

PM0302 Versión: 00 Fecha: 29/12/2020

DATOS GENERALES						Código de acción: 0002-B-2022-418 Expediente de evaluación:		RS N°: 1342-2022		PÁGINA 1 de 2										
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: Fecha: _____ Hora: _____										
Persona de contacto:		Ulises García Chacón				Provincia: Constitucional del Callao				Medio de Envío: Aerolínea <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/>										
Teléfono/Anexo:		97269438				Departamento: Lima				T. Privado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>										
Correo Electrónico:		ugarciachacon@gmail.com																		
Referencia:																				
MUESTREO						PARAMETROS (Marcar con "X")										CODIGO DE FILTRO				
CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	INICIO		FINAL		PM 10 (1)	Metéor. (1)											PM 10	PM 2.5	OTROS
		FECHA (DD/MM/AA)	HORA	FECHA (DD/MM/AA)	HORA															
	CA-VMP-8	8/08/2022	10:30	9/08/2022	10:05	X	X											1-222697		
	CA-VMP-8	10/08/2022	10:15	11/08/2022	09:45	X	X											1-222699		
	CA-VMP-8	11/08/2022	10:00	12/08/2022	10:00	X	X											1-222700		
	CA-VMP-8	12/08/2022	10:15	13/08/2022	09:37	X	X											1-222701		
	CA-VMP-8	13/08/2022	10:15	14/08/2022	10:05	X	X											1-222717		
	CA-VMP-9	8/08/2022	12:05	9/08/2022	11:15	X	X											1-222702		
	CA-VMP-9	9/08/2022	12:05	10/08/2022	11:15	X	X											1-222703		
	CA-VMP-9	10/08/2022	12:05	11/08/2022	11:00	X	X											1-222704		
	CA-VMP-9	11/08/2022	11:10	12/08/2022	10:10	X	X											1-222705		
	CA-VMP-9	12/08/2022	10:40	13/08/2022	09:40	X	X											1-222706		
OBSERVACIONES GENERALES																				
(1) Alto volumen.																				
PARAMETROS METEOROLÓGICOS (Marcar con "X")																				
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								Fecha de Recepción: 15/08/22								
Ulises García Chacón				Con Ice pack <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								Hora de Recepción: 15:50								
SUPERVISOR LÍDER / JEFE DE EQUIPO		FIRMA:		Dentro del tiempo de conservación <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								Recibido por: Alex ardi R.SZ								
												Firma:								