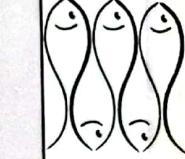


C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

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	08	06	2024	REMISIÓN N°	4575
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Piscicola Fishco	EMPRESA FERRY:	Huaypol Fishco	DESTINO:	Alfapet
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe	EMPRESA TTE. TTE.:	Diana Helena	CONDUCTOR:	Cesar Augusto
HORARIO INICIO DE PESCA:	10:00	HORA FIN PESCA:	11:00	PLACAS:	WGY-964
HORA SALIDA FERRY:	11:02	HORA SALIDA PLANTA:	11:32	No. SELLOS:	14913 - 14914
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PEZES 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	OXÍGENO DISUELTO	SAT. OXÍGENO %	J Estado del refilejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
U. 3	5.8	65 %	J 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					
Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	J Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	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 filma conforme:

CUMPLE NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC / BAP

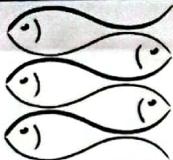
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



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

NIT. 901 365 834 - 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

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

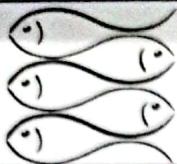
CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

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	X
				ANORMAL	
4.9	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				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:					

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

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

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
4.2	4.5	52 %	¿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	

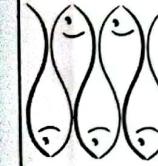
Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE ✕ **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 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° 4578

PESCA

ORIGEN:	Ci Piscicola Fishco	DESTINO:	Alfarería
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe	EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco
HORARIO INICIO DE PESCA:	5 : 49	CONDUCTOR:	Cesar Augusto
HORA FIN PESCA:	6 : 32	PLACAS:	W6Y - 964
HORA SALIDA FERRY:	6 : 34	HORA SALIDA PLANTA:	7 : 04
No. SELLOS: 14806 - 14807 - 14808 - 14809 - 14810			

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PEZES APROXIMADO
Tilapia Negra	257	1363	900	
TOTAL				900

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

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

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA

TEMPERATURA	OXÍGENO DISUELTO	% SAT. OXÍGENO	OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA
			Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?
4 - 3	5 . 8	55 %	Se realizó aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?
			Se realizó periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha
 SI NO

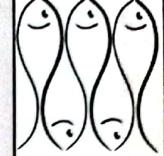
Certificado que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE 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 211 - 121 Edificio las Celbas Ofic. 202 Neiva - Huila
Cel: 313 654 6215 E-mail: calidad.pfshco@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	11	06	2024	REMISIÓN N°	4579
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Ci Piscicola	Fisico		EMPRESA FERRY:	Holpol Fish
JEFE DE PESCA:	Luis Ferrer			DESTINO:	Alfarer
HORARIO INICIO DE PESCA:	4:16			EMPRESA TTE. TTE.:	Fisico
HORA FIN PESCA:	8:00			CONDUCTOR:	José Ferrero
HORA SALIDA FERRY:	8:02			PLACAS:	NUS-228
				HORA SALIDA PLANTA:	8:32
				NO. SELLOS:	14911 - 14912 - 14813

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia negra	25+	1363	715	
	TOTAL		715	

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

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

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA

TEMPERATURA	OXYGENO DISUELTO	% SAT. OXIGENO	OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA
4.4	5.8	65%	¿Estado del reloj del pez y de salud a nivel macroscópico? ¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha

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 ASCIOP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO

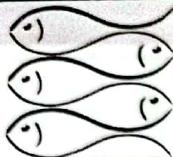
TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE

Ruben Darío Jaramillo Hernández NIT 12.115.166-2 Carrera 3 No. 1-73 Tel 3012973945

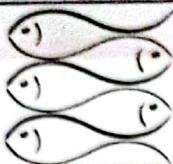


C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

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. 901 365 834 - 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°	4582
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Cl Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfapee	
HORARIO INICIO DE PESCA:	11:40		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	12:20		CONDUCTOR:	Jose Ferro	
HORA SALIDA FERRY:	12:22		PLACAS:	NVS-228	
			HORA SALIDA PLANTA:	12:50	
			No. SELLOS:	14822-14823-14824-14825-14826	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	480		
TOTAL				480	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tilapia negra	257	1363	480	
TOTAL			480	

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	5.6	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:					

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

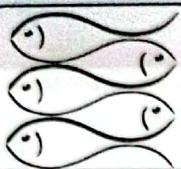
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

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

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
4.6	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 ASC/BAP

