INFORME N° ………………………………

FECHA SOLICITUD ………………………………

# DATOS PARA FACTURACIÓN

|  |
| --- |
| RAZÓN SOCIAL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………  DIRECCIÓN:…………………………………………………………………………………………………………………………………….  R.U.C: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

# DATOS PARA EL INFORME

|  |
| --- |
| SOLICITANTE:………………………………………………………………………………………………………………………………………  NOMBRE DEL PROYECTO: ……………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  UBICACIÓN…………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  NÚMERO DE MUESTRAS: ……………………………. (Anotar los datos de las muestras en el reverso de la hoja o adjuntar listado de datos) |

**PERSONA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos: ……………………………………………………………………...  D.N.I.: .........................................................................................................................  ………………………………………………  Firma por el Solicitante  Teléfono y E-mail…………………………………......................................................... |

**PRESUPUESTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ENSAYOS Y PROCEDIMIENTOS INTERNOS** | **CANTIDAD** | **P.U S/** | **PARCIAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| TOTAL S/. | | | |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

Nota: Ver "Condiciones de servicios a tercero JL-DOC.5" y "Cartilla informativa condiciones de muestra para ensayos frecuentes JL-DOC.6" Pago en efectivo en caja UNI o por depósito bancario, previa orden de pago emitida por el laboratorio (operación sujeta a sistema de detracción)

Control de procesos (no llenar- uso LMS)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| V°B° | Atendido por: | Recepción de muestra: |  | |
|  |  |  | Técnico Encargado: …….………....………..............… |
| Fecha orden de trabajo: ……………........................... |
| Fecha de Reporte de resultados: …………................ |
| Jefe del laboratorio | Secretaria / otros | Responsable técnico | Fecha del Informe: ……………...…….......................... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LAS MUESTRAS RECIBIDAS** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **N°** | **CANTERA / SONDAJE** | **MUESTRA / PROGRESIVA** | **PROF. (M)** | **OTRAS REFERENCIAS** | **ENSAYOS** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |