IBAL SA ESP OFICIAL | SIG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**CADENA DE CUSTODIA** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**	**CÓDIGO: AC**-R-024 **FECHA VIGENCIA:** 2021-10-22 **VERSIÓN:** 01 **Página 1 de 1**

DATOS GENERALES

FECHA DE TOMA DE MUESTRA:	HORA:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:
MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:

TIPO DE AGUA	CRUDA		TRATADA		OTRA	

OBJETO DEL ANALISIS	VIGILANCIA		ANALISIS SOLICITADO	FISICO	
	DIAGNOSTICO			QUIMICO	
	CONTROL			MICROBIOLOGICO	

ANÁLISIS EN EL SITIO

HORA	TEMP (ºC)	PH	OLOR		TURBIEDAD (U.N.T)	CLORO RESIDUAL (MG/L)
			ACEPTABLE	NO ACEPTABLE		

INFORMACION DE QUIEN TOMA LA MUESTRA

NOMBRE:			
TELEFONO:		EMAIL:	
DIRECCION:			

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE LA MUESTRA EN EL LABORATORIO

DIA:	MES:	AÑO:	HORA:	CÓDIGO:

	FIRMA:	C.C	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA		DE	
	FIRMA:	C.C	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE		DE	

OBSERVACIONES:	ACUSO DE RECIBIDO: