CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

N° DE INFORME:	CEC-17-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. CAMILO TORRES	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	10:45	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. CAMILO TORRES		PESO 185 g
CODIGO INTERNO:	ENE-70-26-1		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CARNE GUISADA DE RES	91	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Mesofilos	AOAC 966.23-C,22nd Ed 2023	30	UFC/ g	2026-01-26	5000 UFC/ g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

N° DE INFORME:	CEC-17-2	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. CAMILO TORRES	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	10:45	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. CAMILO TORRES		**PESO 213 g**
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-2		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	83	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de *Escherichia coli*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

N° DE INFORME:	CEC-17-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. CAMILO TORRES	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	10:45	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. CAMILO TORRES		**PESO 231 mL**
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	AGUA DE PANELA CON LECHE	79	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

Nº DE INFORME:	CEC-52-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. CAMILO TORRES	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 10:45
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. CAMILO TORRES
CODIGO INTERNO:	ENE-70-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
BEATRIZ RUIZ PADILLA	Manipuladora	Area de preparacón	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

Nº DE INFORME:	CEC-43-2	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. CAMILO TORRES	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 10:45
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. CAMILO TORRES
CODIGO INTERNO:	ENE-70-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de preparación	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mohos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-1	2	UFC/ 15 min	2026-01-26	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras		0			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

N° DE INFORME:	CEC-17-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	9:30	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. SAN PEDRO DE URABA		PESO 200 g
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-1		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CARNE DE RES EN SALSA	91	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Mesofilos	AOAC 966.23-C,22nd Ed 2023	20	UFC/ g	2026-01-26	5000 UFC/ g
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-01-26	<10 UFC/g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis, son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

N° DE INFORME:	CEC-17-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	9:30	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. SAN PEDRO DE URABA		**PESO 187 g**
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-2		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	83	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente asi lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

N° DE INFORME:	CEC-17-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	9:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**PESO 235 mL**
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-3	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	AGUA DE PANELA CON LECHE	79	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobacion del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

Nº DE INFORME:	CEC-52-1	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2006-02-04	**ORDEN Nº:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 9:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. SAN PEDRO DE URABA
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
ANGELA CONTRERA FABRA	Manipuladora	Area de preparacón	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita, El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente, Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

N° DE INFORME:	CEC-43-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2006-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. SAN PEDRO DE URABA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ Camilo torres	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 9:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	I.E. SAN PEDRO DE URABA
CODIGO INTERNO:	ENE-69-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de preparación	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mohos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-1	0	UFC/ 15 min	2026-01-26	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras		3			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

N° DE INFORME:	CEC-17-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3116100413
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ 16 de mayo	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	7:47
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	PESO 201 g
CODIGO INTERNO:	ENE-68-26-1	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CARNE GUISADA	90	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Mesofilos	AOAC 966.23-C,22nd Ed 2023	30	UFC/ g	2026-01-26	5000 UFC/ g
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-01-26	<10 UFC/g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

Nº DE INFORME:	CEC-17-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN Nº:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3116100413
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ 16 de mayo	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	7:47
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	**PESO 210 g**
CODIGO INTERNO:	ENE-68-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA Nº	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	80	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	< 100	UFC/ g	2026-01-26	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	< 100	UFC/ g	2026-01-26	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

N° DE INFORME:	CEC-17-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3116100413
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ 16 de mayo	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26	7:47
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26	17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	E.U.T. POLICARPA SALAVARRIETA	**PESO 250 mL**
CODIGO INTERNO:	ENE-68-26-3	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	AGUA DE PANELA CON LECHE	75	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	< 10	UFC/ g	2026-01-26	< 10 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausente	Ausente/Presente	2026-01-26	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 05** **FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13**

N° DE INFORME:	CEC-52-1	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-02-04	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3116100413
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	E.U.T. PLICARPA SALAVARRIETA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ 16 de mayo	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 7:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	E.U.T. PLICARPA SALAVARRIETA
CODIGO INTERNO:	ENE-68-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
ORLINDA MURILLO GARCES	Manipuladora	Area de preparacón	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-01-26	AUSENTE

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 05 FECHA DE VIGENCIA: 2020-05-13

Nº DE INFORME:	CEC-43-2	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-02-04	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3116100413
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	E.U.T. PLICARPA SALAVARRIETA	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ 16 de mayo	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-01-26 7:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-01-26 17:15
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	E.U.T. PLICARPA SALAVARRIETA
CODIGO INTERNO:	ENE-68-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de adecuacion de alimentos	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mohos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-1	3	UFC/ 15 min	2026-01-26	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras		5			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME: CEC-JUL-73-1 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-07-29 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C. E . R ALTO ROSARIO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO ROSARIO	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	9:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 73-26-1	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	POLLO PECHUGA GUISADA	85	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Sofia Brunal Albarracin.
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ: Jose Luis Villadiego M.
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis, son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-JUL-73-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-07-29	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C. E . R ALTO ROSARIO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO ROSARIO	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	9:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 73-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	80	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-JUL-73-3	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-29	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C. E . R ALTO ROSARIO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO ROSARIO	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	9:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	10:58
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 73-26-3	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	COLADA DE FÉCULA DE MAICENA	79	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	LÍQUIDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	-
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

