



CADENA DE CUSTODIA DE MUESTRAS

F-LQA-04

Versión 01

Página 1 de 1

DATOS DE LA SOLICITUD

SOLICITUD No:	FECHA INICIO/FIN MUESTREO: 2023-12-18	IDENTIFICACIÓN REGISTRO CADENA DE CUSTODIA: 44-2023
CLIENTE: Asocasoblanca	NIT: 832006289	CONTACTO: Jaime Villamil
PROYECTO: Análisis Fisicoquímico y Microbiológico	No DE PUNTOS: 1	

MUESTREO

DETALLE RECIPIENTES DE MUESTRAS

TIPO DE ENVASE DE MUESTRA	PRESERVANTE	CANTIDAD	PARÁMETROS	Identificación asignada por Laboratorio
Plástico	Refrigerados	2 L	pH, Conductividad Cl ₂ Turbiedad	
Vidrio	1	0.2	Coliformes Totales y E. coli	
Vidrio	Refrigerados	0.2	Coliformes Totales y E. coli	

OBSERVACIONES (eventos particulares de las muestras, anomalías o desvíos de las condiciones normales de recepción de la muestra):

EQUIPOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS (Nombre/Identificación):

Multiparametro Hanna HI 98194 - Espectrofotómetro Nova 60 - Merck

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

(**) Tipo de Muestra:

1. Agua Superficial 2. Agua Subterránea 3. Agua Potable 4. Aguas Residuales 5. Lixiviado
6. Suelo/Sedimento 7. Lodo 8. Residuo sólido 9. Aire 10. Fauna 11. Otros _____

Tipo de Muestra (**)	Identificación asignada Cliente	Fecha/Hora	Punto de Muestreo	Muestra Compuesta (C) Puntual (P) Integrada (I)	Envase de Muestra (Vidrio/Plástico)	Vol Total Muestra (L)	Identificación Documentos Anexos	Identificación asignada por Laboratorio
3	Firma Inspector	2023-12-18	Caja de Inspección	P	P	2	FLRA 01-02-03-04	
3	"	9:30 - 10:10		P	V	0.2	"	
3	Firma Inspector			P	V	0.2	FLRA 01-02-03-04	

NOMBRE/FIRMA REPRESENTANTE DEL CLIENTE:

NOMBRE/FIRMA MUESTREADOR:

Samuel G

EMBALAJE Y TRANSPORTE DE LA MUESTRA

TIPO DE TRANSPORTE: Terrestre ☒ Aéreo ☐	No DOCS ANEXOS: FLRA 01-02-03-04	FECHA/HORA DE EMBALAJE: 2023-12-18
REFRIGERADO: SI ☒ NO ☐	No. NEVERAS: 2	# RECIPIENTES: 3
NOMBRE/FIRMA QUIEN TRANSPORTA: Samuel G		OBSERVACIONES:
NOMBRE/FIRMA QUIEN RECIBE EN LAB:		

REGISTRO DE LA MUESTRA EN EL LABORATORIO

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN EN LAB:	No ORDEN DE SERVICIO LAB:	RANGO DE IDENTIFICACIÓN ASIGNADA POR LAB:
ANEXOS (Nombre documento/No)		
ESTADO DE ENVASE DE LA MUESTRA: CONFORME ☐ NO CONFORME ☐	SELLO DE SEGURIDAD: "CONFORME" ☐ o "CONFORME" ☐	
"PRESERVACIÓN DE LAS MUESTRAS: CONFORME ☐ o "CONFORME" ☐	ROTULO DE MUESTRA: "CONFORME" ☐ o "CONFORME" ☐	
"PRESERVACIÓN: pH _____ Temperatura °C _____ Otro _____		
ANOMALÍAS O DESVIOS A LAS CONDICIONES ACEPTABLES PARA RECEPCIÓN: SI ☐ NO ☐		
CUALES?		
NOMBRE/FIRMA QUIEN AUTORIZA RECEPCIÓN DE MUESTRA(S):		NOMBRE/FIRMA QUIEN ENTREGA: