41839/2020

CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AIRE

CA: 0005-9-2020-411 | RS N°: 00978-2020-S | PÁGINA 2 de 2

DATOS GENERALES

Nombre o Razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental
Dirección:	Av. Faustino Sánchez Carrión N° 603, 607, 615 - Jesús María
Persona de contacto:	Edgar Escriba G.
Teléfono/Anexo	997638014
Correo Electrónico	edgegar41@gmail.com
Referencia	

UBICACIÓN

Distritos: Ventanilla y Mi Perú

Provincia: Constitucional del Callao

Departamento: Lima

DATOS DEL ENVÍO

Enviado por:
Fecha: Hora:
Medio de Envío:
Aerolínea ☐ Agencia ☐
T. Privado ☐
Otro ☐ _____

DATOS DEL MUESTREO

MUESTREO						PARÁMETROS (Marcar con "X")		CODIGO 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					
402336	CA-VMP-10	24/09/2020	13:15	25/09/2020	12:45	X	X	422492	-	-
402337	CA-VMP-10	25/09/2020	13:00	26/09/2020	12:30	X	X	422497	-	-
402338	CA-VMP-10	26/09/2020	12:40	27/09/2020	12:10	X	X	422500	-	-
402339	CA-VMP-10	27/09/2020	12:20	28/09/2020	11:50	X	X	422506	-	-
402340	CA-VMP-10	28/09/2020	12:00	29/09/2020	11:30	X	X	422515	-	-
402341	CA-VMP-6	24/09/2020	13:45	25/09/2020	13:15	X	X	422493	-	-
402342	CA-VMP-6	25/09/2020	13:30	26/09/2020	13:00	X	X	422498	-	-
402343	CA-VMP-6	26/09/2020	13:10	27/09/2020	12:40	X	X	422501	-	-
402344	CA-VMP-6	27/09/2020	12:50	28/09/2020	12:20	X	X	422507	-	-
402345	CA-VMP-6	28/09/2020	12:30	29/09/2020	12:00	X	X	422516	-	-

OBSERVACIONES GENERALES

(1) Alto volumen.

-

-

PARÁMETROS METEREOLÓGICOS (Marcar con "X")

Humedad ☐ Velocidad/Dirección del Viento ☐
Temperatura ☐ Radiación ☐
Presion ☐ Precipitación ☐

RESPONSABLE 1	FIRMA:
Cindy Alfaro	
RESPONSABLE 2	**FIRMA:**
-	
RESPONSABLE DE GRUPO	**FIRMA:**
Edgar Escriba	

PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DEL LABORATORIO

CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA LAS SOLUCIONES CAPTADORAS	SI	NO
Envases adecuados	✓	
Con Ice pack	✓	
Dentro del tiempo de vida útil	✓	

CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Fecha de Recepción: 30/09/2020
Hora de Recepción: 10:30h.
Recibido por: Fernando Acuña Vargas
Firma: COORDINADOR DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS ALS LS Perú S.A.C

DIA ..... MES ..... AÑO ..... HORA .....

OBSERVACIONES