

ENTIDAD DE ENSAYO:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

(\*) PARA LOS LABORATORIOS QUE TIENEN MAS DE UNA SEDE SINO INDICAR NO APLICA N.A

(\*\*) CUANDO APLIQUE SINO INDICAR NO APLICA (N.A)

(\*\*\*) INDICAR: C, A ó FBPR ; C: ENSAYOS PARA CERTIFICACIÓN SANITARIA ; A: ENSAYOS PARA AUTOCONTROL/CONTROL INTERNO ; FBPR: FISCALIZACIÓN POR PROCESOS BASADA EN RIESGOS

NOTA: Los servicios subcontratados y/o tercerizados recibidos por otra Entidad de Inspección y Ensayo deben ser consignados en el presente registro, como parte de la comunicación a SANIPES de todos los servicios de inspección, muestreo y análisis de los productos hidrobiológicos realizados.

ENTIDAD DE INSPECCION														ENTIDAD DE ENSAYO								
Fecha de inspección	N° de Orden de Servicio de la EA	Cliente	Localidad de la planta	Sucursal y filial	Producto	Tamaño del Lote	Código del Lote	Presentación del Lote	N° Acta de Inspección y Muestreo	Inspector (es)/ Técnico en inspección/ Localidad	Total de Muestras Colectadas por ensayo	N° Informe o Certificado de Inspección	N° Expediente SANIPES	N° Certificado Sanitario	Ensayos	Norma de referencia	N° Informe de ensayo	Laboratorio interno	Sede de Laboratorio (*)	Laboratorio Subcontratado o y/o tercerizado (**)	Fin previsto del Servicio (***)	

Calle Amador Merino Reyna N° 267 Piso 12 San Isidro -  
Lima  
Av. Carretera a Ventanilla km 5.2 - Callao  
[www.gob.pe/sanipes](http://www.gob.pe/sanipes)