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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2021-05-31		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 11:20		Hora:	Lugar de recolección de muestra: la virginia, Punto de muestreo 14.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 14 Bosques de la Milagrosa	Acueducto	—	—	—	—	X	—	7000ml	21,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,52 mg cl2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-30		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 8:21		Hora:	Lugar de recolección de muestra: la virginia, punto de muestreo 15.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar		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 grifo gab 15. portal de la Virginia.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	29,8		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,38mgeq/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — 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

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:	# Cotización: 314 8827710
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: Control de calidad
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-29		Fecha: 2024-05-29	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia Punto de muestreo sede administrativa: Fecha de Reporte:
Hora: 06:55		Hora:		
Responsable: Camila Leiva		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 grifo gabinete punto de muestreo #1	Acueducto	—	—	—	—	X	—	2500ml	24.1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 5.5 mg/cl2/l Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva	Reisy Yuliana Montoya L.	
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

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 :		# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-28	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 9:02.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia. Punto de muestreo 12.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar	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 grifo gab 12 San Antonio	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000 ml	21,1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mg Cl2/l

Daniela Villada	Yeison Escobar	Franciny Saldarriaga	
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 o no con HNO3 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 :		# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-05-27		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora: 11:05		Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia, Punto de Muestreo 13.
Responsable: Yelson Escobar		Responsable:		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 grifo gab 13 Expansion Norte	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	21,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,41 mg Cl_2/L

Daniela Villada	Yelson Escobar.	Francini Saldarriaga	
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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-26	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 15:28.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia, Punto de muestreo 9	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar	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 grifo gab 9 Pio XII	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000ml	23,6		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,46 mg Cl_2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.	Nombre Santander Vargas	
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	CÓDIGO: 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2021-05-26		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 15:42		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, punto de muestreo 8.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 8 Bastillas.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22,8		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,52 mg Cl2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-25.		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 8.15.		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, punto de muestreo 7.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yerson Escobar.		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 grifo gab 7 Buenos Aires	Acueducto	—		—		x	—	1000ml	20,2		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,39 mg Cl_2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yerson Escobar. — Representante Laboratorio Alischa S.A.S.

Wilson Trujillo — 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 :		# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-05-24		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora: 11:00.		Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo
Responsable: Yeison Escobar.		Responsable:		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 grifo gab 11 Balsillas.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,45mg/dl.

Daniela Villada
Autorizado por

Yeison Escobar.
Representante
Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo
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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-23		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 11:30		Hora:		Lugar de recolección de muestra: la Virginia punto de muestreo 10. / Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 10 El pado.	Acueducto					x		1000ml	22,1				x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual 1,56 mg Cl_2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.		
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

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: La Virginia	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: ~~314 8827710~~
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-22		Fecha: 2024-05-22	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 7:15		Hora:	Lugar de recolección de muestra: la virginia- Punto de muestreo Parshall	Fecha de Reporte:
Responsable: Adriana Hincapie		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 Cruda Punto de Muestreo Parshall	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000 mL	23.8		—	—	1	1

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se toma muestra con utensilios esteriles. en el sitio indicado por el cliente.

Daniela Villada	Adriana Hincapie.		
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

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: la Virginia / # Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-22		Fecha: 2024-05-22	***lleva preservación Si __ No __
Hora: 6:44		Hora:	Lugar de recolección de muestra: la virginia- Punto de muestreo 4- El Progreso / Fecha de Reporte:
Responsable: Adriana Hincapie		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 Grifo Gabinete Punto de muestreo 4-El Progreso	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500 mL	27°		—	—	X	X

Orden de Muestreo: Cloro : 1.98 mg Cl_2/L

Observaciones: Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a petición del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra.

Daniela Villada	Adriana Hincapie		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-05-21		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora: 8:11		Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia Punto de muestreo 8.
Responsable: Yeison Escobar.		Responsable:		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 grifo gab 8 Bolsillas	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	24,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,47 mg Cl_2/L

Damtla Villada	Yeison Escobar	Liliana Acevedo	
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

CÓDIGO: 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-03-20	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 11:30	Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 6.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yerson Escobar	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 grifo gab 6 pedro pablo Bello	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	21,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,37 mg/cl/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yerson Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo — 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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-19		Fecha: AAAA-MM-DD — ***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 16:20.		Hora:	Lugar de recolección de muestra: la Virginia, Punto de muestreo 5. — Fecha de Reporte:
Responsable: Yerson Escobar.		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 grifo gab 5 Alfonso lopez	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	20,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48mg Cl2/L.

