



F-SAN-31

REV. 01

FECHA:

NOTA: MARQUE CON UNA "X" LUGAR A VERIFICAR Y CONDICIÓN DE LIMPIEZA.

HORA:

TURN0:

SIMBOLOGÍA:

C= CUMPLE

NC= NO CUMPLE

Se sanitizaron las líneas :	SI	NO
Se aprobó la limpieza del cuarto	SI	NO
El lote que se va a envasar es:		

OBSERVACIONES:

NOTA: *Se realizarán hisopados swab de las superficies de las líneas para análisis microbiológicos.

Capitán de Llenado

Supervisor de Calidad/Analista de Sanidad

ORIGINAL: Aseguramiento de Calidad

COPIA: Supervisor de Producción