

C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	08	06	2024	REMISIÓN N°	4575
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Piscicola Fishco		EMPRESA FERRY:	Hypol Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfapez	
HORARIO INICIO DE PESCA:	10:00		EMPRESA TTE. TTE.:	Diana fabraca	
HORA FIN PESCA:	11:00		CONDUCTOR:	cesar Augusto	
HORA SALIDA FERRY:	11:02		PLACAS:	WGY - 964	
			HORA SALIDA PLANTA:	11:32	
			No. SELLOS:	14813 - 14814	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	256	1129	936		
Tilapia Negra	257	1363	2136		
			TOTAL	3072	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.8	5.8	65%	ANORMAL		
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	NO	X	
	NO		¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
				NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE	
--------	---	-----------	--

OBSERVACIONES GENERALES

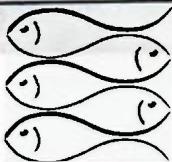
Producto ASCIBAP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO	
--------------------------	--

TARJETA PROFESIONAL	
---------------------	--

CARGO	
-------	--

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA	FIRMA CONDUCTOR - RECIBE
-------------------------------	--------------------------



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901365834-0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	3	06	2020	REMISIÓN N°	4576
-------	---	----	------	-------------	------

PESCA

PESCA		CARGUE Y TRANSPORTE		
ORIGEN:	Piscicola Fishco	EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe	DESTINO:	AlFisher	
HORARIO INICIO DE PESCA:	11 : 30	EMPRESA TTE. TTE.:	Miguel Pérez	
HORA FIN PESCA:	12 : 16	CONDUCTOR:	José Pérez	
HORA SALIDA FERRY:	12 : 18	PLACAS:	NVS - 228	
		HORA SALIDA PLANTA:	12 : 55	
		No. SELLOS:	14815 - 14816 - 14817	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia Negra	257	1363	3000	

TOTAL 3000

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
41.9	5.9	66 %	Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	X

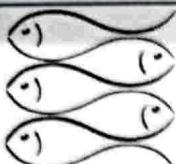
Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE X **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASCIBAP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO	
TARJETA PROFESIONAL	
CARGO	
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA	FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4577
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C/ Piscicola Fishco		EMPRESA FERRY:	fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfapee	
HORARIO INICIO DE PESCA:	4:05		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	4:40		CONDUCTOR:	Steven Bravo	
HORA SALIDA FERRY:	4:42		PLACAS:	THS - 473	
			HORA SALIDA PLANTA:	5:14	
			No. SELLOS:	14803 - 14804 - 14905	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia negra	257	1363	628	

TOTAL	628
-------	-----

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA

TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL ANORMAL	X
4.2	4.5	52%	Se realizo aplicación de tratamiento	SI	

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certifico que se aplicaron procedimientos de seguridad durante la cosecha SI NO ¿Se realizó periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de encarar la cosecha? SI NO

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización. Estimado Oficinista:

CUMPLE

NO CUMPLIR

OBSERVACIONES GENERALES

3º voducto ASC /BA P

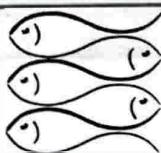
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARIETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA- ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR- RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4578
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Cl Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfarez	
HORARIO INICIO DE PESCA:	5:49		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	6:32		CONDUCTOR:	Cesar Augusto	
HORA SALIDA FERRY:	6:34		PLACAS:	W6Y - 964	
			HORA SALIDA PLANTA:	7:04	
			No. SELLOS:	14806 - 14807 - 14808 - 14809 - 14810	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

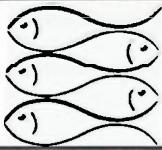
CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Selección con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4 - 3	5 . 8	55 %.	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD				NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	x	NO CUMPLE
OBSERVACIONES GENERALES		
Producto Asc/BAP		
FIRMA DIRECTOR SANITARIO		
TARJETA PROFESIONAL		
CARGO		
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA		FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

**Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Celbas Ofic. 202 Nolva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.ps@shco@gmail.com**

FORMATO REGISTRO PESCA

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

SELECCIÓN DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR
Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MCNITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. CXIGENC	¿Estado del reflejo del poz y do salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.4	5.8	65%	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avilados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD				NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES *producto ASCIBAP*

Page 10 of 10

FIRMA DIRECTOR SANITARIO

VIRMA DIRECTOR SANITARIO

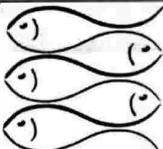
TARJETA PROFESIONAL

CARGO

© 2013 Pearson Education, Inc.

FIRMA IEEE DE SEGURO - ENTREGA **FIRMA CONDUCTOR - RECIBO**

FIRMA JEFÉ DE PESCA - ENTREGA **FIRMA CONDUCTOR - RECIBE**



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4580
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Cl Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfapez	
HORARIO INICIO DE PESCA:	8:47		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	9:15		CONDUCTOR:	Steven Bravo	
HORA SALIDA FERRY:	9:17		PLACAS:	THS - 473	
			HORA SALIDA PLANTA:	9:49	
			No. SELLOS:	14814 - 14815 - 14816 - 14817 - 14818	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia Negra	257	1363	680	
TOTAL			680	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.4	5.6	62 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			NO	X	
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE	
---------------	---	------------------	--

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC / BAP

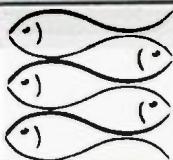
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARIJETA PROFESSIONAL

CARGO

FIRMA JEEF DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 211-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4581
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C1 Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Hepol Fish	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfa Per	
HORARIO INICIO DE PESCA:	10:20		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	11:00		CONDUCTOR:	Cesar Augusto	
HORA SALIDA FERRY:	11:02		PLACAS:	WGY - 964	
			HORA SALIDA PLANTA:	11:32	
			No. SELLOS:	14819 - 14820 - 14821	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

TOTAL

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Se seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

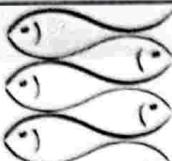
CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.7	5.8	65 %.	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	
Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:					
CUMPLE	X	NO CUMPLE			

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad Implementado en nuestras Instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

GLIMPIE

2-1-1-ASC/BBP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO	
TARJETA PROFESIONAL	
CARGO	
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA	FIRMA CONDUCTOR - RECIBE

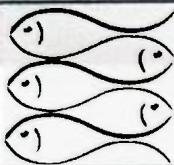


C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 034 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 211-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calldad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4583
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Ci Piscícola	Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe			DESTINO:	Al Fa Pez
HORARIO INICIO DE PESCA:	1 : 28			EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco
HORA FIN PESCA:	2 : 04			CONDUCTOR:	Steven Bravo
HORA SALIDA FERRY:	2 : 06			PLACAS:	THS - 473
				HORA SALIDA PLANTA:	2 : 36
				No. SELLOS:	14827 - 14828 - 14829
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PEZOS APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	465		
TOTAL			465		

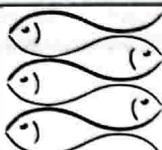
CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.6	5.8	65 %.	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE
OBSERVACIONES GENERALES Producto A3c / BAP		
FIRMA DIRECTOR SANITARIO		
TARJETA PROFESIONAL		
CARGO		
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA		FIRMA CONDUCTOR- RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	12	06	2024	REMISIÓN N°	4584
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C.I. Piscicola Fishco			EMPRESA FERRY:	Fishco
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe			DESTINO:	Alfapez
HORARIO INICIO DE PESCA:	4:05			EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco
HORA FIN PESCA:	4:48			CONDUCTOR:	Cesar Augusto
HORA SALIDA FERRY:	4:50			PLACAS:	W6Y - 964
				HORA SALIDA PLANTA:	5:20
				No. SELLOS: 14830 - 14831 - 14832 - 14833 - 14834	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia Negra	257	1363	.610	
TOTAL		610		

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXÍGENO DISUELTO	% SAT. OXÍGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.2	4.5	52%	ANORMAL		
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	NO	X	
	NO				

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE

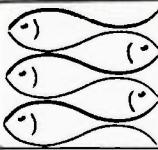
X

NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASCIBAP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO	
TARJETA PROFESIONAL	
CARGO	
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA	FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

ES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR
Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>
4.4	4.8	55 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	NO		NO		
Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:					

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Productos ASCIBAP

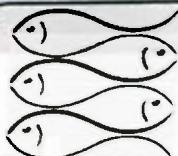
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	12	06	2024	REMISIÓN N°	4586
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN: C1 Piscícola Fishco				EMPRESA FERRY:	Hepol Fishco
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe			DESTINO:	Alfa Per
HORARIO INICIO DE PESCA:	7:25			EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco
HORA FIN PESCA:	8:02			CONDUCTOR:	Stiven Bravo
HORA SALIDA FERRY:	8:04			PLACAS:	THS-473
				HORA SALIDA PLANTA:	8:34
				No. SELLOS:	1418340 - 14841 - 14842 - 14843 - 14844

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia Negra	25+	1363	580	
TOTAL			580	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópica?	NORMAL	X
4.4	5.8	65 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	X
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo	NO	X
Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo	SI	X

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización. Es "firma conforme".