Nº DE INFORME:	CEC-JUL-73-4	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-29	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C.E.R ALTO ROSARIO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO ROSARIO	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17 9:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	JUL 73-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
NUVIA GUZMÁN RODRIGUEZ	MANIPULADORA	ÁREA DE PREPARACIÓN	MANOS	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Sofia Brunal A.

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME: CEC-JUL-73-5 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-07-29 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C.E.R ALTO ROSARIO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALTO ROSARIO	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17 9:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	JUL 73-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
AMBIENTE	ÁREA DE PREPARACIÓN	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	4	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-1	8	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-2	0			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-JUL-72-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-29	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R ALMENDROS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALMENDROS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	8:05
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 72-26-1	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	POLLO DESMECHADO (PECHUGA)	86	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-JUL-72-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-07-29	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R ALMENDROS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALMENDROS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	8:05
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 72-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	88	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-JUL-72-3	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-29	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R ALMENDROS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA ALMENDROS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	8:05	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	10:58	
LOTE:	**REGISTRO SANITARIO:**		**FECHA DE VENCIMIENTO:**
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		
CODIGO INTERNO:	JUL 72-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	COLADA DE FÉCULA DE MAICENA	90	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	LÍQUIDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	-
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausente/Presente	2026-07-17	Ausente /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laborstorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laborstorio.

REVISÓ: Sofia Brunal Albarracin.
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido unicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

Nº DE INFORME:	CEC-JUL-72-4	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-29	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I. E . R ALMENDROS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VERDA LOS ALMENDROS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17 8:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	JUL 72-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
OLGA GARCÉS SEÑA	MANIPULADORA	ÁREA DE PREPARACIÓN	MANOS	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita, El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3. El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME: CEC-JUL-72-5 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-07-29 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I. E . R ALMENDROS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VERDA LOS ALMENDROS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17 8:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	JUL 72-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
AMBIENTE	ÁREA DE PREPARACIÓN	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	3	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-1	6	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-2	0			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-JUL-71-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-07-21	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R LAS PAVAS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS PAVAS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	7:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 71-26-1	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	POLLO PECHUGA GUISADA	90	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-JUL-71-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-07-21	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R LAS PAVAS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS PAVAS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	7:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	
CODIGO INTERNO:	JUL 71-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	88	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-07-17	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-07-17	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-07-17	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausente /25g
Listeria monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausente /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Sofia Brunal A.

OLGA SOFIA BRUNAL A.

Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.

Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-JUL-71-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-07-21	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E . R LAS PAVAS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS PAVAS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17	7:00	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17	10:58	
LOTE:	**REGISTRO SANITARIO:**		**FECHA DE VENCIMIENTO:**
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		
CODIGO INTERNO:	JUL 71-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	COLADA DE FÉCULA DE MAICENA	91	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	LÍQUIDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	-
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-07-17	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausente /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ:
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-JUL-71-4	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-07-23	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E R LAS PAVAS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS PAVAS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-07-17 7:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	JUL 71-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
ANA ROMERO ROJAS	MANIPULADORA	ÁREA DE PREPARACIÓN	MANOS	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-07-17	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita, El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Sofia Brunal A.

OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:

JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME: CEC-JUL-71-5 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-07-23 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN TRANSFORMAR	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3114227417
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E R LAS PAVAS	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABÁ	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA LAS PAVAS	**CORREO:**	harveyruiz18@yahoo.eS		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA: 2026-07-17 7:20
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA: 2026-07-17 17:30
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA: SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO: JUL 71-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
AMBIENTE	ÁREA DE PREPARACIÓN	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	3	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-1	7	UFC/ 15 min	2026-07-17	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-2	0			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Sofia Brunal Albarracin
OLGA SOFIA BRUNAL A.
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Lideres en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

Nº DE INFORME:	CEC-ABR-103-4	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3217239634
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C.E.R PUEBLITO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA PUEBLITO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 11:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 103-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
MARIA VICTORIA DIAZ ZABALETA	Manipuladora	Area de preparacion	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-103-5	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:	812003627-7	TELEFONO:	3217239634
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	C.E.R PUEBLITO	MUNICIPIO:	SAN PEDRO DE URABA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA PUEBLITO	CORREO:	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 11:00
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 103-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de preparación	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	4	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-1	0	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-2	3			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis, son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Lideres en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-103-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3217239634
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	CER PUEBLITO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA PUEBLITO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	10:35	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:10	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		PESO 140 g
CODIGO INTERNO:	ABR 103-26-1		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CERDO GUISADO	82	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

