Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: OFRECER SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN CENTROS VACACIONALES	POLICIA NACIONAL
Código 3CV-FR-0028		
Fecha: 11-08-2015	CONTROL DE TOMA FISICOQUIMICA DE AGUA POTABLE	
Versión : 0		

CENTRO VACACIONAL O RECREATIVO:

AREA	Restaurante	RESPONSABLE	Ricardo Garcia	MES	Diciembre
PUNTO DE MUESTREO:	Fuente	FIRMA		AÑO	2015

Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Cloro	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4																															
3,5																															
3																															
2,5																															
2																															
1,5																															
1																															
0,5																															
pH	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4,5																															
5																															
5,5																															
6																															
6,5																															
7																															
7,5																															
8																															
8,5																															

Observaciones: Registre las novedades encontradas durante la toma de pH y cloro residual.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

DIA: El formato se encuentra numerado de 1 a 31 correspondiente a los días que puede tener un mes. Las iniciales M corresponde a M. Mañana en las cuales se deben realizar las mediciones.

Cloro-PH: Señale con un punto en el recuadro correspondiente al día y a la jornada el resultado de la medición

NOTA 1: Se toma como referencia el Decreto 1575 de 2007 por el cual se establece el Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano Parametros " Cloro 0.2 y 1.0 mg/litro. y pH entre 6.5 y 7.5"

ACTA TOMA DE MUESTRAS DE MANOS

Laboratorio Control de Calidad
Analisis De Aguas Y Alimentos
Ascorbias

Codigo: GTM-FR-009	version: 00	Fecha: 17/09/2018

CLIENTE: **Restaurante Cevar Aldemar Moncada**
DIRECCION: **Km 115 Vìa Bogotà - Girardot**
DIRIGIDO A : **Aldemar Moncada**
TIPO DE MUESTRA : **Cultivo de manos**
MUESTREO POR: **Laboratorio Control de Calidad**
FECHA / HORA RECEPCIÓN :

NIT: **93296950**
CIUDAD: **Ricaurte - Cundinamarca**
CARGO: **Contratista**
FUENTE POTABLE: **Acueducto**
FECHA : 28-11-19
FECHA REPORTE: 04-12-19

ACTA	HORA	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO	CARGO
	12:05	MARTA LOZANO	34'566620	Auxiliar
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

OBSERVACIONES:

FACTURA: CONVENIO: MENSUAL

Calle 21 No 12-26 B/Sucre – Tel 835 2223 –Cels: 3132100359
316233 7844 Girardot – C/marca – Email: aguaslab@yahoo.es

ACTA TOMA DE MUESTRAS DE TANQUES Y GRIFOS DE AGUA POTABLE

Laboratorio Control de Calidad
Análisis De Aguas Y Alimentos

Codigo: GTM-FR-006	Version: 00	Fecha: 17/09/2018

CLIENTE: Restaurante Cevar Aldemar Moncada
DIRECCION: Km 115 Via Bogotà - Girardot
DIRIGIDO A: Aldemar Moncada
TIPO DE MUESTRA: Agua Potable Comp [ ] Bact [X]
MUESTREO POR: Camilo Vasquez
TEMP °C NEVERA:

NIT: 93296950
CIUDAD: Ricaurte - Cundinamarca
CARGO: Contratista
FUENTE: Acueducto
FECHA RECEPCION: 28-11-19

ACTA	LUGAR DEL MUESTREO	HORA	FUENTE	CAUDAL	TEMP °c	p.H.	CLORO LIBRE	LOTE BOT	T° Lab
	* Grifo Luna Nuevas Cocina	11:55	Acueducto	—	28c	7.0	1.50	377	
—	—	/	/	/	/	/	/	/	/
—	—	/	/	/	/	/	/	/	/
—	—	/	/	/	/	/	/	/	/

FACTURA:

OBSERVACIONES:

Calle 21 No 12-26 B/Sucre – Tel 835 2223 –Cels: 3132100359
316233 7844 Girardot – Cundinamarca – Email: aguaslab@yahoo.es

ACTA TOMA DE MUESTRA PARA REMISION A TERCEROS

Laboratorio Control de Calidad
Análisis De Aguas Y Alimentos
Asesorías

Codigo: GTM-FR-010	Version:00	Fecha: 19/09/2018

CLIENTE: **Restaurante Cevar Aldemar Moncada**
DIRECCION: **Km 115 Via Bogotà - Girardot**
DIRIGIDO A : **Aldemar Moncada**

NIT: **93296950**
CIUDAD: **Ricaurte - Cundinamarca**
CARGO: **Contratista**

MUESTRA PROCEDENTE DE Laboratorio Control y Calidad
DIRECCION
TIPO DE MUESTRA : **Remision** Alimento - Soda
MUESTREO POR: Camila Vargas
RECEPCIÓN LAB : 28-11-19

DEPTO Cundinamarca
TELEFONO
FECHA DE MUESTRA 28-11-19
HORA :

ACTA	HORA	LUGAR DEL MUESTREO	PUNTO DE CAPTACION	C°	OX DIS	OZ	T° Lab
	12:00	cocina Restaurante Cevar	—				
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—

FACTURA:

OBSERVACIONES:

Calle 21 No. 12-26 B/Sucre Tel: 835 2223 Cels: 3132100359
3162337841 Girardot C/marca - Email: aguaslab@yahoo.es