# INFORME DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Vigencia: agosto 26 de 2021

Versión: 04

## INFORME No 3

**Período: Febrero 16 al 28**

**Generalidades**

| | |
|---|---|
| Contratante: | Empresa de Servicios Públicos de La Virginia |
| Contratista: | **LABORATORIO ALISCCA S.A.S**<br>NIT 900.193.645-2<br>**ZONIA EDILIA BOTERO MARIN**<br>C.C. 31.523.286 |
| Contrato: | **043-2022** |
| Objeto: | Realizar los Análisis Fisico Químicos a las muestras de agua potable del Municipio de La Virginia. |
| Iniciación: | 01/11/2022 |
| Finalización: | 30/12/2022 |

| DESCRIPTIVA DE ACTIVIDADES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No** | **Actividad y/o alcances** | **Descripción (Qué se hizo)** | **Evidencia de los alcances** | **% DE AVANCE** |
| 1 | Análisis | Turbiedad | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 56% |
| 2 | Análisis | Color Aparente | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 56% |
| 3 | Análisis | pH | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 56% |
| 4 | Análisis | Cloro Residual | Registro Fotográfico y Acta Recolección de muestras | 56% |
| 5 | Análisis | Alcalinidad | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 6 | Análisis | Dureza Total | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 7 | Análisis | Hierro | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 8 | Análisis | Cloruros | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 9 | Análisis | Aluminio | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 10 | Análisis | Sulfatos | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 11 | Análisis | Fluoruro | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 12 | Análisis | Nitritos | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 13 | Análisis | Nitratos | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 14 | Análisis | Molibdeno | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 58% |
| 15 | Análisis | Zinc | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 58% |
| 16 | Análisis | Manganeso | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 63% |
| 17 | Análisis | Recuento Mesófilos, Coliformes totales y Ecoli | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 56% |

# INFORME DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de Vigencia: agosto 26 de 2021

Versión: 04

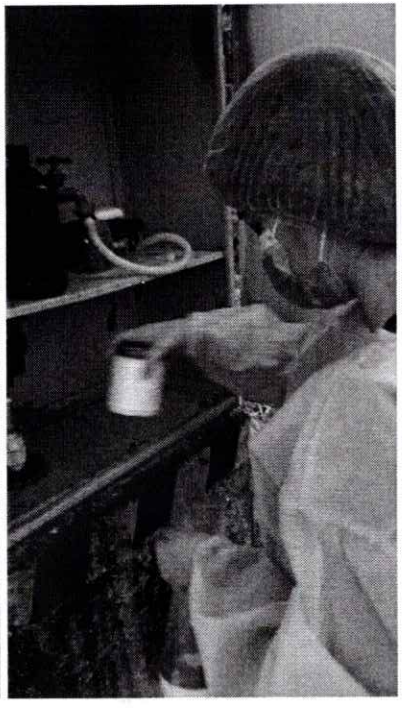
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | Análisis | Recolección y Transporte de Muestras | Resultado de Análisis y Acta Recolección de muestras | 56% |
| | | | | |

