

DECLARACIÓN DE GARANTÍA Nº Folio Puelo 29/2024 Programa de Control de Residuos

| I. Centro de Cultivo: El que suscribe | hicards T | hi clerosnonsah | le del centro de cultivo qui | e nertenece a la empres |
|--|-----------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| Trusal S.A declaro que los peces ingre | | | | |
| para alcanzar niveles inferiores a lo | | | | |
| veterinario. Asimismo, no fueron utiliz | | | | |
| Nombre Centro Cultivo: | and durante ou pr | | ino iro uniorizuado iri pro | |
| Puelo | Código Centro: 104169 | | | |
| Identificación de Jaula o Estanque | | ocugc co | | |
| 03 | | | | |
| Especie | Nº Pec | es /Biomasa | 1 | |
| Salmo Salar 69,291 | | | | |
| Número y Fecha Guía Despacho | | | | |
| 88958 / 04-09-24 | 77.4 | | | |
| | | | | |
| Documentos de respaldo y su identificación | | Nº | Fecha emisión | Entidad |
| Solicitud de Muestreo para Cosecha | | RY-03-2024 | 20-05-2024 | VIAMED |
| Solicitud de Muestreo para Cosecha | | | | |
| Informe de Análisis de Antimicrobianos (Tetraciclinas) | | 56.101-24 | 30-05-2024 | VIAMED |
| Informe de Análisis de Antimicrobianos (VM/LM; CV/LCV) | | 56.102-24 | 30-05-2024 | VIAMED |
| Informe de Análisis Control de sustancias Prohibidas y no | | P11.704 | 19-04-2024 | U. de Chile |
| Autorizadas | | | | |
| Restricciones de Mercado: Sin restric Nombre: 12801935-1 Cargo: 12801935-1 Fono/FAX: 9887638 | | oral: <u>Puelo</u> | | 9-2074 |
| pp. Fecha OY-09-WZY | | | | |
| II. Planta de Proceso: El que suscril elaborador | | | nsable del establecimien | |
| la presente declaración dieron origen | | | proceso, indicados en e | i punto i de |
| Producto / Presentación | ilcados en la tabla | | | |
| 1 Toducto / T Tesentacion | Cantidad | * | Clave | |
| | | | | |
| Mercado (s) de destino | | | | |
| | | | | |
| Nombre: | Corca | _ | | |
| R.U.T.:no/FAX: | Cargo: | irección Laboral. | | |
| 110/11/1/1. | DI | neccion Laborai: | | |
| | | Fecha _ | | |
| Firma | | 1 GOIA _ | | |