Nº DE INFORME:	CEC-ABR-103-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-05-08	**ORDEN Nº:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3217239634
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	CER PUEBLITO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA PUEBLITO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	10:35
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	**PESO 122 g**
CODIGO INTERNO:	ABR 103-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA Nº	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	86	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-103-3	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3217239634
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	CER PUEBLITO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA PUEBLITO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	10:35	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		**PESO 140 mL**
CODIGO INTERNO:	ABR 103-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	BEBIDA AVENA CON LECHE COCIDA	75	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	LIQUIDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	-
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausencia/Presencia	2026-04-27	Ausencia /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-102-4	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3136581351
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ZOILA LOPEZ	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ CENTRO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 9:45
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 102-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
ANA REYES HOYOS	Manipuladora	Area de almacenamiento	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

Nº DE INFORME:	CEC-ABR-102-5	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-05-08	**ORDEN Nº:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3136581351
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ZOILA LOPEZ	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ CENTRO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 9:45
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 102-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de Servido	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	8	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-1	4	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 14698-2	2			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME: CEC-ABR-102-1 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-05-08 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3136581351
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ZOILA LOPEZ	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ CENTRO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	9:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	PESO 121 g
CODIGO INTERNO:	ABR 102-26-1	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CERDO GUISADO VERDURAS	85	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME: CEC-ABR-102-2 **FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:** 2026-05-08 **ORDEN N°:** N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3136581351
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ZOILA LOPEZ	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ CENTRO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	9:30
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO	**PESO 146 g**
CODIGO INTERNO:	ABR 102-26-2	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	90	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia/25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiología

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-ABR-102-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-05-08	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3136581351
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ZOILA LOPEZ	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	B/ CENTRO	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	9:30	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		**PESO 145 mL**
CODIGO INTERNO:	ABR 102-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	BEBIDA AVENA CON LECHE	77	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	LIQUIDO

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	-
Recuento de *Escherichia coli*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausencia/Presencia	2026-04-27	Ausencia /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbióloga - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiólogo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-101-4	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFC	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3108037674
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. ANTONIO NARIÑO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 8:35
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 101-26-4

3. IDENTIFICACIÓN DEL MANIPULADOR

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO DESENPEÑADO	SITIO DE TOMA DE MUESTRA	Parte del cuerpo donde se realiza el frotis para la toma de muestras	TIPO DE ANÁLISIS
ANDREA CAMILA LOPEZ MORENO	Manipuladora	Area de almacenamiento	Manos limpias	Cultivo

MÉTODO DE MUESTREO: Mediante Frotis se tomó muestra para cultivo.

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC 5230
Coliformes totales	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia
Escherichia coli.	NTC 5230:2017 Método horizontal de técnicas de muestreo de manos	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

Nº DE INFORME:	CEC-ABR-101-5	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN Nº:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:	812003627-7	TELEFONO:	3108037674
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E. ANTONIO NARIÑO	MUNICIPIO:	SAN PEDRO DE URABA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA	CORREO:	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27 8:35
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27 17:10
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO
CODIGO INTERNO:	ABR 101-26-5

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA DE AMBIENTE Y SUPERFICIE

TIPO DE MUESTRA	LUGAR DE RECOLECCION DE LA MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS
Ambiente	Area de preparación	Cultivo

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	REFERENCIA NORMATIVA/METODO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	CRITERIO DE ACEPTACIÓN NTC5230
Recuento de Mesofilos	Método pasivo: Método : Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos ISO 4833	6	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Mohos	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-1	4	UFC/ 15 min	2026-04-27	10 UFC/15 mim
Recuento de Levaduras	Método pasivo: Sedimentación sobre placa de agar/15 minutos NTC 5698-2	0			

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

CECAL LTDA Líderes en Aseguramiento de la Calidad	INFORME DE RESULTADOS	CODIGO: CEC-PO-06/FO-11 REVISION 06 FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17

N° DE INFORME:	CEC-ABR-101-1	FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:	2026-05-08	ORDEN N°:	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ANTONIO NARIÑO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	8:15	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:10	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		PESO 155 g
CODIGO INTERNO:	ABR 101-26-1		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
1	CERDO GUISADO	90	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

PARÁMETROS MICROBIOLÓGICOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausente	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-ABR-101-2	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-05-08	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ANTONIO NARIÑO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	8:15	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		**PESO 147 g**
CODIGO INTERNO:	ABR 101-26-2		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
2	ARROZ BLANCO	88	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 14.1
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ g	2026-04-27	< 10 UFC/g
Recuento de *S. aureus coagulasa positiva*	Siembra en placa-NTC 4779:2007	<100	UFC/ g	2026-04-27	< 100 UFC/ g
Recuento de *Bacillus Cereus*	Siembra en placa ICMSF Vol.1:285-286, Ed 2,2000	<100	UFC/ g	2026-04-27	100 UFC/g
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia /25g
Listeria Monocytogenes	ISO 11290-1:2017	Ausencia	Presencia/Ausencia	2026-04-27	Ausencia /25g

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbiologia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis; son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

cecal ltda Líderes en Aseguramiento de la Calidad	**INFORME DE RESULTADOS**	**CODIGO: CEC-PO-06/FO-11** **REVISION 06** **FECHA DE VIGENCIA: 2026-02-17**

N° DE INFORME:	CEC-ABR-101-3	**FECHA EMISIÓN DE RESULTADO:**	2026-05-08	**ORDEN N°:**	N/A

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

CLIENTE:	FUNDACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL "TRANSFORMAR"	**IDENTIFICACIÓN NIT/C.C:**	812003627-7	**TELEFONO:**	3145318681
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA SOLICITUD:	I.E ANTONIO NARIÑO	**MUNICIPIO:**	SAN PEDRO DE URABA	**DEPARTAMENTO:**	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA	**CORREO:**	harveyruiz10@yahoo.es		

2. DATOS DE LA MUESTRA

FECHA Y HORA DE TOMA DE LA MUESTRA:	2026-04-27	8:15	
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA:	2026-04-27	17:45	
RESPONSABLE DE LA TOMA DE LA MUESTRA:	SOLICITANTE DEL SERVICIO		**PESO 200 mL**
CODIGO INTERNO:	ABR 101-26-3		

3. IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

MUESTRA N°	TIPO DE ALIMENTO	TEMPERATURA °C	CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS		
			COLOR	OLOR	TEXTURA
3	BEBIDA CON LECHE AVENA COCIDA	79	CARACTERISTICO	CARACTERISTICO	BLANDA

4. RESULTADO MICROBIOLOGICO

ENSAYOS	MÉTODO/REFERENCIA NORMATIVO	RESULTADO OBTENIDO	UNIDADES DE MEDIDA	FECHA DE ANÁLISIS	VALORES PERMISIBLES RESOLUCION 1407-2022 NUM 1.14
Recuento de Coliformes Totales	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	-
Recuento de *Escherichia coli.*	Siembra en placa NTC 4458:2018	<10	UFC/ mL	2026-04-27	< 10 UFC/mL
Detección de *Salmonella ssp.*	ISO 6579- 1:2017/Amd 1:2020	Ausencia	Ausencia/Presencia	2026-04-27	Ausencia /25mL

Nota 1 : El plan de muestreo es definido y suministrado por el cliente, el laboratorio es responsable de la actividad de la toma de muestra solo cuando el cliente así lo solicita. El Laboratorio no se hace responsable del método de obtención de muestras ni de sus condiciones antes de recibirlas, cuando estos procedimientos no estuvieron a cargo del personal del laboratorio, por tanto, en estos casos no se harán interpretaciones con respecto a la representatividad o validez de las muestras.

Nota 2: Todos los ensayos se realizaron en las instalaciones del laboratorio.

REVISÓ: Carolina Espinosa
CAROLINA ESPINOSA
Microbiologa - Coordinadora Microbioligia

APROBÓ:
JOSE LUIS VILLADIEGO M.
Microbiologo - Director de Calidad

NOTA 3: El anterior resultado es válido únicamente para la muestra analizada y se refieren al momento y condiciones en que se realizaron los análisis: son de carácter confidencial y de propiedad del cliente. Sin la aprobación del laboratorio no se debe reproducir el presente informe, excepto cuando se reproduce por orden judicial.

NOTA 4: El laboratorio se abstiene de hacer comentarios, interpretaciones o recomendaciones acerca de los resultados emitidos en el presente informe, debido al desconocimiento del proceso asociado a la muestra analizada.

****FIN DEL INFORME ****

San pedro de Urabá, 04 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER SAN VICENTE

Quien lo solicita: AURA CARDENAS

Pipeta de gas propano: 30 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Aura R. Cárdenas Y.

Cargo: Docente.

