SGS	HEALTH & NUTRITION	Código	H&N-LAB-P-F-02-05
		Versión	7
		Fecha	Septiembre 2021
	CADENA DE CUSTODIA	Elaborado por	María Elena Gutiérrez
		Revisado por	María Elena Gutiérrez
		Aprobado por	Cesar Ramírez

FECHA DE MUESTREO: 2021 12 08
EMPRESA: Comedor La Argentina
CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE:
RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA: J. Patiño

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA: Comedor Trab.
HORA MUESTREO: 7am
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° RECEP	OBSERVACIONES
	1	FS	X	-	Cocinilla	-	-	Nini Paz				-			-	Hipoclorito	-			
								Rosa Silva								50 ppm				
	2	FM	X	-	Rosa Silva	-	-	-				-				-	-			

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: Dra. Paola Vargas Arana

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	

Impresa por: NATIONAL PRINT Tel.: 251 1605 Cel. 315 335 5050

Powered by CamScanner

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

FECHA DE MUESTREO 2025 / 02 / 10
EMPRESA Comedor La Ayudita
CORREO ELECTRONICO DEL CLIENTE
RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA C. Cultura

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA Universidad 9345
HORA MUESTREO 11:30
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	MF	✓	✓	Leche entera Alta temperatura	4 ml	2 M	Productos	18	-	-	-	25	03	24					
					Leche UAT (UHT)			naturales de												
					Leche evaporada larga vida	110ml		la sabana	2.A	5										
	2	PT	✓	✓	Queso de corte guiseado	200g	NA	Sandra	9	25	02	10	25	02	10	-	Proveedor (nombre de			
					con trozos			Polanco									Lado (nombre de			
																	Quesos)			
	3	PT	-	✓	Cuajada / Cuajona	200g	NA	Sandra	9	25	02	10	25	02	10	Hipoclorito	Proveedor (nombre			
					cuajada con trozos guiso			Polanco								1ml/1l	(Agroganadera)			
					y Parejo															
	4	PT	-	✓	Agua potable / Leche 200ml	200ml	-	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			
					de higienización															

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

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

Conforme [X] No Conforme [ ]

NA [ ]

TRANSPORTE: Terrestre: [ ] Aéreo: [ ]

NOMBRE CLIENTE: [illegible]

DATOS DILIGENCIADOS POR EL LABORATORIO

HORA DE RECEPCIÓN:

FECHA DE RECEPCIÓN

RECIBIDO POR:

OBSERVACIONES	

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

Powered by CamScanner

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

FECHA DE MUESTREO: 2025-02-17
EMPRESA: Comedor la agustina
CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE:
RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA: J. Patiño

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA: (illegible) 9345
HORA MUESTREO: 9:00
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	A	—	—	Agua potable grifo	300ml	—	—	—				—		—	—	Grifo UD.			
					Refrigeración															

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: (illegible)

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