



REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUAS Y EFLUENTES LIQUIDOS (Copia no controlada)

CODIGO: MC19.1
REVISION: 09
FECHA: 2018-02-26
Página de

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

EMPRESA:	E-MAIL DE CONTACTO:
PERSONA DE CONTACTO:	PROVINCIA:
TELEFONO:	CIUDAD:
DIRECCIÓN (Bloque, Zona, Área):	OFERTA / ORDEN DE SERVICIO:

OBJETIVO DEL ANÁLISIS/ OBSERVACIONES

DATOS PARA FORMULARIO DE QUITO

Horas de trabajo:	Días a la semana de descarga:
Horas de descarga por día:	Cuerpo Receptor:

DATOS DE LA MUESTRA Y SITIO DE TOMA DE MUESTRA

Cráteros de aceptación y rechazo =
 Variación de temperatura de muestra: Desde 5,0°C a 15°C el %CV = 3%; Desde 15,1°C hasta 49,9°C el %CV = 1%; Mayor a 50°C CV=0,3%
 Variación de temperatura de muestra permitida entre dos mediciones es hasta ± 0,2°C en todo el rango de 5°C a 50°C

No. IDENTIFICACION	FECHA	HORA	CODIGO DE LABORATORIO	TIPO DE MUESTRA/ALICUOTA	COORDENADAS UTM	IDENTIFICACIÓN DE PUNTO DE MONITOREO	PARÁMETROS ANALIZAR	TEMPERATURA MUESTRA (Variación hasta ± 0,2°C)		CONDICIONES AMBIENTALES		Nro. ENVASE	TIPO DE ENVASE	CONDICIONES DE TRANSPORTE			CAUDAL Volumen (ml); tiempo (s)	OBSERVACIONES (Tipo de monitoreo, etc.)
								T1 °C	T2 °C	HR %	T °C			COOLER	PRESERVANTE	AMBIENTE		

TIPO DE MUESTRA: SIMPLE (S), COMPUESTA (C), OTROS (Especificar), ALICUOTA: Aplica para muestras compuestas se enumeran desde 1
TIPO DE ENVASE: (P) Polietileno, (E) estéril, (V) vidrio, (A) ámbar, (Z) ziploc, (O) otros
PARAMETROS ANALIZAR: Fuente RAOHE : TABLA 4A, TABLA 4B, TABLA 5, TABLA 6, TABLA 7A, TABLA 7B, TABLA 9, TABLA 10
PRESERVANTE: (S) ácido sulfúrico, (N) ácido nítrico, (O) otros
TIPO DE MONITOREO: SEMANAL (SEM), MENSUAL (MEN), TRIMESTRAL (TRI), SEMESTRAL (SEM), ANUAL (AN), OTROS (Especificar)
CUERPO RECEPTOR: ALCANTARILLADO (AL); CAUCE DE AGUA (CA)
 Fuente TULSMA : TABLA 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 Fuente INEN : 1108 FUENTE DMQ ; AGUAS

RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRA	RESPONSABLE EMPRESA	RESPONSABLE DE TRANSPORTE	RESPONSABLE DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA/SELLO:	FECHA:	TRABAJO APROBADO:
		HORA:	FECHA: HORA:
		FIRMA:	FIRMA:



REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS DE AGUAS Y EFLUENTES LIQUIDOS(Copia No Controlada)

CODIGO: MC19.1
REVISION: 09
FECHA: 2018-02-26
Página de

INCLUIR ESTA PÁGINA SOLAMENTE EN CASO DE SER NECESARIA

CROQUIS DE LA EMPRESA (si aplica)

CROQUIS DEL PUNTO DE MONITOREO (Si aplica)

--	--

Si aplica: significa que el croquis se realiza si es un punto nuevo de toma de muestra, caso contrario se incluye la palabra histórico

OBSERVACIONES: _____

Este apartado se incluye, solamente cuando se hayan introducido observaciones y estas se pusieron en consideración del cliente, caso contrario se incluye NO APLICA o N/A

RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRA	RESPONSABLE EMPRESA
NOMBRE:	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA/SELLO: