


| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
|  | Formato de datos primarios para la determinación de Lactosa por espectofotometría AOXLAB S.A.S | Identificación: | FOR-TC-125 |
| | | Revisión: | 1 |
| | | Inicio de vigencia: | 2023-10-20 |

DOCUMENTO CONTROLADO

FOR-TC-125 Formato de datos primarios para la determinación de Lactosa por espectofotometría

Copia controlada No. : 1

| | Nombre | Puesto o función | Firma | Fecha |
|-----------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| Elaboró: | Mariana Toro Rúa | Analista de laboratorio | Mariana Toro Rúa | 2023-10-20 |
| Revisó: | Angela P. Patiño Perez | Director de Calidad | Angela PPP. | 2023-10-20 |
| Aprobó: | Dario Pardo Pardo | Director Técnico | Dario Pardo | 2023-10-20 |
| Localización del documento: | | http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/ | | |

Control de cambios

| Estado | Fecha de inicio de vigencia | Revisión | Descripción del cambio realizado | Realizó | Revisó | Aprobó |
|---------|-----------------------------|----------|----------------------------------|---------|--------|--------|
| Vigente | 2023-10-20 | 1 | Ninguno (versión original). | MTR | APPP | DPP |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- (1) Indicar el nombre de la persona que realizo el análisis
 - (2) Fecha de inicio del análisis (formato año/mes/día).
 - (3) Hora de inicio del análisis (formato 24h).
 - (4) Fecha de finalización del análisis (formato año/mes/día).
 - (5) Hora de finalización del análisis (formato 24h).
 - (6) Indique el consecutivo del reporte de los resultados según corresponda.
 - (7) Indicar los equipos utilizados en el análisis y su respectivos consecutivos de inventario
 - (8) Indicar el lugar de archivo del registro.
 - (9) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
 - (10) Indicar el consecutivo de la muestra.
 - (11) Indicar código de la muestra
 - (12) Indicar la absorbancia (A1) arrojada por el equipo.
 - (13) Indicar la absorbancia (A2) arrojada por el equipo.
 - (14) Indicar la masa de muestra para el análisis de lactosa en g.
 - (15) Indicar el volumen de extracción.
 - (16) Observaciones.
 - (18) Indicar el nombre de la persona que revisó
 - (19) Indicar el nombre de la persona que aprobó
 - (20) Indicar el nombre de la persona que recibe y archiva el formato
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.