OBSERVACIONES GENERALES

1

x

NO CUMPLE

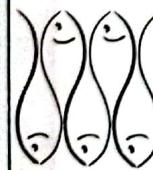
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

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 l - 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	REMITIÓN N°	4584
ORIGEN:	PESCA		CARGUE Y TRANSPORTE		
JEFE DE PESCA:	Ci. Piscicola	Fish co	EMPRESA FERRY:	Fish co	
HORARIO INICIO DE PESCA:	Lv.5	Felic	DESTINO:	Alfa per	
HORA FIN PESCA:	4 : 05		EMPRESA TTE. TTE.:	Fish co	
HORA SALIDA FERRY:	4 : 08		CONDUCTOR:	Cesar - Augusto	
HORA SALIDA PLANTA:	4 : 50		PLACAS:	W6Y - 964	
			HORA SALIDA PLANTA:	5 : 20	
			No. SELLOS:	14830 - 14831 - 14932 - 14933 - 14934	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PEZES APROXIMADO	
Tilapia Negra	251	1363	610		

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

SELECCIÓN DE MUNICIPALIDADES Y BIENES | BIENES | ANEXOS

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 . 2	4 . 5	52 %.	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					
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI NO	x	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI NO	x
CUMPLE		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:	NO CUMPLE	

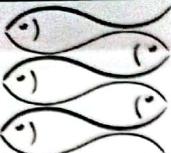
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



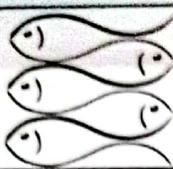
C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

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. 901 365 834 - 0

Calle 21 N° 5 Bis 21 | - 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°	4587
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C1 Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fishco	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Alfa Pez	
HORARIO INICIO DE PESCA:	8:45		EMPRESA TTE. TTE.:	Fishco	
HORA FIN PESCA:	9:30		CONDUCTOR:	Cesar Augusto	
HORA SALIDA FERRY:	9:32		PLACAS:	WGY - 964	
			HORA SALIDA PLANTA:	10:02	
			No. SELLOS:	14845 - 14846 - 14847	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	600		
TOTAL				600	

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

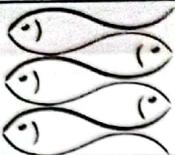
CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENESTAR ANIMAL

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 . 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			¿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		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.

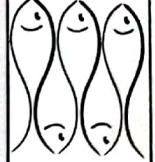
NIT. 901 365 834 - 0

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	12	06	2024	REMISIÓN N°	4588
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:		C1 Piscícola Fishco		EMPRESA FERRY: Herpol Fishco	
JEFE DE PESCA:		Luis Felipe		DESTINO: AlFapco	
HORARIO INICIO DE PESCA:		10:20		EMPRESA TTE. TTE.: Fishco	
HORA FIN PESCA:		11:02		CONDUCTOR: José Fierro	
HORA SALIDA FERRY:		11:04		PLACAS: NUS-228	
				HORA SALIDA PLANTA: 11:34	
				No. SELLOS: 14848 - 14849 - 14850 - 14851 - 14852	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	.505		
TOTAL				505	
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	<input checked="" type="checkbox"/>
			ANORMAL		
4.7	5.4	62%	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	
				NO	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTROL DE BIOSEGURIDAD					
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
	NO			NO	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO CUMPLE			
OBSERVACIONES GENERALES <i>Producto Asc/BAP</i>					
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 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:	CI PISCICOLA FISHCO	EMPRESA FERRY:	FISHCO	DESTINO:	Alfa Ferry
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe	EMPRESA TTE. TTE.:	FISHCO	CONDUCTOR:	Steven Bravo
HORA INICIO DE PESCA:	12 : 10	PLACAS:	THS - 473	HORA SALIDA PLANTA:	1 : 15
HORA FIN PESCA:	12 : 42			NO. SELLOS:	14953 - 14854 - 14855
HORA SALIDA FERRY:	12 : 44				

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

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

ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO
Tlapa Negra	257	1363	490	

TOTAL

490

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	OXÍGENO DISUELTO	% SAT. OXÍGENO	J Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?
4 . 8	5 . 9	66 %	J Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

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

Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	SI	X	J Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?
	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 NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC/BAP

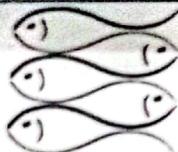
FIRMA DIRECTOR SANITARIO

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	12	06	2024	REMISIÓN N°	4590
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	C.I. Piscicola Fishco			EMPRESA FERRY:	Hepol Fish
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe			DESTINO:	Al Fapex
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: 14858-14851-14858-14859-14860	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	995		
TOTAL				495	

