|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMATO DE REGISTRO DE RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS DE LABORATORIO FOr- RRTMAL 01-03/11-17  Proceso: Producción de Bienes y Prestación de Servicios  Procedimiento: prestación y control del servicio | | | | | | | | | | | | | | | Modelo de Mejora  Continua |
| **CENTRO DE COSTOS: Código: SUBCENTRO DE COSTOS: Código:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No de**  **Muestra** | **Fecha T** | **Fecha R** | **Hora T** | **Hora R** | **Lote** | **Descripción de la Muestra** | **Em presa/Procedencia** | **Tipo de**  **envase** | **Estado del**  **envase** | **Conservación** | **Transporte** | **Cantidad de**  **m uestras** | **Analisis solicitados** | **Contra-**  **m Muestra** | **Quien tom a y Quien**  **Recibe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO \_FIRMA DEL RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