C.C. 39.313.607

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 06 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R. SAN JUAN BAUTISTA

Quien lo solicita: JOSE CARLOS VILLEGAS

Pipeta de gas propano: 30 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jose Carlos Villegas G

Cargo: Docente

C.C. 1041764127

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 06 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER SAN JUANCITO ARRIBA

Quien lo solicita: MARIA ELNIS MACHADO

Pipeta de gas propano: 3013

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Armidis Garcia

Cargo: manipuladora

C.C. 1041256892

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 11 de 05 2026 30.000 CARRERA

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: San juancito

Quien lo solicita: Alfonso salgado

Pipeta de gas propano: 3046

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Alfonso Salgado

Cargo: Docente

C.C. 3.839.258

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 13 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Quien lo solicita: RAFAEL COY

Pipeta de gas propano: 30 LIBS

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Rafael Julio Coy

Cargo: Docente

C.C. 98598476

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 19 de 05 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R Santa Rosa San Juan XIII

Quien lo solicita: Marlon bru

Pipeta de gas propano: 30 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Marlon Brun

Cargo: Docente

C.C. 11000280

Quien entrega:

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 28 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R. San Judito

Quien lo solicita: Alfonso Salgado.

Pipeta de gas propano: 30 lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Alfonso Salgado

Cargo: Docente

C.C. 3.839.258

Quien entrega: Samir Gonzalez.

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 01 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: _____

Quien lo solicita: OSCAR MARTINEZ - ALCALDIA SPU.

Pipeta de gas propano: 30LBS

Recibe en la sede Educativa

Nombre: _____

Cargo: _____

C.C. _____

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 10 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: LA UNION

Quien lo solicita: Carlos ballesta

Pipeta de gas propano: 30lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Carlos Ballesta

Cargo: Docente

C.C. 8174602

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 14 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R. BOLSAS DEL RIO

Quien lo solicita: MARTHA ZAPATA

Pipeta de gas propano: 30 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Martha Cecilia Zapata RPO

Cargo: docente

C.C. 43 478 113.

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 14 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R PARCELAS UNION HORIZONTE

Quien lo solicita: MARZ COPETE

Pipeta de gas propano: 30 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Angie Garcia

Cargo:

C.C. 1041 258 561

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 14 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R SAN JUANCITO MEDIO

Quien lo solicita: ALFONSO SALGADO

Pipeta de gas propano: 30 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Marlys Florez P.

Cargo: Manipuladora

C.C. 32 272 750

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transforma

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

6

San pedro de Urabá, 14 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R SAN JUANCITO ARRIBA

Quien lo solicita: MARIA LENIS MACHADO

Pipeta de gas propano: 30 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Maria Lenis Machado

Cargo: Docente

C.C. 35545156

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 21 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R San Vicente

Quien lo solicita: Docente.

Pipeta de gas propano: 30 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Aura R. Cárdenas Y.

Cargo: Docente

C.C. 39 313.607.

Quien entrega:

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

GASOLINA 40.000

San pedro de Urabá, 30 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R SANTA ROSA - FLORIDA

Quien lo solicita: EDUARDO VALENCIA

Pipeta de gas propano: 30 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: _____

Cargo: _____

C.C. _____

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER. TRES BARRA

Quien lo solicita: ELLO BESAMBRE

Pipeta de gas propano: 40LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Elio Besambre

Cargo: Docente

C.C. 98596606

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ.

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R EL JORDAN

Quien lo solicita: OMAR PEREZ

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Omar Perez V.

Cargo: Docente

C.C. 7381683

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 05 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R MORALES

Quien lo solicita: ELIO ALVAREZ

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Elio Alvarez Donado

Cargo: Docente

C.C. 78788487

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 12 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R LA BOLSA

Quien lo solicita: Julian Diaz

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Julián Diaz M

Cargo: Docente

C.C. 1.067.933.385

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 12 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.U ZOILA LOPEZ

Quien lo solicita: NELSON MADERA

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Nelson Madera C

Cargo: Docente

C.C. 8174934

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 12 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER BOTELLA DE ORO

Quien lo solicita: ELDYS CONDE

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Eldys Conde Casales

Cargo: Docente

C.C. 1233345544

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ.

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 15 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER. EL MAYO

Quien lo solicita: YONELRA MOLINA

Pipeta de gas propano: 40135

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Yonira Molina Arango

Cargo: Docente

C.C. 1041260715

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 20 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R SAN EMILIANO

Quien lo solicita: MATEO GONZALEZ

Pipeta de gas propano: 40213.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Mateo Gonzalez Diaz

Cargo: Docente

C.C. 1041258933.

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 22 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER RALITO

Quien lo solicita: SANDRA MILENA

Pipeta de gas propano: 40 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Sandra Milena Mena

Cargo: Docente

C.C. 1077624790

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 26 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.ER EL AJI

Quien lo solicita: LIZ ASPRILLA

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Gleider A.

Cargo: Docente

C.C. 43.159.391

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 28 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R SAN LUIS

Quien lo solicita: ANIS FLOREZ

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ANIS MILENA FLOREZ

Cargo: Docente

C.C. 32274042

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 01 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R LOS BURROS

Quien lo solicita: GLEDIS CAVADIA

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Gledis Maty Cavadia

Cargo: Docente

C.C. 50.902.641

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

San pedro de Urabá, 02 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER MONTE CARLOS

Quien lo solicita: GERMAN ARCILA

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Germán Arcila

Cargo: Docente

C.C. 8173 701

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 02 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R LA RULA

Quien lo solicita: KISOY MONTOYA

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Kysdy Montoya Salgado

Cargo: Docente

C.C. 1.039.089.151

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ.

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 03 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R BRASIL

Quien lo solicita: MARLEVIS QUINTO

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Marlevis Quinto M

Cargo: Docente

C.C. 3935857

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 03 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R LA ROSITA

Quien lo solicita: JORGE MACHADO

Pipeta de gas propano: 40LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jorge Luis Machado

Cargo: Docente

C.C. 6878818

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 30 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R. RAYO

Quien lo solicita: YONEIRA MOLINA

Pipeta de gas propano: 40 lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Yoneira Molina D.

Cargo: Docente

C.C. 1041260715.

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 30 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER SAN JUANCITO

Quien lo solicita: Alfonso Salgado

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Alfonso Salgado

Cargo: Docente

C.C. 3.839.258

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 06 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: FILOPANCHO

Quien lo solicita: Nelly Jaramillo

Pipeta de gas propano: 40 Lb.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: NANCY Vargas

Cargo: MANIPULADORA

C.C. _____

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

12

San pedro de Urabá, 06 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.U ZOILA LOPEZ

Quien lo solicita: NELSON MADERA

Pipeta de gas propano: 40 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Nelson Madera

Cargo: Docente

C.C. 8174934.

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 07 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R CABAÑA ARRIBA

Quien lo solicita: Liliana Ricardo

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Liliana Ricardo R.

Cargo: Docente

C.C. 32.293.787

Quien entrega: AMIR Gonzalez

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 08 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R ZAPINDONGA ARRIBA

Quien lo solicita: AURORA AGAMEZ

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Aurora Agámez B

Cargo: Docente

C.C. 1067840874

Quien entrega: AMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 08 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.EREI JORDAN

Quien lo solicita: Omar perez

Pipeta de gas propano: 40 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Ramon Pira villeba

Cargo: Docente

C.C. 7381683

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 10 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER ZUMBINO MEDIO

Quien lo solicita: LO LLB. UBADEL CORONADO

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Ubadel Coronado

Cargo: Docente

C.C. 15047756

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 13 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R DIVINO NIÑO

Quien lo solicita: DINIO OLIVARES

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Dinio olivares leon

Cargo: Docente

C.C. 1.041.262.862

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 13 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R CERRO BUENAVISTA

Quien lo solicita: GUSTAVO DIAZ

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Gustavo Diaz J

Cargo: Docente

C.C. 78696420

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 14 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R ANISOSTURA

Quien lo solicita: OLGA LUCIA

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Olga Arteaga

Cargo: Docente

C.C. 30652760

Quien entrega: SAMIR GONZALE

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 15 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.ER ZAPLINDOSA

Quien lo solicita: AURORA AGAMEZ

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Aurora Agámez B

Cargo: Docente

C.C. 1067840874

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

180200

San pedro de Urabá, 21 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CLR MACONDO

Quien lo solicita: MIRLETH LAURINA

Pipeta de gas propano: 40 LB 40

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Mirleth Laurina Hoyos Causil

Cargo: Docente

C.C. 43654507

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 23 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: Zaila Lopez

Quien lo solicita: Nelson Madera

Pipeta de gas propano: 40 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Nelson Madera

Cargo: Docente

C.C. 8174934

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 27 de 7 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R Mayopa

Quien lo solicita: Agustin perez

Pipeta de gas propano: 40L

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Luz nerda arriera

Cargo: manipuladora

C.C. 1001400646

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 27 de JULIO 2026 CARNE 50.000

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER El RAYO

Quien lo solicita: YONEIRA MOLINA

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Yunira Molina

Cargo: Docente

C.C. 1041260713

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 29 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.ER LA ROSITA

Quien lo solicita: JORGE MACHADO

Pipeta de gas propano: 40 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jorge Machado

Cargo: Docente

C.C. 6878818

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: ZUMBIDO ABAJO

Quien lo solicita: JONA AGUALIMPIA

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: [illegible]

Cargo: Docente

C.C. 82'360.619

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R MOLINILLO

Quien lo solicita: Julio Perez

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Julio Cesar Perez M.

Cargo: Docente

C.C. 1082017 5

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de 05 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: ANTONIO NARIÑO

Quien lo solicita: Misael Tirado

Pipeta de gas propano: 400 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Misael Tirado Araujo

Cargo: Docente

C.C. 8472921

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: IER SAN ISIDRO

Quien lo solicita: LUZ ELENA ESPITIA

Pipeta de gas propano: 100 LBS.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Luz Elena Espitia

Cargo: Docente

C.C. 32270958

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 05 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R POEBLITO

Quien lo solicita: MARGOT GARCIA

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Maria Margot Garcia

Cargo: Docente

C.C. 22.116472

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 05 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R SAN PABLO

Quien lo solicita: ALEXANDRA BRU

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Karen Sanchez Gomez

Cargo: Auxiliar administrativo

C.C. 1001400763

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 05 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: ALTO ROSARIO

Quien lo solicita: Herminio Mamolejo

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Erminio Mamolejo S.

Cargo: Docente

C.C. 71.474049

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 06 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALMAGROS

Quien lo solicita: ELUTERIO

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Eluterio Sanchez M

Cargo: Docente

C.C. 11 795 365

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 07 de 05 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R Betania

Quien lo solicita: Arleth Contreras

Pipeta de gas propano: 100 Lb.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ARLETH P. CONTRERAS

Cargo: Docente

C.C. 32.271.903

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 11 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: BUCHADO

Quien lo solicita: Doras Palacio

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Edwin Furnieles

Cargo: Rector

C.C. 98599467

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 11 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: LA PAVAS

Quien lo solicita: Cielo Diaz Hoyos

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Cielo Diaz H.

Cargo: Docente

C.C. 32254372

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 15 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: LER SANTA CATALINA

Quien lo solicita: ORFELINA SALGADO

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Orfelina Salgado

Cargo: Docente

C.C. 50896883

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 19 de Mayo 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R BUCHADO

Quien lo solicita: Doris Palacio Mosquera

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: EDWIN FUENTES

Cargo: Rector

C.C. 98599467

Quien entrega:

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 20 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R. MOLINILLO

Quien lo solicita: JULIO PEREZ

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: JULIO CESAR PEREZ M.

Cargo: DOCENTE

C.C. 10820 175

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ.

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 21 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E. S.P.U

Quien lo solicita: KATERINE YEPES

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Katerine YEPES

Cargo: Rectora

C.C. 1045508982

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 25 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R LA NEVADA

Quien lo solicita: CARIDAD HOYOS

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Caridad Hoyos

Cargo: Docente

C.C. 23181558

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 27 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R. CABAÑA

Quien lo solicita: JOSE LUIS LENES

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: José Luis Lenes G

Cargo: DOCENTE

C.C. 98596273 - S.A.U

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 28 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALMAGROS

Quien lo solicita: ELUTERIO

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Eluterio Sanchez M

Cargo: Docente

C.C. 11795-365

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 28 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALMENDROS

Quien lo solicita: HERNAN PADILLA

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Hernán David Padilla

Cargo: Docente

C.C. 1067952146

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 29 de MAYO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ARENAS MONAS

Quien lo solicita: MARTHA BARRERA

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Alexis Varilla

Cargo: Rector

C.C. 78710046

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 01 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER EL CAÑO

Quien lo solicita: PEDRO BRVO

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Pedro Bravo

Cargo: Docente

C.C. 78753020

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 01 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R CABAÑA

Quien lo solicita: Jose Luis Lenes

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jose Luis Lenes G

Cargo: Docente

C.C. 98596273

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 02 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: LAS PAVAS

Quien lo solicita: Cielo Diaz H

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Cielo Diaz H

Cargo: Docente

C.C. 32254372

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 03 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: LA PAVAS

Quien lo solicita: Cielo Diaz Hoyos

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Cielo Diaz Hoyos

Cargo: Docente

C.C. 32254372

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 03 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R BETANIA

Quien lo solicita: Arlet Contreras

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ARLETH P. CONTRERAS

Cargo: Docente

C.C. 32.271903

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 03 de JUNIO 2026

COBRAR CARRERA
50.000

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I E R ANTONIO MARIXTO

Quien lo solicita: MISAEL TIRADO

Pipeta de gas propano: 100LBS

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Misael Tirado A

Cargo: Docente

C.C. 8172921

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

CAR

San pedro de Urabá, 03 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E CAMILO TORRES

Quien lo solicita: HAROLD NADIN

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Harold Nadin Florez

Cargo: Docente

C.C. 11796080 Q

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 04 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALTO ROSARIO

Quien lo solicita: MARMOLEJO ERMILADO

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Fausto Andrade Mr

Cargo: Docente

C.C. 4863167

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 05 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: 1 ER ZUMBIDO ABAJO

Quien lo solicita: JONAS AGUALIMPIA

Pipeta de gas propano: 100LBS

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jonas Agualimpia

Cargo: Docente

C.C. 82'360.619 tado-ch

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 09 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: BRISAS DE URABA

Quien lo solicita: Katerine Yepes

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Katerine Yepes

Cargo: RECTORA

C.C. 1045508982

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 09 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: Policarpa

Quien lo solicita: Katerine Yepes

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Katerine Yepes

Cargo: Rectora

C.C. 1045508982

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 09 de JUNIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: HERNANDES CASTILLO

Quien lo solicita: HAROLD NADIN

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Harold Nadid Florez

Cargo: Docente

C.C. 11796080

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 09 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: PUEBLITO

Quien lo solicita: MARGOT Garcia

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Maria Margot Garcia

Cargo: Docente

C.C. 22.776.472

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 09 de Junio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: SAN ISIDRO

Quien lo solicita: Luz Elena E.