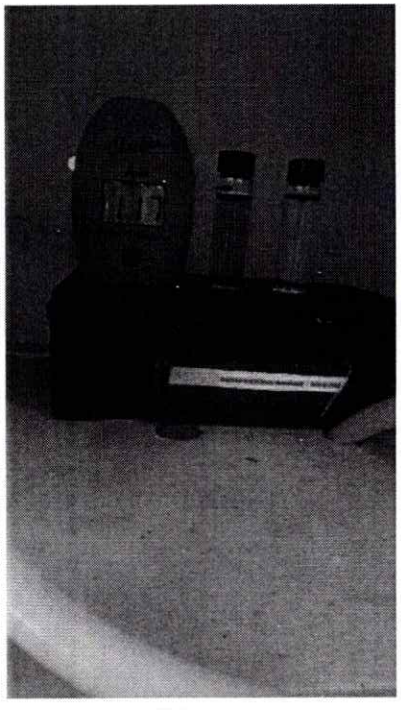
Elaboró

_____

Interventor y/o Supervisor

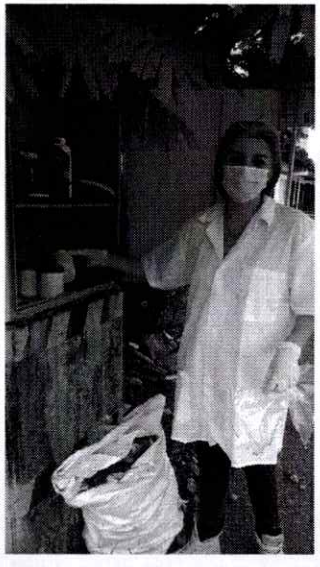
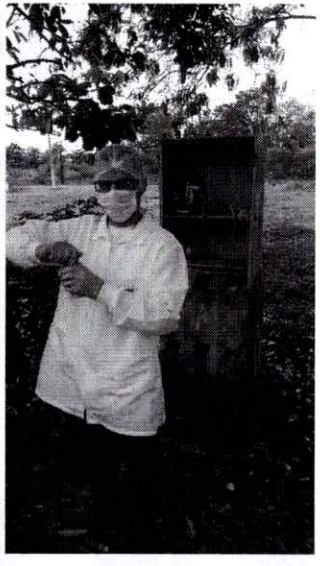


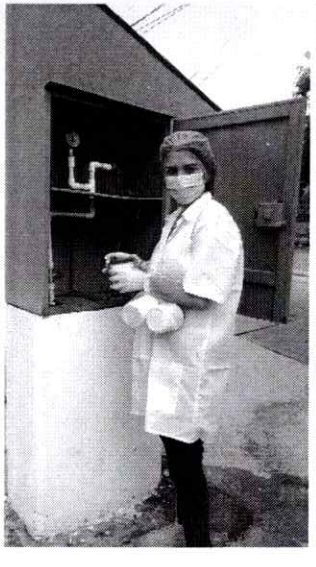






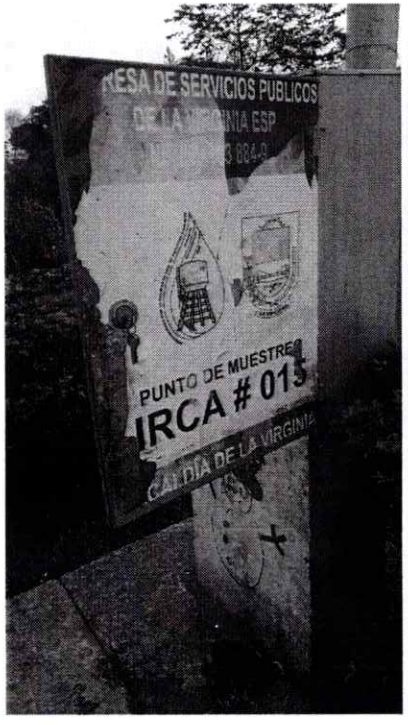
PUNTO DE MUESTREO
IRCA Nº 002
ALCALDÍA DE LA VIRGINIA

