

	<b>AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SERVICIO DE ANÁLISIS BROMATOLÓGICO</b> Octavio Bosch c/ Mcal. Lopez Km. 4 camino a Hernandarias Ciudad del Este - Alto Paraná - Paraguay <a href="mailto:biosollo@biosollo.com.py">biosollo@biosollo.com.py</a> - <a href="http://www.biosollo.com.py">www.biosollo.com.py</a> (061) 573 615/6 - (0986) 203515	Código: LAB-GRP-F02	Revisión 01
		Vigencia: 22/10/15	Última Revisión 29/06/2021
		Página: 1/1	

**CONTROL INTERNO BIOSOLLO – (SERÁ COMPLETADO POR BIOSOLLO)**

CONTROL RECEPCIÓN N°:	PRESUPUESTO N°:	FECHA:
-----------------------	-----------------	--------

**INFORMACIONES PARA FACTURACIÓN – (LLENAR TODOS LOS CAMPOS ABAJO)**

RAZÓN SOCIAL:	RUC:
DIRECCIÓN:	
CIUDAD:	DPTO.:
<b>RESPONSABLE FINANCIERO</b>	
CONTACTO:	E- MAIL:
TELÉFONO:	

**IDENTIFICACIÓN DE LA(S) MUESTRA(S)**

SOLICITANTE:	RESPONSABLE:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:

**TIPO DE ANÁLISIS (MARCAR CON X) Cant. Muestra: 1,5 kg.**

Cód.			
LAB001	<b>Bromatológica Básica</b>	LAB005	<b>Micotoxinas</b> Deoxinivalenol (DON=Vomitoxina)
LAB002	<b>Bromatológica Completa</b> (Básica + Minerales)	LAB006	<b>Micotoxinas</b> Zearalenona (Z)
LAB003	<b>Bromatológica Completa</b> (Básica + Minerales + Celulose + Hemicelulose)	LAB007	<b>Micotoxinas</b> Fumonisinias (FB1 FB2)
LAB004	<b>Micotoxinas</b> Aflatoxinas (AFB1, AFB2, AFG1, AFG2)		

Cant.	Propietario	Lote	Muestra
<b>←Total</b>			

**Condiciones bajo las cuales se otorga el servicio**

**Clausula 1:** Los análisis son realizados bajo las condiciones ambientales (temperatura, humedad relativa) del laboratorio. Las muestras se conservan y almacenan de acuerdo al procedimiento respectivo.

**Clausula 2:** El transporte y conservación de las muestras es exclusiva responsabilidad del cliente. En caso de necesitar orientación entrar en contacto con el laboratorio.

**Clausula 3:** Cada tipo de análisis cuenta con plazo diferenciado para la entrega de los resultados, el plazo estará detallado en la solicitud de análisis proporcionado al momento de la entrega de la muestra.

**Clausula 4:** Las muestras son descartadas a los 3 meses de su entrada.

**Clausula 5:** El cliente se responsabiliza a cancelar los costos totales del trabajo acordado por ambas partes.

**Clausula 6:** El pedido de incorporación de datos debe ser enviado formalmente a los e-mails [admfinanciero@biosollo.com.py](mailto:admfinanciero@biosollo.com.py), [biosollo@biosollo.com.py](mailto:biosollo@biosollo.com.py) y [facturacion@biosollo.com.py](mailto:facturacion@biosollo.com.py), en un plazo máximo de 12 hs.

**Clausula 7:** El informe será emitido conforme informaciones descriptas en este formulario, los datos que constan en el paquete serán para verificación.

**Clausula 8:** Las solicitudes de repetición de análisis tendrán un costo de 50% del valor del análisis por muestra en caso en que el resultado confirme el anterior.

**Nota: Los servicios serán iniciados mediante el recibimiento de este formulario debidamente completado y firmado, preferentemente digitalizado vía e-mail.**

**Análisis realizado por laboratorio subcontratado, transcripto por Biosollo**

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración Responsable**

Fecha: / /