The control of		FORMATO INFORME COMPLEMENTARIO DE LABORATORIOS LOCALES				FOR - LRRSP- 088 Edición Nº 01	
FECH		1	,	•			
TRIMESTRE:		l I	II	III	IV		
LABOI	RATORIO SUPERVISOR:						
Nº	LABORATORIOS LOCALES	SE REALIZO CC BK (Si/No)	Mes: Discord. (Si/No)	Mes: Discord. (Si/No)	Mes: Discord. (Si/No)	Problemas Identificados	Accion Correctivas
		1					

V°B° JEFE UNIDAD

