

SGS

HEALTH & NUTRITION

CADENA DE CUSTODIA

Código:	H&N-LAB-P-F-02-05
Versión:	7
Fecha:	Septiembre 2021
Elaborado por:	María Elena Gutiérrez
Revisado por:	María Elena Gutiérrez
Aprobado por:	Cesar Ramirez

FECHA DE MUESTREO 2024-07-18
 EMPRESA Comedor comunitario El Amparo
 CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE _____
 RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA Alex Pestuz O

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA Comedor convenio #3340
 HORA MUESTREO 11:40 am
 CIUDAD Bogotá

DIRECCIÓN / COMUNA _____
 SUCURSAL _____
 *NIT _____
 TELÉFONO _____

JOB	CONSECUTIVO	TIPO DE MUESTRA	Estado de Frotis		Nombre de la muestra	Cantidad	LOTE	Responsable de la elaboración del producto	Temp °C	FECHA DE FABRICACIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO			Desinfectante y/o concentración	Observaciones	T° ENVÍO	LABORATORIO	
			LyD	En proceso						AÑO	MESES	DÍA	AÑO	MESES	DÍA				T° RECIBO	OBSERVACIONES
		MP		/	Pulpa de fruta moracaya	1kg	071	CICALITA	18	24	6	4	25	1	4	NA	Full Fruto			
		PT		/	Mix de pollo con Papañilla en cuartos	200g	NA	Isabel Bayona / Danna Rodriguez	27°	24	7	18	24	7	18	NA	Carnes El triunfo			
		PT		/	Jugo de fresa	300ml	NA	Isabel Bayona	13	24	7	18	24	7	18	NA	Full Fruto			
		FM	X		manos manipulador Isabel Bayona	1	NA	NA	113							Jabon alcohol antibacterial	NA			
		FS	X		superficie meson alisamiento	1	NA	Isabel Bayona	12,1							Hipoclorito de sodio 5.5%	NA			

Tipo de muestra: PT: Producto Terminado/ FM: Frotis de manos/ FS: Frotis de superficie/AMB: Ambiente/ A: Agua: LyD: Limpio y Desinfectado

* NIT: Aplica para proyecto o licitaciones públicas

NOMBRE CLIENTE: Ledy Johanna Palacios Ruiz

DATOS DILIGENCIADOS POR EL LABORATORIO

HORA DE RECEPCIÓN: _____

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

RECIBIDO POR: _____

Evaluación del servicio de toma de muestra (espacio diligenciado por parte del cliente)

Conforme ☐
 NA ☐

No Conforme ☐

TRANSPORTE:

Terrestre: ☒

Aéreo: ☐

OBSERVACIONES

@l operador se encarga de la reposición.