



LOS ROSALES Lote # 6 Y VIA FERREA SAN
 JUAN DE CUMBAYA
 P.O. BOX 17-10-7332 - QUITO - ECUADOR

TELF/FAX 2040-085 / 2894-888
 E-MAIL: info@gruentec.com

CADENA DE CUSTODIA

| Reportar a: | | | | | Facturar a: | | | | | Requerimientos de Análisis Por favor subraye los análisis requeridos o anote | | | | | | | | | | | | Uso solo laboratorio Fecha | |
|--|-----------------|----------------------------------|------|--|------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------------------|------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Empresa: _____ | | | | | Empresa: <u>IANGOLD</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | Muestra sellada Si / | |
| Dirección: _____ | | | | | Dirección: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | Intacto Si / | |
| Contacto: _____ | | | | | Contacto: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | Sección fecha | |
| Teléfono: _____ | | | | | Teléfono: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | No. Registro de Laboratorio (Uso solo laboratorio) | |
| Fax: _____ | | | | | Fax: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Responsable del muestreo: <u>Ing. Vicente Iniguez</u> | | | | | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Proyecto | | Nombre de Proyecto | | | Nº/Tipo de envase** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matriz* | Fecha | Hora | Comp | Punt | Identificación de la(s) muestra(s) | A/G 1Lt. | 250 ml | P/O | Vial 40 mL | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>Ag</u> | <u>12-02-09</u> | | | | <u>IAG-WQ-170708-01</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>Ag</u> | <u>12-02-09</u> | | | | <u>IAG-WQ-170708-02</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>Ag</u> | <u>12-02-09</u> | | | | <u>IAG-WQ-170708-03</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de análisis | | <input type="checkbox"/> 100% | | <input type="checkbox"/> 50% | | <input type="checkbox"/> Estandar | | <input type="checkbox"/> Otro | | # guía _____ | | | | | | | | | | | | | |
| Enviado por: (Firma) <u>[Firma]</u> | | Fecha Hora <u>18/02/09 11:00</u> | | Recibido por: (Firma) <u>[Firma]</u> | | Fecha Hora | | Oferta# _____ | | Observaciones: _____ Fecha: _____ Hora: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| Enviado por: (Firma) _____ | | Fecha Hora | | Recibido por: (Firma) <u>ENTRONCA SERVICES</u> | | Fecha Hora | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enviado por: (Firma) _____ | | Fecha Hora | | Recibido por: (Firma) _____ | | Fecha Hora | | | | El cliente acepta los términos y condiciones de Gruentec especificados en la oferta al entregar las muestras en el laboratorio. | | | | | | | | | | | | | |

* Matriz AG- Agua S - Suelo VEG- Vegetal SD-Sólidos DS- Desechos CP- Cortes de perforación CD- Crudo FD- Alimentos

** Container VOA - 40 ml vial A/G - Ambar / O Vidrio 1 Litro 250 ml - Vial boca ancha P/O - Plástico / otro _____



LOS ROSALES Lote # 6 Y VIA FERREA SAN
 JUAN DE CUMBAYA
 P.O. BOX 17-10-7332 - QUITO - ECUADOR

TELF/FAX 2040-085 / 2894-888
 E-MAIL: info@gruentec.com

CADENA DE CUSTODIA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------|---|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Reportar a: | | | | | Facturar a: | | | | | Requerimientos de Análisis | | | | | | | | | | | | Uso solo laboratorio | |
| Empresa: _____ | | | | | Empresa: <u>IAMGOLD</u> | | | | | Por favor subraye los análisis requeridos o anote | | | | | | | | | | | | Fecha | |
| Dirección: _____ | | | | | Dirección: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | Muestra sellada Si / No | |
| Contacto: _____ | | | | | Contacto: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | Intacto Si / No | |
| Teléfono: _____ | | | | | Teléfono: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | Sección fecha | |
| Fax: _____ | | | | | Fax: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | No. Registro de Laboratorio (Uso solo laboratorio) | |
| Nombre del Responsable del muestreo: <u>Inge. Vicente Iniguez</u> | | | | | Firma: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Proyecto | | | Nombre de Proyecto | | | N°/Tipo de envase** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matriz* | Fecha | Hora | Comp | Punt | Identificación de la(s) muestra(s) | A/G 1Lt. | 250 ml | P/O | Vial 40 mL | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>A6</u> | <u>2020</u> | | | | <u>IA6-WQ-170708-04</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>A6</u> | <u>2020</u> | | | | <u>IA6-WQ-170708-05</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de análisis | | <input type="checkbox"/> 100% | | <input type="checkbox"/> 50% | | <input type="checkbox"/> Estandar | | <input type="checkbox"/> Otro | | # guía _____ | | | | | | | | | | | | | |
| Enviado por: (Firma) | | Fecha | Hora | Recibido por: (Firma) | | Fecha | Hora | Oferta# _____ | | Observaciones: _____ | | | | | | | | | | | | Fecha: _____ | Hora: _____ |
| Enviado por: (Firma) | | Fecha | Hora | Recibido por: (Firma) | | Fecha | Hora | El cliente acepta los términos y condiciones de Gruentec especificados en la oferta al entregar las muestras en el laboratorio. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enviado por: (Firma) | | Fecha | Hora | Recibido por: (Firma) | | Fecha | Hora | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Matriz AG- Agua S- Suelo VEG- Vegetal SD-Sólidos DS- Desechos CP- Cortes de perforación CD- Crudo FD- Alimentos
 ** Container VOA - 40 ml vial A/G - Ambar / O Vidrio 1 Litro 250 ml - Vidrio boca ancha P/O - Plástico / otro