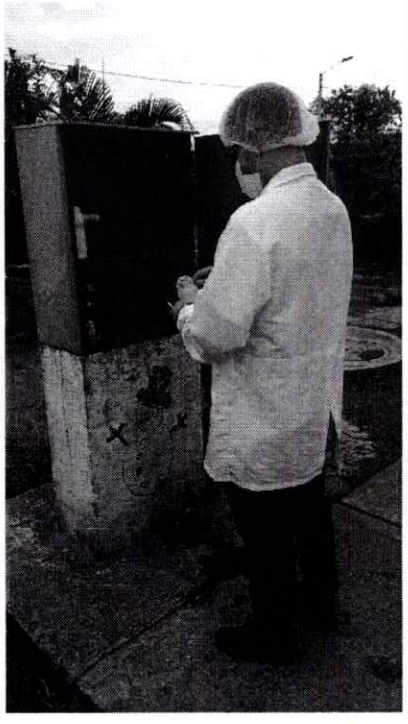

IRCA# 014



# INFORME DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

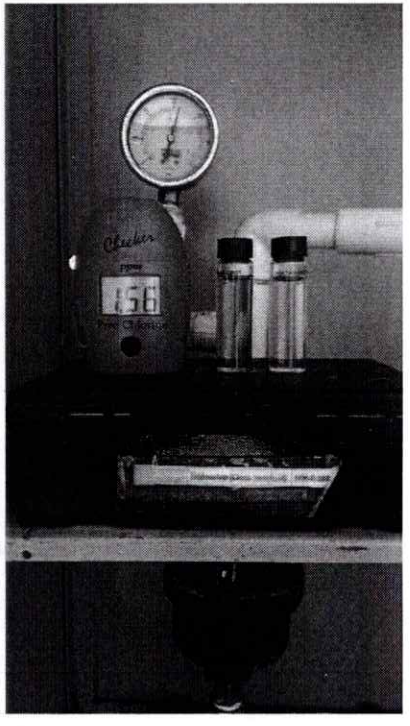
Fecha de Vigencia: agosto 26 de 2021

Versión: 04





ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| CODIGO: C-F-SX-18 |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira |
| MC: 1 | FQ: 1 | | # Cotización: |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Fecha: 2023-02-16 | | Fecha: 2023-02-16 | ***lleva preservación Si __ No __ |
| Hora: 07:16 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #6 |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Vallada | Teléfono: 314 622 6135 |
| | | | Causa Análisis: Control de calidad |
| | | | Fecha de Reporte: |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo # 6 Pedro Pablo Bello | Acueducto | | | | | X | | 250ml | 14.6 | | | | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.17 mgCl2/L

Se toma muestra con material esteril con el acompañamiento de la ingeniera se realiza protocolo flamear salida de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Vallada | Johan Cañaveral | Edith Durán M | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S cuenta** con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable **enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: L-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda — Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Fecha: 2023-02-17 | | Fecha: 2023-02-17 | Causa Análisis: Control de calidad |
| Hora: 07:04 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 7 |
| Responsable: Johan Corgueral | | Responsable: Daniela Villada | Fecha de Reporte: |

***lleva preservación Si __ No __

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable llave gabinete Punto de muestreo # 7 | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 1000ml | 23° | | — | — | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.81 mg Cl2/L

Se toma muestra con material esteril flameando salida metalica de la llave. aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por 2 min de 1 minuto.

Daniela Villada — Autorizado por

Johan Corgueral — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo cc. 16.856853 — Aceptación del Cliente Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

**ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:

- **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
- **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
- **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
- **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra

**Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**

**ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015

**ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano

**ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).

**ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.

**ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.

**ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.

**ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.

**ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.

**ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.

Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:

- Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
- Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
- Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.

Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.

Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com

**ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
•Laboratorio de calidad•

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| | |
|---|---|
| | VERSIÓN: 13 |
| | VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| | Página 1 de 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | # Factura: |
| SMC: | SFQ: | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: | FQ: | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023/02/18 | | Fecha: 2023/02/18 | ***lleva preservación Si __ No __ | |
| Hora: 9:30 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Barrio Balsillas #8 | Fecha de Reporte: |
| Responsable: Keilyn García | | Responsable: | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable punto muestreo Balsillas #8 | | | | | | x | | 1000 mL | 23 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Cloro: 1.86 mgCl2/L
Se toma muestra con material estéril. Se desinfecta con etanol 70% y se flamea la tubería.

Daniela Villada — Autorizado por

Keilyn García — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Aceptación del Cliente Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: C-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | | # Factura: |
|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: | Ciudad: | # Cotización: |
| MC: | FQ: | Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Pereira | Teléfono: |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: 314 622 6135 |
| Fecha: 2023-09-19 | | Fecha: AAAA-MM-DD | ***lleva preservación Si __ No __ | Control de calidad |
| Hora: 11:00 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Punto 009 | Fecha de Reporte: |
| Responsable: Manuel Hincapié M. | | Responsable: | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $H_2O$ potable Punto 009 La Virginia | Producto | | | | | | / | 1000mL PE | | | / | / | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Se realiza flameo y limpieza con etanol 70%. el hisopado el cual no presenta suciedad

$Cl_2$ = 1,56 mg/$Cl_2$/L

Daniela Villada — Autorizado por

MANUEL HINCAPIÉ M. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo cc 16.878.873. — Aceptación del Cliente Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| CODIGO: C-F-SX-18 |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | | # Factura: |
|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: | Ciudad: | # Cotización: |
| MC: | FQ: | Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Pereira | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-08-14 | | Fecha: AAAA-MM-DD | ANGIE JULIANA ESPINOSA | |
| Hora: 11:25 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: | Fecha de Reporte: |
| Responsable: MANUEL HINCAPIE M | | Responsable: | ***lleva preservación Si __ No __ | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | H2O potable PTA 010 | | | | | | X | | 1000ml | 2°C | | | | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Hidrante limpio antes de recibir la muestra - Llenar la botella - Tapar por el lavadero

