



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

TELF/FAX 2040-085 / 2894-886
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					
Empresa: <u>PEOMAS -U. de Cuenca</u>					Empresa: <u>IANGOLD S.A.</u>																	Fecha							
Dirección: <u>Av. 12 de Abril</u>					Dirección: <u>Ing. David Q.</u>																	Muestra sellada		Si /					
Contacto: <u>Ing. Vicente Iniguez</u>					Contacto:																	Intacto		Si /					
Teléfono:					Teléfono:																	Sección fecha							
Fax:					Fax:																	No. Registro de Laboratorio		(Uso solo laboratorio)					
Nombre del Responsable del muestreo: <u>Ing. Vicente Iniguez</u>					Firma																	050894 - AG		AG					
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																
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-01																					AG			
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-02																					AG			
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-03																					AG			
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-04																					AG			
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-05																					AG			
AG	20/08/08				TAG-WQ-200808-06																					AG			
Tiempo de análisis		100%		50%		Estandar		Otro		# guía																			
Enviado por: (Firma)		Fecha		Hora		Recibido por: (Firma)		Fecha		Hora		Oferta#		Observaciones:												Fecha:		Hora:	
<u>[Firma]</u>						<u>[Firma]</u>		21-08-08		10:26																			
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 - Vidrio 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: Empresa: <u>PRONAS-U.de Cuencza</u> Dirección: <u>Av 12 de Abril</u> Contacto: <u>Ing Vicente Triguiez</u> Teléfono: _____ Fax: _____					Facturar a: Empresa: <u>IANGOLD S.A</u> Dirección: <u>QUITO</u> Contacto: <u>Ing. David Q</u> Teléfono: _____ Fax: _____ RUC: _____					Requerimientos de Análisis Por favor subraye los análisis requeridos o anote										Uso solo laboratorio Fecha: _____ Muestra sellada Si / No Intacto Si / No Sección fecha: _____ No. Registro de Laboratorio (Uso solo laboratorio): _____	
Nombre del Responsable del muestreo: <u>Ing Vicente Triguiez</u> Firma: _____					N° Proyecto: _____ Nombre de Proyecto: _____ N°/Tipo de envase**																
Matriz*	Fecha	Hora	Comp	Punt	Identificación de la(s) muestra(s)	A/G		P/O	Vial												
						1Lt.	250 ml														
<u>AG</u>	<u>21/08/08</u>				<u>IAG-WQ-210808-01</u>																
<u>AG</u>	<u>21/08/08</u>				<u>IAG-WQ-210808-02</u>																
<u>AG</u>	<u>21/08/08</u>				<u>IAG-WQ-210808-03</u>																
<u>AG</u>	<u>21/08/08</u>				<u>IAG-WQ-210808-04</u>																
<u>AG</u>	<u>21/08/08</u>				<u>IAG-WQ-210808-05</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: _____					Observaciones: _____ 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: _____					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