



**FOR-AC-12 RESULTADOS DE SERVICIOS MICROBIOLÓGICOS**

LUGAR Y FECHA: Xalapa, Ver., a 24 de mayo de 2024

**DATOS DEL SOLICITANTE**

COMPAÑÍA:	11201 FACULTAD DE DERECHO	TELÉFONO:	228 842 1700 EXT. 11755
REPRESENTANTE:	DRA. ARACELI REYES LÓPEZ	E-MAIL:	arareyes@uv.mx; migmota@uv.mx
DIRECCIÓN:	CIRCUITO GONZALO AGUIRRE BELTRAN S/N. COL. ZONA UNIVERSITARIA. C.P. 91090	RFC:	N.A.
CIUDAD - ESTADO:	XALAPA, VERACRUZ		

**DATOS DE LA MUESTRA**

SERVICIO:	MICROBIOLÓGICO	CLAVE INTERNA:	A-582	No. DE INFORME:	MICRO-055/24
Muestra:	X-FD-SPA1-B1-1	Uso:		CONSUMO HUMANO	
Cantidad:	100 ML	Fecha de muestreo:		21-may-24	
Tipo de envase:	ENVASE DE PLÁSTICO	Fecha y hora de recepción:		21-may-24	
Tratamiento preliminar:	FILTRADO	Estado de ingreso:		ADECUADO	
Responsable del muestreo:	CLIENTE				

**RESULTADOS DE ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO**

NORMA DE REFERENCIA

NOM-127-SSA1-2017

RESULTADO	DETERMINACIÓN / MÉTODO	LÍMITE MÁXIMO PERMISIBLE
AUSENCIA	Organismos Coliformes Totales por 100 ml de muestra/ NOM-112-SSA1-1994	AUSENCIA
AUSENCIA	Organismos Coliformes Fecales por 100 ml de muestra/ NOM-112-SSA1-1994	AUSENCIA
NEGATIVO	Escherichia coli, por 100 ml de muestra/ Procedimiento interno	NEGATIVO

COMENTARIOS: N.A. = No Aplica ml= mililitros

  
M.C. KARINA RAMÍREZ DOMÍNGUEZ  
ANALISTA

  
DRA. MARIBEL JIMÉNEZ FERNÁNDEZ  
COORDINADORA

"El presente informe respalda únicamente los servicios analíticos y no constituye un monitoreo permanente de control de calidad."

"Resultados válidos únicamente para las muestras analizadas. Si el cliente realizó el diseño y/o la toma de muestras, el CIDEA. no se hace responsable de la representatividad del mismo."

"Prohibida la reproducción total o parcial de este documento sin la autorización por escrito del coordinador del centro".

La información que se presenta en este documento relacionada con los DATOS DEL CLIENTE, DATOS DEL PRODUCTO Y DATOS COMPLEMENTARIOS, es otorgada por el cliente

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE  
RECEPCIÓN DE RESULTADOS