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Luz Miriam Viana

Cargo: Manipuladora

C.C. 32 270 905

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 10 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: 1ER BUCHADO MEDIO

Quien lo solicita: Doris Palacio

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Doris Liliana Palacios

Cargo: Docente

C.C. 35893548

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 30 de 06 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: ALMENDROS

Quien lo solicita: HERNAN PADILLA

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Hernán David Padilla

Cargo: Docente

C.C. 1067952196

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 02 de 07 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R CABAÑA

Quien lo solicita: JOSE LUIS LENES

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: José luis Lenes

Cargo: Docente

C.C. 98596273

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 13 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.ERMOLINILLO

Quien lo solicita: JULIO PEREZ

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Julio CESAR PEREZ M.

Cargo: Docente

C.C. 10 820 175

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 07 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER SANTA CATALINA

Quien lo solicita: ORFELINA SALGADO

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Orfelina Salgado

Cargo: Docente

C.C. 50896883

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 08 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER SAN PABLO

Quien lo solicita: ALEXANDRA BRU

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Alexandra Brú Alvarez

Cargo: Rectora

C.C. 50920215

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 21 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ARENAS MONAS

Quien lo solicita: MARTHA BARRERA

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ALEXIS VARILLA

Cargo: RECTOR

C.C. 78710046

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 21 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R BETANIA

Quien lo solicita: Arlet Contreras

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ARLETH P. CONTRERAS

Cargo: Docente

C.C. 32.271.903

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 21 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R Las pavas

Quien lo solicita: Karen Alvarez

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Karen Alvarez C

Cargo: Docente

C.C. 1.041.260773

Quien entrega:

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 23 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALTO ROSARIO

Quien lo solicita: Herminio Marmolejo

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Erminio Marmolejo S

Cargo: Docente

C.C. 71 474 099

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 27 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: Santa Catalina

Quien lo solicita: Orfelina Salgado

Pipeta de gas propano: 100 Lb

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Orfelina Salgado

Cargo: Docente

C.C. 50896883

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 29 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R PUEBLITO

Quien lo solicita: MARGOT GARCIA

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: María Margot García

Cargo: Docente

C.C. 22116.472

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 29 de JULIO 2026 CARRERA 55.000

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALMENDROS

Quien lo solicita: HERNAN PADILLA

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Hernán David Padilla

Cargo: Docente

C.C. 1067952146

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 30 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: Zumbido Abajo

Quien lo solicita: JONAS Agualimpia

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Jonas Agualimpia

Cargo: Docente

C.C. 82360619

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

CARRERA 30.000

San pedro de Urabá, 30 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ALMAGROS

Quien lo solicita: ELUTERIO

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: ELUTERIO

Cargo: Docente

C.C. 11796869

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

CARRERA 20.000

San pedro de Urabá, 31 de JULIO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: CER NEVADA

Quien lo solicita: CARIDAD HOYOS

Pipeta de gas propano: 100LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Melissa Guerrero

Cargo: Docente

C.C. 1045517814

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

CARRERA 50.000

San pedro de Urabá, 31 de JULLO 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R SAN ISIDRO- TAMATE

Quien lo solicita: LUZ ELENA ESPITIA

Pipeta de gas propano: 100 LB.

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Lic Miryam Viana.

Cargo: Manipuladora

C.C. 32970905

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ.

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 31 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R ANTONIO NARIÑO

Quien lo solicita: Misael Tirado

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Misael Tirado Arroyo

Cargo: Docente

C.C. 8172921

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 31 de Julio 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: C.E.R CAÑO

Quien lo solicita: PEDRO BRAVO

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: Pedro Bravo

Cargo: Docente

C.C. 78753020

Quien entrega: SAMIR GONZALEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR

San pedro de Urabá, 30 de 07 2026

Por medio de la presente se certifica que se hace entrega de recarga de gas propano, del programa de alimentación escolar PAE, a la institución educativa: I.E.R Buchado

Quien lo solicita: Doris Palacio

Pipeta de gas propano: 100 LB

Recibe en la sede Educativa

Nombre: EDWIN FURNIELES

Cargo: Rectora

C.C. 98599467

Quien entrega: SAMIR GONZLEZ

Fundación para la trasformación social transformar

PAE
Programa de Alimentación Escolar

TRANSFORMAR