



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>PROMAS - U. de Cuenca</u> Dirección: <u>Av. 12 de abril</u> Contacto: <u>Ing. Vicente Iniguez</u> Teléfono: <u>2 88 5563</u> Fax: <u>2 88 5563</u>					Facturar a: Empresa: <u>IANGOLD S.A.</u> Dirección: <u>Quito - Ecuador</u> Contacto: <u>Ing David Quintero</u> Teléfono: _____ Fax: _____ RUC: _____					Requerimientos de Análisis Por favor subraye los análisis requeridos o anote										Uso solo laboratorio Fecha: _____		
Nombre del Responsable del muestreo: <u>Ing. Vicente Iniguez</u>					Firma: <u>Vicente Iniguez</u>															Muestra sellada Si / Intacto Si / Sección fecha		
N° Proyecto		Nombre de Proyecto			N°/Tipo de envase**													No. Registro de Laboratorio (Uso solo laboratorio)				
Matriz*	Fecha	Hora	Comp	Punt	Identificación de la(s) muestra(s)	A/G 1Lt.	250 ml	P/O	Vial 40 mL													
AG	16/10/08				IAG-WQ-161008-01															0810103 - AG		
AG	16/10/08				IAG-WQ-161008-02															AG		
AG	16/10/08				IAG-WQ-161008-03															AG		
AG	16/10/08				IAG-WQ-161008-04															AG		
AG	16/10/08				IAG-WQ-161008-05															AG		
Tiempo de análisis		<input type="checkbox"/> 100%		<input type="checkbox"/> 50%		<input checked="" type="checkbox"/> Estandar		<input type="checkbox"/> Otro		# guía												
Enviado por: (Firma)		Fecha		Hora		Recibido por: (Firma)		Fecha		Hora		Oferta#										
<u>[Firma]</u>						<u>Morco Oquimica</u>		<u>17-10-08</u>		<u>9:50</u>												
Enviado por: (Firma)		Fecha		Hora		Recibido por: (Firma)		Fecha		Hora		Observaciones:										
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

Reportar a:
 Empresa: IATGOLD ECUADOR
 Dirección: EL TIEMPO 37-67
Y EL COMERCIO
 Contacto: DAVID QUINTEROS
 Teléfono: _____
 Fax: _____

Facturar a:
 Empresa: IATGOLD
 Dirección: EL TIEMPO 37-67
Y EL COMERCIO
 Contacto: DAVID QUINTEROS
 Teléfono: 097 611557
 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)
081093 - A6

Nombre del Responsable del muestreo: ING. CRISTIAN MAJUTE
 Firma: [Firma]
 N° Proyecto: _____ Nombre de Proyecto: _____ N°/Tipo de envase**

Matriz*	Fecha	Hora	Comp	Punt	Identificación de la(s) muestra(s)	N°/Tipo de envase**			P/O	Vial 40 mL
						A/G 1Lt.	250 ml			
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-01</u>					
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-02</u>					
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-03</u>			<input checked="" type="checkbox"/>		
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-04</u>			<input checked="" type="checkbox"/>		
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-05</u>			<input checked="" type="checkbox"/>		
	<u>15/10/08</u>				<u>IA6-WQ-151008-06</u>			<input checked="" type="checkbox"/>		

Tiempo de análisis: 100% 50% Estandar Otro # guía _____

Enviado por: (Firma) [Firma] Fecha _____ Hora _____
 Enviado por: (Firma) _____ Fecha _____ Hora _____
 Enviado por: (Firma) _____ Fecha _____ Hora _____

Recibido por (Firma) Marcos Chuquimarcu Fecha 16-10-08 Hora 10:40
 Recibido por (Firma) _____ Fecha _____ Hora _____
 Recibido por (Firma) _____ Fecha _____ Hora _____

Oferta# _____ Fecha: _____ Hora: _____
 Observaciones: _____
 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 _____

Pág. _____ de _____