$Cl_2$ = 1,82 mg Cl$_2$/L

Daniela Villada — Autorizado por

MANUEL HINCAPIE M. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo CC 16.856853 — Aceptación del Cliente Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

ALISCCA®
•Laboratorio de calidad•

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: C-F-SX-18 | |
| VERSIÓN: 13 | |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 | |
| Página 1 de 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | | # Factura: |
| SMC: | SFQ: | | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-20 | | Fecha: 2023-02-21 | ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 11 | Fecha de Reporte: |
| Hora: 19:38 | | Hora: | | | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo # 11 Bolsillas | Acueducto | | | | | X | | 1000ml | 22°C | | | | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.54 mg/L se toma la muestra con material esteril, realizando protocolo de flamear salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Armando Hurtado | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| CODIGO: C-F-SX-18 |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda — Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA — Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-21 | | Fecha: 2023-02-21 — ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #1 — Fecha de Reporte: |
| Hora: 06:49 | | Hora: | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable llave gabinete Punto de muestreo # 1 Sede administrativa | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 2000 ml | 20° | 4° | — | — | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Cloro: 1.41 mg cl2/L

Se toma muestra con acompañamiento de ingeniera y persona de secretaria cumpliendo con protocolo de Flamear salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
•Laboratorio de calidad•

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: C-T-SA-18 | |
| VERSIÓN: 13 | |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 | |
| Página 1 de 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | | # Factura: |
| SMC: | SFQ: | | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-21 | | Fecha: 2023-02-21 | ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #9 | Fecha de Reporte: |
| Hora: 07:05 | | Hora: | | | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable llave gabinete Punto de muestreo # 9 Pio XII | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 2500ml | 20°C | | — | — | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.38 mgcl2/L
Se toma muestra con acompañamiento de secretaria de salud y de la ingeniera realizando protocolo de flamear la salida de la llave metalica aplicando alcohol 70% dejando Fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra

Daniela Villada
Autorizado por

Johan Cañaveral
Representante
Laboratorio Aliscca S.A.S.

Aceptación del Cliente
Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA® • Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| CODIGO: C-F-SX-18 |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | # Factura: |
|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-21 | | Fecha: 2021-02-21 | ***lleva preservación Si __ No __ | Fecha de Reporte: |
| Hora: 07:24 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 2 | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete punto de muestreo # 2 los libertadores | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 2500 ml | 3° | | — | — | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Cloro 1.30 mg $Cl_2$/L

Se toma muestra con acompañamiento de funcionarios de la secretaria de salud y la ingeniera cumpliendo con el protocolo de flamear la salida metálica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
•Laboratorio de calidad•

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: C-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda — Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA — Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-21 | | Fecha: 2023-02-21 — ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #14 — Fecha de Reporte: |
| Hora: 07:41 | | Hora: | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo #14 Bosque de la milagrosa | Acueducto | | | | | X | | 1000 mL | 12.5 | | | | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.11 mg/L
Se toma muestra con material esteril con acompañamiento de funcionario de la secretaria de salud y de la ingeniera, realizando protocolo de flamear la salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Edith Ramirez | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: C-T-3A-18 | |
| VERSIÓN: 13 | |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 | |
| Página 1 de 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | | # Factura: |
| SMC: | SFQ: | | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-21 | | Fecha: 2023-02-21 | ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 15 | Fecha de Reporte: |
| Hora: 07:58 | | Hora: | | | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable llave gabinete punto de muestreo # 15 portal de la virginia | Acueducto | | | | | X | | 100ml | 23.1°C | | | | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Cloro: 1.48 mg/L
Se toma muestra con material esteril con acompañamiento de funcionario de la secretaria de salud y de la nevera realizando con el debido protocolo de flameo salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de #1 minuto antes de tomar la muestra.

| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |
|---|---|---|---|
| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Eddth Ruiz | |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

