

Lideres en Aseguramiento de la Calidad

I. E. Dolores Garrido

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

CLIENTE:

Consorcio Córdoba Alimenta

Nombre de quien atiende la solicitud:

Fingela posada

Barro Venus, via a levicu

Correo:

Recepción:

29-01-2007

1

— 322 —

DESCRIPCION DE LOS ALIMENTOS

CONDICIONES DEL ALIMENTO

ANÁLISIS A REALIZAR

N°	CÓDIGO INTERNO	N° U/M	NOMBRE DEL ALIMENTO	T°	CONDICIONES DEL ALIMENTO	ANÁLISIS A REALIZAR
1	Ene 97-26-1	2	Arepa de Maíz con anis avile	70°C	Buena	
2	Ene 97-26-2	1	Avena con leche	40°C	Buena	
3	Ene 97-26-3	1	Navanja en pulpa.	40°C	Buena	
4						
5						
6						

Nota: N° U/M: Número de unidades de envío, Tipo de envase, etc.

de envío, Tipo de envase, etc.

Antes de ser dado, Salvo, Verminio Cuth

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD

FIRMA FONCIÓNARIO DE

13 de Set. 81

CEALIDA

Número	Fecha de sacrificio	Registro sanitario	Número
000			

ACTA DE TOMA DE MUESTRAS EN EL P
RAMA DE ASEGURAMIENTO DE LA
CALIDAD DE EMPRESAS DE ALIMENTOS

CODIGO: CEC-PO-06/FO-04
REVISION
FECHA DE VIGENCIA: 2026/01/06

Línea de Aseguramiento de la Calidad

J.E. Polans bardo

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

CLIENTE:	Correio Cordeby Alimenta 2026	IDENTIFICACIÓN NIT/C:	1.064.987.357	Fecha de toma de la muestra:	19.01.2026	Hora de toma de la muestra:	10:44
Nombre de quien atiende la solicitud:	Angel Posada	Municipio:	Quez	Departamento:	Cordoba		
Dirección:	Barrio Vozes a via a leria	Telefono:	3004385662				
Correo:		Fecha de Recepción	29.01.2026	Hora de recepción	10:30 Am		14:30

INFORMACIÓN DE LABORATORIO

INFORMACIÓN DE MANIPULADORES

Nº	CÓDIGO INTERNO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUGAR	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	Analisis a realizar
1	ENE 97-26-4	Angela Posada	Jefa de Cocina	Area de preparación	Manos	
2		Raquel				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

OTROS TIPOS DE MUESTRA

Nº	CÓDIGO INTERNO	Ambiente	Guante	Superficie	Utencilios	Equipos	Bolsa	Foia	Otros	Tipo de elemento o lugar de recolección	Analisis a realizar
1	ENE 97-26-5	X								Area de preparación	
2	ENE 97-26-6				X					Cocharon - Area de preparación	
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

Notas: Ambiente(A); Guante(G); Superficie(S); Utencilios(U); Equipo(E); Bolsa(B); Foia(F); Otros(O)

Valoración de Desinfectantes Descripción del producto:

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD

FIRMA FUNCIONARIO DE CALIDAD

NIT: 512005318-5