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	<input checked="" type="checkbox"/>
4.9	5.9	66 %	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
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	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

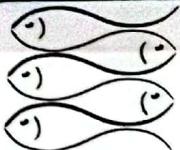
Certifico que en cumplimiento al Plan de Sanidad implementado en nuestras instalaciones los animales se encuentran en condiciones sanitarias aceptables para su posterior procesamiento y comercialización, se firma conforme:

CUMPLE	<input checked="" type="checkbox"/>	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

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

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. OXIGENO	¿Estado del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?	NORMAL	X
				ANORMAL	
5.0	5.3	60%	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avalados por el ICA para acuicultura durante la	SI	

CONTROL DE BIOSEGURIDAD

Certifico que se aplicaron 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 **NO CUMPLE**

OBSERVACIONES GENERALES

Producto ASC / BAP

FIRMA DIRECTOR SANITARIO

TARIJETA PROFESIONAL

CARGO

FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA

FIRMA CONDUCTOR - RECIBE



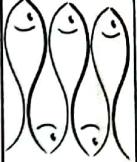
C.I. PISCICOLA FISHCO S.A.S.

NIT. 901 365 834-0

Calle 21 N° 5 Bis 211 - 121 Edificio las Ceibas Ofic. 202 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:	Piscicola Fishco		EMPRESA FERRY:	Fisher	
JEFE DE PESCA:	Luis Felipe		DESTINO:	Al Faro	
HORARIO INICIO DE PESCA:	4:00 AM		EMPRESA TTE. TTE.:	María Lozano	
HORA FIN PESCA:	5:12		CONDUCTOR:	Héctor Oro	
HORA SALIDA FERRY:	5:14		PLACAS:	TTS - 433	
			HORA SALIDA PLANTA:	5:45	
			No. SELLOS:	14864 - 14965 - 14966	
DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO					
ESPECIE	LOTE	PESO PROMEDIO (GR)	CANTIDAD (KG)	NÚMERO DE PECES APROXIMADO	
Tilapia Negra	257	1363	2760		
TOTAL			2760		
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	4,8	55%	¿Se realizó aplicación de tratamiento antibiótico o medicinal a los animales avalados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?	SI	X
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			¿Se realizó periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	NO	X
Certificado que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha		NO	NO	SI	X
CUMPLE		X	NO CUMPLE		
OBSERVACIONES GENERALES					
Producto ASSC / BAP					
FIRMA DIRECTOR SANITARIO					
TARJETA PROFESIONAL					
CARGO					
FIRMA JEFE DE PESCA - ENTREGA			FIRMA CONDUCTOR - RECIBE		



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

CICOLA FIS
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_nfisico@gmail.com

FORMATO REGISTRO PESCA

FECHA	13	06	2024	REMISIÓN N°	4593
PESCA				CARGUE Y TRANSPORTE	
ORIGEN:	Piscícola	Fishing		EMPRESA FERRY:	Fishing
JEFE DE PESCA:	Luis	Peñipe		DESTINO:	Al Faro
HORARIO INICIO DE PESCA:	6:18			EMPRESA TTE. TTE.:	Miguel Plaza
HORA FIN PESCA:	9:22			CONDUCTOR:	Cesar Augusto
HORA SALIDA FERRY:	9:24			PLACAS:	WGY-964
HORA SALIDA PLANTA:				HORA SALIDA PLANTA:	9:54
NO. SELLOS:	14869 - 14868 - 14869				

DESCRIPCIÓN PRODUCTO DESPACHADO

CONTROLES DE MONITOREO SANITARIO Y BIENES IAR ANIMAL

CONTROL DE CALIDAD DE AGUA	OBSERVACIONES MONITOREO PRE-COSECHA
----------------------------	-------------------------------------

TEMPERATURA	OXÍGENO DISUELTO	SAT. OXÍGENO	¿Está del reflejo del pez y de salud a nivel macroscópico?
U. 3	4.8	55 %	NORMAL
CONTROL DE BIOSEGURIDAD			
Certifico que se aplicaron procesos de bioseguridad durante la cosecha	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	X	¿Se realizo aplicación de tratamiento antibiótico o medicamentos avaluados por el ICA para acuicultura durante la producción de este lote?
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:		¿Se realizo periodo de ayuno mínimo de 24 horas antes de iniciar la cosecha?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CUMPLE	X	NO CUMPLE	

OBSERVACIONES GENERALES

Productos ASIC/BAP

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

Rubén Darío Jaimes Hernández Nit 12.115.166-2 Carrera 3 No. 1-79 Tel 3012973045