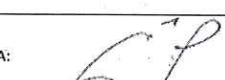



DATOS GENERALES						Código de acción: 0002-9-2022-418 Expediente de evaluación:		RS N°: 1555-2022		PÁGINA 1 de 3														
Nombre o Razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental						UBICACIÓN				DATOS DEL ENVÍO														
Dirección: Av. Faustino Sánchez Carrión N° 603, 607, 615 - Jesús María - Lima						Distrito: Ventanilla y Mi Perú				Enviado por:														
Persona de contacto: Ulises García Chacón						Provincia: Constitucional del Callao				Fecha: Hora:														
Teléfono/Anexo: 972669438						Departamento: Lima				Medio de Envío:														
Correo Electrónico: ugarciachacon@gmail.com										Aerolínea <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/>														
Referencia:										T. Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>														
MUESTREO						PARÁMETROS (Marcar con "X")														CÓDIGO DE FILTRO				
CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	INICIO		FINAL		PM ₁₀ (1)	Metales (1)															PM ₁₀	PM _{2.5}	OTROS
		FECHA (DD/MM/AA)	HORA	FECHA (DD/MM/AA)	HORA																			
	CA-VMP-8	12/09/2022	11:15	13/09/2022	10:50	X	X																	
	CA-VMP-8	14/09/2022	11:00	15/09/2022	10:35	X	X																	
	CA-VMP-8	15/09/2022	11:45	16/09/2022	10:52	X	X																	
	CA-VMP-8	16/09/2022	11:30	17/09/2022	10:50	X	X																	
	CA-VMP-8	17/09/2022	11:10	18/09/2022	09:50	X	X																	
	CA-VMP-9	12/09/2022	11:45	13/09/2022	11:10	X	X																	
	CA-VMP-9	13/09/2022	11:42	14/09/2022	10:47	X	X																	
	CA-VMP-9	14/09/2022	11:45	15/09/2022	11:00	X	X																	
	CA-VMP-9	15/09/2022	12:22	16/09/2022	11:35	X	X																	
	CA-VMP-9	16/09/2022	12:15	17/09/2022	11:15	X	X																	
OBSERVACIONES GENERALES						PARÁMETROS METEOROLÓGICOS (Marcar con "X")																		
(1) Alto volumen.						Humedad <input type="checkbox"/> Velocidad/Dirección del Viento <input type="checkbox"/> Temperatura <input type="checkbox"/> Radiación <input type="checkbox"/> Presión <input type="checkbox"/> Precipitación <input type="checkbox"/>																		
RESPONSABLE 1		FIRMA:		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DEL LABORATORIO																				
Ulises García Chacón				CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA LAS SOLUCIONES CAPTADORAS								CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS								OBSERVACIONES				
RESPONSABLE 2		FIRMA:		Envases adecuados <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Dentro del tiempo de conservación <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								Fecha de Recepción: 20-09-2022 Hora de Recepción: 15:45 Recibido por: David Moreno Firma: 								SGS del Perú S.A.C. CALLAO 20 SEP 2022 RECIBIDO Data Center - EHS				
SUPERVISOR LÍDER / JEFE DE EQUIPO		FIRMA:																						

[illegible]

[illegible]