**LABORATORIO ALISCCA S.A.S.**
**NIT:** 900.193.645-2
**DIRECCIÓN:** Cr 11 # 40 – 105, Barrio Mayorca
**TEL:** 3453567-3262006-3262003 **CEL:** 3155035634-3136522669-3113075456
**EMAILS:** aliscca@gmail.com; muestreo.aliscca@gmail.com
**PÁGINA WEB:** http://www.aliscca.com/
**Pereira, Risaralda – Colombia**

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: C-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda — Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA — Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-22 | | Fecha: 2023-02-23 — ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 12 — Fecha de Reporte: |
| Hora: 21:36. | | Hora: | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gobernete Punto de muestreo # 12 San Antonio | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 1000 ml | 22 | | — | — | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro : 1.93 mg $Cl_2$/L

Se toma muestra con material esteril realizando protocolo de flomear salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Armando Hurtado | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación: a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| | |
|---|---|
| CÓDIGO: C-F-SX-18 | |
| VERSIÓN: 13 | |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 | |
| Página 1 de 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | | # Factura: 800103884-9 |
| SMC: | SFQ: | | | | NIT: |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-23 | | Fecha: 2023-02-23 | ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 13 | Fecha de Reporte: |
| Hora: 7:51 | | Hora: | | | |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo # 13 Expansión Norte | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 1000 ml | 14.3° | | — | — | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.58 mg $Cl_2$/L

Se toma muestra con material esteril cumpliendo protocolo.

Daniela Villada
Autorizado por

Johan Cañaveral
Representante
Laboratorio Aliscca S.A.S.

Francy Saldarriaga 10.192.012
Aceptación del Cliente
Nombre o Sello

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
•Laboratorio de calidad•

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: C-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira |
| MC: 1 | FQ: 1 | | # Cotización: |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Fecha: 2023-02-24 | | Fecha: 2023-02-24 | ***lleva preservación Si __ No __ |
| Hora: 17:12 | | Hora: 17:55 | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #3 |
| Responsable: Johan Carvajal | | Responsable: Daniela Villada | Teléfono: 314 622 6135 |
| | | | Causa Análisis: Control de calidad |
| | | | Fecha de Reporte: |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | * Agua potable Llave ubicada punto de muestreo # 3 El Jardin | Acueducto | | | | | X | | 1000 ml | 18.3 °C | 18.3 °C | | | X | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Orden de Muestreo: * JEC 2023-02-24 Agua Potable

Observaciones: Cloro: 1.70 mg/l/l se toma muestra con material esteril. Se flamea la salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

| Daniela Villada | Johan Carvajal | Armando Hurtado | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risaralda** para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| CODIGO: C-F-SX-18 |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | | # Factura: | |
|---|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | NIT: | 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: | Ciudad: | # Cotización: | |
| MC: 1 | FQ: 1 | Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Pereira | Teléfono: | 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: | Causa Análisis: |
| Fecha: 2023-02-25 | | Fecha: 2023-02-25 | ***lleva preservación Si __ No __ | ANGIE JULIANA ESPINOSA | Control de calidad |
| Hora: 8:19 | | Hora: | | Lugar de recolección de muestra: | Fecha de Reporte: |
| Responsable: Kelyn Garcia | | Responsable: Daniela Villada | | Punto de muestreo # 1 | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete punto de muestreo # 1 El progreso | Acueducto | | | | | X | | 1000 ml | 25.6 | | | | X | X |

**Orden de Muestreo:**

**Observaciones:** Cloro: 1.63 mg Cl2/L
Punto # 1 se observa fuga ligera de agua en válvula
Se toma la muestra con material estéril realizando flameado de la salida metálica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra

| Daniela Villada | Kelyn Garcia | Armando Hurtado | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

ALISCCA
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| VERSIÓN: 13 |
|---|
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | # Factura: |
|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA | Causa Análisis: Control de calidad |
| Fecha: 2023-02-26 | | Fecha: AAAA-MM-DD | ***lleva preservación Si __ No __ | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 6 |
| Hora: 11:00 | | Hora: | | Fecha de Reporte: |
| Responsable: Kailyn Garcia | | Responsable: Daniela Villada | | |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo # 6 Pedro Pablo Bello | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 1000 ml | 27° | | — | — | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1,49 mgCl2/L.

