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 Ramírez |

FECHA DE MUESTREO: 2025-01-30
EMPRESA: Comedor el Amparo
CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE:
RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA: J. Patiño

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA: Contenido 9299.
HORA MUESTREO: 12:58
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 | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA | | | | T° RECIBO | OBSERVACIONES |
| | 1 | MP | — | — | Pulpas de Fruta Congelada | 1kg | — | Cika. Full | -7,1 | 25 | 01 | 13 | 25 | 08 | 10 | — | — | | | |
| | | | | | Fresa. | | | Frutas | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | PT | — | — | Mix de Pechuga y Visceras | 200g | — | Ingra Rojas. | 8,1 | 25 | 01 | 30 | 25 | 01 | 30 | — | — | | | |
| | | | | | de Pollo (Corazon, higado, molleja) | | | Pv. Distribuidora | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | en trozos | | | de Carnes el Trinfo. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | FT | — | — | Jugo de Fresa | 200ml | — | Kathy Villamil | 1,0 | 25 | 01 | 30 | 25 | 01 | 30 | — | — | | | |
| | | | | | | | | Pv. CIKA FULL | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Frutas | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | ~~FM~~ | x | — | Ingra Rojas | — | — | — | — | | | | — | — | | — | — | — | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | FS | x | — | Cuchillo | — | — | CYH Pvv | — | | | | — | | | Hipoclorito | — | | | — |
| | | | | | | | | Fabiana Barrera (1) | | | | | | | | 3ml * 1L | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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: Jhon Soto

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 [X] No Conforme [ ]

NA [ ]

TRANSPORTE: Terrestre: [ ] Aéreo: [ ]

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Impreso por: NATIONAL PRINT Tel.: 261 1609 Cel.: 315 333 5000

Powered by CamScanner