CONTROL MICROBIOLÓGICO

FORMATO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	CÓDIGO: FOT-01
CADENA DE CUSTODIA - RECEPCIÓN DE MUESTRAS - SOLICITUD DE SERVICIOS	VERSIÓN Nº: 01
ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD INTELECTUAL DEL LABORATORIO CONTROL MICROBIOLÓGICO SAS	PÁGINA 1 DE 1

INFORMACIÓN RELATIVA AL CLIENTE — FECHA DE SOLICITUD: 2023/08/08

EMPRESA / INSTITUCIÓN / MUNICIPIO: Catering y eventos — NIT y/o C.C. 74360641

NOMBRE DEL USUARIO / RESPONSABLE O PERSONA DE CONTACTO: John Jairo Bolivar

CORREO ELECTRÓNICO: Johnjairobolivar@hotmail.com — TELÉFONO FIJO / CELULAR / FAX: 3107616281

DIRECCIÓN: Cra 11 19 32 — RESIDENCIA O DOMICILIO: Sogamoso — ENSAYO

INFORMACIÓN RELATIVA A LOS OBJETOS DE ENSAYO

ALIMENTOS: M FQ	ALIMENTOS: M FQ	ALIMENTOS: M FQ
Nombre: Bagle frito	Nombre:	Nombre:
Presentación: servido al plato — Hora: 12:13	Presentación: — Hora: 00:00	Presentación: — Hora: 00:00
Lote: NA — Pv/Elab.: John Bolivar	Lote: — Pv/Elab.:	Lote: — Pv/Elab.:
Felab: 2023-08-08 — Fvto: NA	Felab: — Fvto:	Felab: — Fvto:
*T: 90C — Cantidad: 250 g aprox — ¿CM?	*T: — Cantidad: — ¿CM?	*T: — Cantidad: — ¿CM?
ALIMENTOS: M FQ	**ALIMENTOS: M FQ**	**ALIMENTOS: M FQ**
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Presentación: — Hora: 00:00	Presentación: — Hora: 00:00	Presentación: — Hora: 00:00
Lote: — Pv/Elab.:	Lote: — Pv/Elab.:	Lote: — Pv/Elab.:
Felab: — Fvto:	Felab: — Fvto:	Felab: — Fvto:
*T: — Cantidad: — ¿CM?	*T: — Cantidad: — ¿CM?	*T: — Cantidad: — ¿CM?
AGUAS: M FQ	**AGUAS: M FQ**	**AGUAS: M FQ**
Tipo: — Vol: — Hora y fecha toma	Tipo: — Vol: — Hora y fecha de toma	Tipo: — Vol: — Hora y fecha toma:
Fuente:	Fuente:	Fuente:
Punto de toma:	Punto de toma:	Punto de toma:
*T: — pH: — CLR: — Caudal:	*T: — pH: — CLR: — Caudal:	*T: — pH: — CLR: — Caudal:
MANIPULADOR / AMBIENTE / SUPERFICIE M	**MANIPULADOR / AMBIENTE / SUPERFICIE M**	**MANIPULADOR / AMBIENTE / SUPERFICIE M**
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Sanitizado con:	Sanitizado con:	Sanitizado con:
Sanitizado por: — Hora: 00:00	Sanitizado por: — Hora: 00:00	Sanitizado por: — Hora: 00:00
Condición: — Actividad:	Condición: — Actividad:	Condición: — Actividad:

RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA: Gina Niño — Gina N — TESTIGO: Wilber Bolivar — HORA: 12:13

INFORMACIÓN RELATIVA DEL INGRESO AL LABORATORIO — FECHA: 2023/08/08 — RESPONSABLE

¿RECIBIÓ MATERIAL INVENTARIADO? SI NO — ESTADO DE REFRIGERACIÓN — BUENO(≤6°C) = REGULAR (>6°T<9°) = MALO (>9°C) = No Aplica: ( )

ENSAYOS SOLICITADOS — MICROBIOLÓGICOS: ☐ — FISICOQUÍMICOS: ☐

OBSERVACIONES: Rutina + Listeria / ABONA $150.000

Pv=proveedor / Elab=Elaborado por / Felab=Fecha de elaboración / Fvto=Fecha de vencimiento / CM=Contramuestra / *T=Temperatura / Vol=Volumen / CLR=Cloro Libre Residual

Se obliga al personal colaborador del Laboratorio toner presente el F.C. para pH, C.L.R y °T

Powered by CamScanner