Se toma muestra con material esteril dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra se flamea la salida metalica de la llave aplicando alcohol al 70%

| Daniela Villada | Kailyn Garcia | Francy Saldarriaga 10.196.052 | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

| |
|---|
| VERSIÓN: 13 |
| VIGENTE DESDE: 2021-12-17 |
| Página 1 de 2 |

| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Ciudad: | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Teléfono: |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: Pereira |
| Fecha: 2023-02-16 | | Fecha: AAAA-MM-DD | ***lleva preservación Si __ No __ |
| Hora: 11:20 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Responsable: Kaitlyn Garcia | | Responsable: Daniela Villada | Punto de muestreo #5 |
| | | | Causa Análisis: 314 622 6135 |
| | | | Fecha de Reporte: Control de calidad |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete punto de muestreo # 5 Alfonso Lopez | Acueducto | | | | | X | | 100ml/ml | | | | | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.71 mg Cl2 /L

Se toma muestra con material esteril flameando la salida metalica de la llave aplicando alcohol 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra.

Daniela Villada.
Autorizado por

Representante
Laboratorio Aliscca S.A.S.

Francy Saldarriaga
Aceptación del Cliente
Nombre o Sello 10.196.052.

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: L-F-SX-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : | # Factura: |
|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda — Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Fecha: 2023-07-27 | | Fecha: 2023-07-27 | ***lleva preservación Si __ No __ |
| Hora: 7:01 | | Hora: | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 7 |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | Causa Análisis: Control de calidad |
| | | | Fecha de Reporte: |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua Potable llave gabinete Punto de muestreo # 7 | Acueducto | — | — | — | — | X | — | 1000 ml | 19,5°C | | — | — | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.89 mg cl/L se toma muestra con material esteril realizando Flameado de la salida metalica de la llave dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Armando Hurtado |
|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Alisca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello |

Aprobación Final

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.

ALISCCA®
• Laboratorio de calidad •

# ACTA DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

CÓDIGO: C-F-SA-18
VERSIÓN: 13
VIGENTE DESDE: 2021-12-17


| Servicio Microbiología | Servicio Fisicoquímico | Empresa : EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P. | | # Factura: |
|---|---|---|---|---|
| SMC: | SFQ: | | | NIT: 800103884-9 |
| Numero de Muestras: | | Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda | Ciudad: Pereira | # Cotización: |
| MC: 1 | FQ: 1 | | | Teléfono: 314 622 6135 |
| Recolección de Muestra** | | Recepción de Muestra* | | Solicitante: ANGIE JULIANA ESPINOSA |
| Fecha: 2023-02-28 | | Fecha: 2023-02-28 | ***lleva preservación Si __ No __ | Causa Análisis: Control de calidad |
| Hora: 13:57 | | Hora: | | Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo # 8 |
| Responsable: Johan Cañaveral | | Responsable: Daniela Villada | | Fecha de Reporte: |

| Código | Nombre y descripción de muestra | Prov/Encargado | P | S | M | A | $H_2O$ | Lote | Cant. | T.T °C | T.R °C | F.Prod | F. Vto. | MC | FQ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Agua potable llave gabinete Punto de muestreo # 5 Balsillas | Acueducto | | | | | X | | 1000 ml | 23.5 | | | | X | X |

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.56 mgCl2/L se toma muestra con material esteril flameando la salida metalica de la llave aplicando alcohol al 70% dejando fluir el agua por mas de 1 minuto antes de tomar la muestra

| Daniela Villada | Johan Cañaveral | Armando Hurtado | |
|---|---|---|---|
| Autorizado por | Representante Laboratorio Aliscca S.A.S. | Aceptación del Cliente Nombre o Sello | Aprobación Final |

El término "Recepción de Muestra", hace referencia al momento en que la muestra ingresa al laboratorio. P: Producto, S: Superficie, M: Manipulador, A: Ambiente, $H_2O$: Agua, TT: temperatura de toma, TR: Temperatura de recepción (nevera) **El cliente es responsable de la recolección, almacenamiento y transporte cuando envía la muestra al laboratorio. *** Preservación a porción de muestra con $HNO_3$ pH <2