Daniela Villada	Yerson Escobar.		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-19	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: la Virginia, Punto de muestreo 4	Fecha de Reporte:
Hora: 16:11.	Hora:			
Responsable: Yerson Escobar	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 grifo gab 4 El Progreso	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000ml	22,8		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,53 mg Cl_2/L.

Daniela Villada — **Autorizado por**

Yerson Escobar — **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

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

8285

Servicio Microbiología	Servicio Fisicoquímico	Empresa :	# Factura:
SMC: 40353	SFQ:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P.	NIT: 800103884-9
Numero de Muestras:		Dirección: Calle 15 N° Sc-65 La Virginia, Risaralda / Ciudad:	# Cotización: 302-24
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante:
Fecha: 2024-05-18.		Fecha: 2024-05-18.	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Hora: 7:52.		Hora: 9:00	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 10.
Responsable: Yeison Escobar.		Responsable: Daniela Villada	Causa Análisis: Control de calidad
		***lleva preservación Si__ No__	Fecha de Reporte: 2024-05-23

Código	Nombre y descripción de muestra	Prov/Encargado	P	S	M	A	H₂O	Lote	Cant.	T.T °C	T.R °C	F.Prod	F. Vto.	MC	FQ
4423	Agua potable grifo gab 10 El prado.							—	1000ml	20,3	8,2	—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,52 mg Cl2/L

MAY23

LILIANA ARBELO

Powered by CamScanner

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-17		Fecha: AAAA-MM-DD — ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 3 — Fecha de Reporte:
Hora: 11:41		Hora:	
Responsable: Yerson Escobar.		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 grifo gob 3° el jardin.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000 ml	22,8		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,43 mg/l

Autorizado por	Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.	Aceptación del Cliente Nombre o Sello	Aprobación Final
Daniela Villada	Yerson Escobar	Liliana Acosta	

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-16		Fecha:	***lleva preservación Si__ No__ — Lugar de recolección de muestra: la virginia, punto de muestreo 12 — Fecha de Reporte:
Hora: 12:30		Hora:	
Responsable: Yerson Escobar.		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 grifo gab 12 San Antonio.	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1 und	23,6		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,63 mg/l Cl_2 /l

Autorizado por	Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.	Aceptación del Cliente Nombre o Sello	Aprobación Final
Daniela Villada	Yerson Escobar.	Liliana Acosta	

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-15	Fecha: 2024-05-15	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia- punto de muestreo # 14 Bosques de la milagrosa	Fecha de Reporte:
Hora: 06:48	Hora:			
Responsable: Camila Leiva	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
13	Agua potable grifo gabinete punto de muestreo # 14	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500ml	25.6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.73 mg Cl_2/L
Se aplica alcohol al 70%, se flamea, este procedimiento se realiza a petición del cliente, Se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva		
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

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 :		# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-14.	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 9:10.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 13.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yelson Escobar.	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 glifo gab 13 Expansion Norte.	Acueducto	—		—		X	—	1000 ml	21,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mg Cl_2/L.

Daniela Villada	Yelson Escobar.	Liliana Acevedo	
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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-13.	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 8:32	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia, Punto de muestreo 2.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.	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 grifo gab 2 los libertadores.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	20,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mgCl_2/L

Daniela Ulloa — Autorizado por

Yeison Escobar. — 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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-12		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 8:20.		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La Virginia frente de muestreo 10.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar		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 grifo gab 10 El prado.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000 ml	18,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,51 mg Cl2/L

Daniela Ulloa — Autorizado por

Yeison Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Liliana Acevedo — 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, 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-12	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __		
Hora: 8:10.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia. Punto de muestreo 11	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.	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 grifo gab 11 Balsillas	Acueducto					X		1000 ml	18,1				X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,56 mgCl2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.	Liliana Acosta	
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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2021-05-11 AAAA-MM-DD	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 8:21	Hora:		Lugar de recolección de muestra: Captación, Punto de muestreo 8.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.	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 grifo gab 8 Balsillas.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	20,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,56 mg de Cl_2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.	*Francini Saldarriaga	
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

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: # Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-10	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 11:55.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia Punto de muestreo 15.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yelson Escobar.	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 grifo gab 15. Portal de la Virginia.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	20,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,55 mg Cl_2/L.

