



RS101F02
SOLICITUD DE SERVICIOS DE ENSAYO Y/O CALIBRACIÓN

Versión: 00
Fecha: 2019-07-08
Revisado por: dfernandez
Aprobado por: mpaez

Página 2 de 3

FECHA		
AÑO:	MES:	DÍA:

ORDEN DE TRABAJO (COTIZACIÓN N°)	
-------------------------------------	--



EMPRESA	CONTACTO	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA	ENSAYO O CALIBRACIÓN SOLICITADO	NÚMERO RESULTADOS	NORMA A APLICAR	OBSERVACIONES

REQUIERE DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD	SI	REGLA DE DECISIÓN INDICADA POR EL CLIENTE	REGLA DE DECISIÓN SUGERIDA POR EL LABORATORIO	OBSERVACIONES
	NO			

REQUIERE CONTRATACIÓN CON PROVEEDORES EXTERNOS	SI	ENSAYO O CALIBRACIÓN A CONTRATAR EXTERNAMENTE	PROVEEDOR CONTRATADO
	NO		

REQUIERE ATESTIGUAMIENTO	SI	FECHA
	NO	



APROBACIÓN DEL CLIENTE

OBSERVACIONES (DILIGENCIA EN ESTE ESPACIO CUALQUIER COMUNICACIÓN SOSTENIDA CON EL CLIENTE RELACIONADA CON EL ÍTEM DE ENSAYO O CALIBRACIÓN O LA SOLICITUD DEL SERVICIO)	
--	--