CUMPLE **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC/BAP

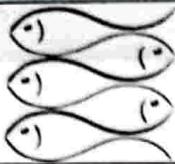
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 395 834 - 0

Calle 21 Nº 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Celbas Ofic. 292 Nerva - Hulla

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia negra	25+	1363	600	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

SELECCIONE CON UNA (X) LA CONDICIÓN IDENTIFICADA SEGÚN SU CRITERIO:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	x
4 . 5	5 . 8	65 %.	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD				NO	x

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certifico que se seguirán procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizó periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE **X** **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC/BAR

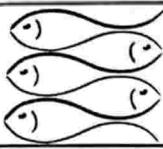
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROEESIÓNAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	12	06	2024	REMISIÓN N°	4589
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C1 Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfa Petz	
HORARIO INICIO DE PESCA:	12 : 10		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	12 : 42		CONDUCTOR:	Steven Bravo	
HORA SALIDA FERRY:	12 : 44		PLACAS:	THS - 473	
			HORA SALIDA PLANTA:	1 : 15	
			No. SELLOS:	14953 - 14954 - 14955	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.8	5.9	66 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD				NO	X
Sí				SI	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE
OBSERVACIONES GENERALES:		

OBSERVACIONES GENERALES *Productos ASC/BAP*

For more information, contact the U.S. Environmental Protection Agency's Office of Water at (202) 260-3000.

Digitized by srujanika@gmail.com

MA DIRECTOR SANITARIO

JET PROFESSIONAL

ESTA TÍTULO SE PUEDE REEMPLAZAR CON UNA FOTO DE LA PERSONA.

RGO

For more information about the study, please contact Dr. John D. Cawley at (609) 258-4626 or via email at jdcawley@princeton.edu.

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA _____ **FIRMA CONDUCTOR - RECIBE** _____

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 211-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	12	06	2024	REMISIÓN N°	4590
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C.I. Piscicola Fishco			EMPRESA FERRY:	Mercol Fish
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe			DESTINO:	Al Frio Pez
HORARIO INICIO DE PESCA:	1 : 29			EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco
HORA FIN PESCA:	2 : 10			CONDUCTOR:	Cesar Augusto
HORA SALIDA FERRY:	2 : 12			PLACAS:	W6Y - 964
				HORA SALIDA PLANTA:	2 : 42
				No. SELLOS: 14858 - 14851 - 14859 - 14856 - 14860	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	436.5	495		
TOTAL				495	

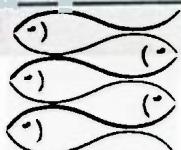
CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Selecione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGEND	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	ANORMAL
4.9	5.9	66 %	✓	SI	X
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizó aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	NO	X
Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha		SI	✓	SI	X
		NO	✓	NO	

Certificado que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE
OBSERVACIONES GENERALES		
Producto ASC / DAP		
FIRMA DIRECTOR SANITARIO		
TARJETA PROFESIONAL		
CARGO		
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA		FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834-0

Calle 21 N° 5 Bis 211-121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Nolva - Huila

Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Selecclone con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
5.0	5.3	60%	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	X
	NO			NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE **X** **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

producto ASC / BAP

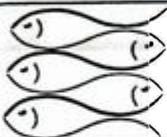
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	13	06	2024	REMISIÓN N°	4592
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfarez	
HORARIO INICIO DE PESCA:	4:08		EMPRESA TTE. TTE.:	María Lozano	
HORA FIN PESCA:	5:12		CONDUCTOR:	Steven Broro	
HORA SALIDA FERRY:	5:14		PLACAS:	TTS-433	
			HORA SALIDA PLANTA:	5:45	
			No. SELLOS:	14864 - 14965 - 14966	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA

OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OCUPACIONES MONITORES Y REACCIONES		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
4.2	4.8	55 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD				NO	X

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> X	¿Se realizó periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> X
	<input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> NO	

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Productos ASC / BAPP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO

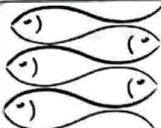
TARJETA PROFESSIONAL

TARJETA PROFESIONAL SAPCC

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 I - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfishco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	13	06	2024	REMISIÓN N°	4593
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Piscicola Fishco	EMPRESA FERRY:	Fishco		
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe	DESTINO:	Afapez		
HORARIO INICIO DE PESCA:	6:18	EMPRESA TTE. TTE.:	Miguel Plazas		
HORA FIN PESCA:	9:22	CONDUCTOR:	Cesar Augusto		
HORA SALIDA FERRY:	7:24	PLACAS:	WGY - 964		
		HORA SALIDA PLANTA:	7:54		
		No. SELLOS:	14867 - 14868 - 14869		

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia Negra	257	1363	2498	
TOTAL			2498	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

Seleccione con una (X) la condición identificada según su criterio:

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA			OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA		
TEMPERATURA	OXIGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
41.3	4.8	55 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	ANORMAL	
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			SI	NO	X
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	SI	NO	X
	NO				

Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	X	NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC/BAF

FIRMA DIRECTOR SANITARIO	
TARJETA PROFESIONAL	
CARGO	
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA	FIRMA CONDUCTOR - RECIBE