Autorizado por	Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.	Aceptación del Cliente Nombre o Sello	Aprobación Final
Daniela Ulloa	Yesca Escobar.	Francy Saldarriaga.	

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-09		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __
Hora: 5: 17:43.		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 7. — Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 7 Buenos Aires.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	19,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,45mg Cl2/L.

Daniela Villada	yeison Escobar.	Francy Saldarriaga	
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

CÓDIGO: 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2021-05-08		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __ — Lugar de recolección de muestra: la virginia. Punto de muestreo 6. — Fecha de Reporte:
Hora: 10:00		Hora:	
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 5. Alfonso lopez.	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000ml	21,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,43 mg Cl2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Francy Saldarriaga — 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-07.	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __		
Hora: 10:35.	Hora:		Lugar de recolección de muestra:	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar	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 grifo gab 6 pedro pablo Bello.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	23,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,53 mg Cl2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Francini Saldarriaga — Aceptación del Cliente (07-05-24) 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

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 :		# 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:	# Cotización:
MC:	FQ:			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-06		Fecha: 2024-05-06	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 14:03.		Hora:	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva		Responsable: Daniela Villada		punto de muestreo #4 el progreso

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
1	Agua potable grifo gabinete punto de muestreo #4	Acueducto					X		1000mL	27.4				X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra. Cloro: 1.47 mgCl2/L

Daniela Villada	Camila Leiva		
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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-06	Fecha: 2024-05-06	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 13:48	Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia punto de muestreo #12 San antonio	Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva	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 grifo gabinete punto de muestreo #12	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000 mL	25.4		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: cloro: 1.90 mg Cl_2/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva		
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 o porción de muestra con HNO3 pH <2

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-06		Fecha: 2024-05-06	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 13:36		Hora:	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La virginia- punto de muestreo # 2 Los libertadores	Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva		Responsable: Daniela Vilkida		

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 grifo gabinete punto de muestreo # 2	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500mL	25.1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.39 mgs Lz/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a petición del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Vilkida	Camila Leiva		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-06		Fecha: 2024-05-06 — ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia- punto de muestreo # 4 — Fecha de Reporte:
Hora: 10:38		Hora:	
Responsable: Camila Leiva		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 grifo gabinete punto de muestreo # 4	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500ml	22.1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento cloro: 2.00 mg/l
Se realiza a petición del cliente, Se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva.		
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

CÓDIGO: 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-06	Fecha: 2024-05-06	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 13:09	Hora:		Lugar de recolección de muestra: La virginia punto de muestreo # 1 ciprés.	Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva	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 grifo gabinete punto de muestreo #1	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1500ml	21.9		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: cloro: 1.92 mg cl2/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a petición del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva.		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-05-05	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 11:15.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la Virginia, punto de muestreo 13	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.	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 grifo gab 13 Expansion Norte.	Acueducto	—				X	—	1000ml	21,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,50 mg/L/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — 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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-05.		Fecha: — ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: la vereginia punto de muestreo 14. — Fecha de Reporte:
Hora: 11:28.		Hora:	
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 14 Bosques de la milagrosa	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 7,62 mgCl2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar — 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

CÓDIGO: 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 públicos de la Virginia ESP.	NIT: 800103884-9
Numero de Muestras:		Dirección: Calle 15 # 5c-65 Ciudad: la Virginia	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono:
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: Edison Andres Caicedo
Fecha: 2024-05-04		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __
Hora: 8:00		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La Virginia punto de muestreo 1
Responsable: Yeison Escobar.		Responsable:	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 grifo gab 1 Sede Administrativa	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1000ml	19,2		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,49 mgCl_2/L.

Daniela Villada
Autorizado por

Yeison Escobar.
Representante
Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo.
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, 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 Públicos de la Virginia E.S.P.		# Factura:
SMC:	SFQ:			NIT: 900103884-9
Numero de Muestras: 1		Dirección: Calle 15 # 5C-65.	Ciudad: La Virginia	# Cotización:
MC:	FQ:			Teléfono: 3148827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: Edison Andres Caicedo	Causa Análisis: Control de Calidad
Fecha: 2021-05-05		Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 11:50		Hora:	Lugar de recolección de muestra: Acueducto	Fecha de Reporte:
Responsable: Yerson Escobar.		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 grifo gab 2 los libertadores	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22.8		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,49mg Cl2/L.

Daniela Ullada	Yerson Escobar.	Wilson Trujillo.	
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

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 :	# 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 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-05-02		Fecha: 2024-05-02 ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: la virginia - punto de muestreo 3 el jardin. Fecha de Reporte:
Hora: 6:51		Hora:	
Responsable: Adriana hincapie		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 grifo gabinete punto de muestreo 3	Acueducto	—	—	—	—	1	—	2500mL	26.9		—	—	X	1

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, cloro: 1.56
este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra.

Daniela Villada
Autorizado por

Adriana hincapie
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

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

Servicio Microbiología	Servicio Fisicoquímico	Empresa: Empresa de Servicios Públicos de la Virginia ESP.		# Factura:
SMC:	SFQ:			NIT: 900103884-9
Numero de Muestras:		Dirección: Cll 15 N° 5c-65	Ciudad: La Virginia	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 3146827710.

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: Edison Andres Cardeño	Causa Análisis: Control de Calidad
Fecha: 2021-08-04	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: muestreo S.	Fecha de Reporte:
Hora: 10:20.	Hora:			
Responsable: Yerson Escobar.	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 gripe gab 5 Alfonso lopez	Acueducto	—	—			✓	—	Tocoral	21,0		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,62 mgCl₂/L.

Daniela Ulloa — Autorizado por

Yerson Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Wilson Trujillo. — 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

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 :		# 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:	# Cotización:
MC:	FQ:			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra*	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: AAAA-MM-DD	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 2024-04-30 8:03	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia. Punto de muestreo 10.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar	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 grifo gob 10 el prado.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22.5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifico Cloro Residual: 1,50 mg Cl_2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Francy [illegible] 1096-03[illegible] — 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 :		# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2021-04-27		Fecha: AAAA-MM-DD	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 10:52.		Hora:	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar		Responsable:		muestreo 6.

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 grifo gab 6 pedro pablo Bello	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	21		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,50mg/lt.

Daniela Villada — **Autorizado por**

Yeison Escobar. — **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

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:	# Cotización:
MC:	FQ:			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-28	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: la Virginia, Punto de muestreo 13.	Fecha de Reporte:
Hora: 14:21	Hora:			
Responsable: Yrison Escobar.	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 grifo gab 13 Expansion Norte	Acueducto	—	—	—	—	✓	—	1000ml	20,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,46mgCl_2/L.

Daniela Villada	Yrison Escobar.		
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

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: 1		Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda	Ciudad:	# Cotización:
MC:	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2021-04-28		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: muestreo 14. / Fecha de Reporte:
Hora: 14.33.		Hora:		
Responsable: Yeison Escobar		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 grifo gab 14 Bosques de la milagrosa	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000 ml	22,1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,52 mgrt/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — 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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-04-27.	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 8:31	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia. Punto de muestreo 7.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.	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 grifo gab 7 Buenos Aires.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	20,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mg Cl2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-26		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 8:16.		Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 3 / Fecha de Reporte:
Responsable: Yelson Escobar.		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 grifo gab 3. El jardin.	Acueducto					X		1000ml	20,7				X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,46mgcl2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yelson Escobar. — 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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2021-04-25	Fecha: AAAA-MM-DD	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia, punto de muestreo 4.	Fecha de Reporte:
Hora: 15:35.	Hora:			
Responsable: Yeison Escobar	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 grifo gab 4 El Progreso	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	23,1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,53 mg(cl)/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.	Lili Agudelo	
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827716
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-24		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 10:47.		Hora:	Lugar de recolección de muestra: La virginia, Punto de muestreo.	Fecha de Reporte:
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 10 El prado.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	21,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,51 mgCl2/L.

Daniela Villada	Yeison Escobar.	X LILIANA AGUDELO	
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-04-23		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora: 8:00.		Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 11
Responsable: Yeisan Escobar		Responsable:		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 Grifo gab 11 Balsillas	Acueducto	—	—	—	—	X	—	100ml	20,0		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,51 mg Cl2/L.