***TERMINOS Y CONDICIONES DE SERVICIO:***

- **ALISCCA S.A.S** tiene establecidos los siguientes **tiempos de entrega** de resultados, contados a partir de la recepción de las muestras:
  - **10 días** hábiles para **Análisis Microbiológico**, después de ingresada la muestra
  - **8 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico** de **Aguas**, después de ingresada la muestra
  - **12 días** hábiles para **Análisis Fisicoquímico**, después de ingresada la muestra
  - **20 días a 30 días** hábiles para **Análisis Remitidos**, después de ingresada la muestra
- **Las muestras que ingresen al laboratorio Aliscca S.A.S después de las 3:30 PM que requieran análisis microbiológicos serán procesadas al día siguiente.**
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con seguimiento de la **SECRETARIA DE SALUD DE RISARALDA** en cumplimiento de los estándares mínimos de calidad, Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015
- **ALISCCA S.A.S** es un laboratorio autorizado por el **Ministerio de Salud y Protección Social** para análisis fisicoquímico y microbiológico al agua para consumo humano
- **ALISCCA S.A.S** está autorizado por la **Secretaria de Salud de Risarald**a para realizar **Capacitaciones en Manipulación de Alimentos** (Nivel Básico, Intermedio y Avanzado).
- **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso no adecuado de los resultados obtenidos de los ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con recurso humano competente para la realización de Ensayos.
- **ALISCCA S.A.S** utiliza procedimientos de Ensayo basados en normas técnicas y métodos de referencia debidamente reconocidos nacional e internacionalmente.
- **ALISCCA S.A.S** cuenta con políticas y mecanismos para proteger la **información confidencial** de los clientes. Se entiende como *"Información Confidencial"* toda información generada o adquirida durante el servicio brindado, con relación al objeto social de los clientes. **ALISCCA S.A.S** se compromete a adoptar medidas especiales para poder mantener la seguridad necesaria de la información confidencial suministrada por sus clientes.
- **ALISCCA S.A.S** comunica que está obligado a notificar y permitir el acceso a la información, a la autoridad sanitaria y en ningún caso se podrá considerar el secreto profesional como impedimento para suministrarla de acuerdo a la ley 9 de 1979, decreto 3518 de 2006 y la resolución 1229 de 2013, por otro lado, los entes de evaluación de la conformidad, pueden solicitar el acompañamiento de los ejercicios de muestreo como también consultar los resultados en los ejercicios de trazabilidad, estos entes poseen cláusulas de confidencialidad.
- **ALISCCA S.A.S**. asume que la información consignada en esta acta de recepción de muestras es verídica, fue entregada, verificada y/o concertada por y con el cliente o un designado del mismo. Dicha información será la que se figure tal cual, y sin modificación[1] en el Informe de análisis final que se entregue al cliente y por lo tanto el cliente es el responsable de esta.
- Forma de pago: **Anticipado.** Consignación a nombre de **ALISCCA S.A.S**:
  - Cuenta de Ahorros en **Banco BBVA** No. 451026538
  - Cuenta de Ahorros en **Bancolombia** No. 857-621349-99
  - Cuenta Corriente en **Banco de Bogotá** No. 842114464.
- Es indispensable enviar constancia de pago a nuestro correo electrónico **aliscca@gmail.com**, para dar inicio a los análisis contratados.
- Autorizo al **LABORATORIO ALISCCA S.A.S.** a usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía. Cualquier inquietud comuníquese a th.aliscca@gmail.com
- **ALISCCA S.A.S** posee custodia de los informes de resultados entregados al cliente por un tiempo de 5 años, si después de este tiempo el cliente solicita información sobre el análisis realizado y sus resultados no son encontrados el laboratorio **ALISCCA S.A.S** no se responsabiliza.

1. En caso de que el cliente requiera modificar (cambiar, quitar y/o agregar), una parte o la totalidad del nombre, o alguna característica de la muestra (proveedor/encargado, lote, cantidad, fecha de producción, fecha de vencimiento), esta deberá solicitarse de manera escrita por el cliente, ya sea por correo físico o por correo electrónico.

1.1 El laboratorio evaluará la posibilidad del cambio. La solicitud y el cambio quedarán registrados dentro del informe de ensayo. Este trámite tendrá un costo adicional por hoja de servicio modificada.