

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 2024-10-25 TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA Granero 7310 DIRECCIÓN / COMUNA 10-2
 EMPRESA Conector la agudita HORA MUESTREO Brigida SUCURSAL
 CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE J. P. P. P. CIUDAD *NIT
 RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA J. P. P. P. 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						AÑOS	MESES	DÍA	AÑOS	MESES	DÍA				T° RECIBO	OBSERVACIONES
	1	PT	-	-	Cerveza de res cruda en frasco	200g	—		24	24	10	25	24	10	25	—	—			
								Pr. Muestra de Cerveza.												
	2	PT	-	-	Cerveza silvestre (ambrosia, leche, leche, leche)	200g	—		13.0	24	10	25	24	10	25	Hipoclorito 1ml * 1L.	—			
								Pr. Agricultura												
	3	A	-	-	Agua potable grifo (Higienización, 30ml)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Grifo (H ₂ O).				
	4	MP	-	-	Leche ultra alta temperatura CAT* (40ml) Semidescremada larga vida	4 und. 400ml	100224	Productos naturales de la Sabana	22.0	—	—	—	24	11	11	—	—			

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: Don Pablo José Pineda

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 ☒

No Conforme ☐

NA ☐

TRANSPORTE:

Terrestre: ☐

Aéreo: ☐

OBSERVACIONES

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

CADENA DE CUSTODIA

PRÁCTICA DE MUESTREO

ENFRESSA

CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE

RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA

HORA MUESTREO**CIUDAD**

DIRECCIÓN / COMUNA

SUCURSAL

•NIT

TELEFONO

[illegible]

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:**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 ☒No Conforme ☐NA ☐

TRANSPORTE:

Terrestre: ☐Aéreo: ☐**OBSERVACIONES**