Daniela Villada	yeisan Escobar.	Liliana Agudelo	
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-22		Fecha: 2024-04-22	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 13:23		Hora:	Lugar de recolección de Muestra: muestreo #9 Pto XII	Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva		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 grifo gabinete punto de muestreo #9	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500mL	22.3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.65 mg Cl2/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-22	Fecha: 2024-04-22	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: Punto de muestreo #2 Los libertadores.	
Hora: 13:35	Hora:			Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva	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 grifo gabinete punto de muestreo #2.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1500mL	27.8		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.15 mgCl2/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a peticion del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva		
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

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 :	# 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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA — Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-22		Fecha: 2024-04-22 — ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La Virginia punto de muestreo después — Fecha de Reporte:
Hora: 12:11		Hora:	
Responsable: Camila Leiva		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 grifo gabinete punto de muestreo # 1	Acueducto	—	—	—	—	x	—	1500mL	22.8		—	—	x	x

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro: 1.75 mg/L
Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a petición del cliente. se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada
Autorizado por

Camila Leiva
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

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: 1		Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La Virginia, Risaralda	Ciudad:	# Cotización:
MC:	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-22		Fecha: 2024-04-22	***lleva preservación Si __ No __	
Hora: 14:04		Hora:		Lugar de recolección de muestra: #12 San Antonio / Fecha de Reporte:
Responsable: Camila Leiva		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 grifo gabinete punto de muestreo #12	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000mL	23.9		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Cloro: 1.58 mg Cl2/L

Observaciones: Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo, se flamea este procedimiento se realiza a petición del cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leiva		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA / Causa Análisis: Control de calidad
Fecha: 2024-04-22		Fecha: 2024-04-22	***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: La entrada frente de muestreo #15 Portal de la Virginia / Fecha de Reporte:
Hora: 13:46		Hora:		
Responsable: Camila Leva		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 grifo gabinete punto de muestreo #15	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000mL	23.1		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Cloro 1.35 mg Cl2/l Se aplica alcohol al 70% en la salida del grifo y se flamea, este procedimiento se realiza a petición del Cliente, se deja fluir el agua y se procede a tomar la muestra

Daniela Villada	Camila Leva		
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-04-21		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora: 16:05.		Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia, punto de muestreo 7
Responsable: Yeison Escobar		Responsable:		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 grifo gab 7 Buenos Aires.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	29,6		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mg Cl_2/L.

Daniela Villado — Autorizado por

Yeison Escobar. — Representante Laboratorio Aliscca S.A.S.

Liliana Agudelo — 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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710

Recolección de Muestra**	Recepción de Muestra*		Solicitante:	Causa Análisis:
Fecha: 2024-04-21	Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA	Control de calidad
Hora: 16:18.	Hora:		Lugar de recolección de muestra: la virginia, Punto de muestreo 8.	Fecha de Reporte:
Responsable: yeison Escobar.	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 grifo gab 8 Balsillos	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	29,3		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,41 mgCl2/l.

Daniela Villada	yeison Escobar.	Liliana Acudelo	
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

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:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1			Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*		Solicitante: EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
Fecha: 2024-04-20		Fecha:	***lleva preservación Si __ No __	Causa Análisis: Control de calidad
Hora:		Hora:		Lugar de recolección de muestra: La Virginia, Punto de muestreo 13
Responsable: Yeison Escobar.		Responsable:		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 grifo gab. 13 Expansión Norte.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	16,3		—	—	X	X.

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,48 mg Cl_2/L.

Daniela Villada — Autorizado por

Yeison Escobar. — 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

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 :	# Factura:
SMC:	SFQ:	EM PRESA DE SERV CIOS PUBLICOS DE LA VIRGINI E.S.P.	NIT: 800103884-9
Numero de Muestras:		Dirección: Calle 15 N° 5c-65 La irginia, Risaralda — Ciudad:	# Cotización:
MC: 1	FQ: 1		Teléfono: 314 8827710
Recolección de Muestra**		Recepción de Muestra*	Solicitante: EDISON AN RES CAICEDO I OLINA — Causa Análisis: Co trol de calidad
Fecha: 2024 - 04 - 19		Fecha: — ***lleva preservación Si __ No __	Lugar de recolección de muestra: la virginia, punto de muestreo 3. — Fecha de Reporte:
Hora: 12:40		Hora:	
Responsable: Yeison Escobar.		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 grifo gab 3 El jardin.	Acueducto	—	—	—	—	X	—	1000ml	22,5		—	—	X	X

Orden de Muestreo:

Observaciones: Se verifica Cloro Residual: 1,41 mg cl2/l.

Daniela Villada
Autorizado por

Yeison Escobar.
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 o no ...