

FECHA DE EMISION:

2021-12-06

Hoja: 1/1

Informe No.: EV-739

## Informe de Ensayo

HIELO ESTRELLA DEL VALLE S.A de C.V.  
 DOMICILIO CONOCIDO EN CARRETERA  
 EJ. TOLUCA-GUADALUPE VICTORIA  
 AT'N: ING. QUIM. NEIRA MARELI MARTINEZ  
 CONTROL DE CALIDAD

Le informo resultado de Análisis Microbiológicos de la muestra correspondiente a:


| DATOS DE LA MUESTRA                 |  |                                      |                           |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------|
| <b>Fecha de Muestreo:</b>           | 2021-12-01   | <b>Identificación de la muestra:</b> | Hielo en barra cristalino |
| <b>Fecha de Recepción:</b>          | 2021-12-01   | <b>Área:</b>                         | Almacén # 1               |
| <b>Fecha de Realización:</b>        | 2021-12-01   | <b>Condiciones de recibo:</b>        | Bien                      |
| <b>La Muestra:</b>                  |  | <b>Temperatura de recibo:</b>        | 0°C                       |
| <input type="checkbox"/> Se recibió | <input checked="" type="checkbox"/> Se realizó   |                                      |                           |
| Resultados:                         |  |                                      |                           |
| <b>Coliformes totales:</b>          | <1.1 NMP/100 ml  | <b>Coliformes fecales:</b>           | <1.1 NMP/100 ml           |
| <b>Método Utilizado:</b>            | <i>Coliformes totales, Coliformes fecales y E. coli:</i> NOM-210-SSA1-2014. Productos y Servicios. Métodos de Prueba Microbiológicas Determinación de Microorganismos Indicadores. Determinación de Microorganismos Patógenos. |                                      |                           |

Referencia plan de muestreo: PM-1641

**NMP:** Número más probable

< 1.1 = No detectable

*ATENTAMENTE*

  
 \_\_\_\_\_  
 Q.B. CARLOS A. BUSTAMANTE  
 SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE  
 LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

FECHA DE EMISION:

2021-12-06

Hoja: 1/1

Informe No.: EV-741

## Informe de Ensayo

HIELO ESTRELLA DEL VALLE S.A de C.V.  
 DOMICILIO CONOCIDO EN CARRETERA  
 EJ. TOLUCA-GUADALUPE VICTORIA  
 AT'N: ING. QUIM. NEIRA MARELI MARTINEZ  
 CONTROL DE CALIDAD

Le informo resultado de Análisis Microbiológicos de la muestra correspondiente a:


| DATOS DE LA MUESTRA                 |  |                                      |                 |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| <b>Fecha de Muestreo:</b>           | 2021-12-01   | <b>Identificación de la muestra:</b> | Hielo en escama |
| <b>Fecha de Recepción:</b>          | 2021-12-01   | <b>Área:</b>                         | Almacén # 1     |
| <b>Fecha de Realización:</b>        | 2021-12-01   | <b>Condiciones de recibo:</b>        | Bien            |
| <b>La Muestra:</b>                  |  | <b>Temperatura de recibo:</b>        | 0°C             |
| <input type="checkbox"/> Se recibió | <input checked="" type="checkbox"/> Se realizó   |                                      |                 |
| Resultados:                         |  |                                      |                 |
| <b>Coliformes totales:</b>          | <1.1 NMP/100 ml  | <b>Coliformes fecales:</b>           | <1.1 NMP/100 ml |
| <b>Método Utilizado:</b>            | <b>Coliformes totales, Coliformes fecales y E. coli:</b> NOM-210-SSA1-2014. Productos y Servicios. Métodos de Prueba Microbiológicas Determinación de Microorganismos Indicadores. Determinación de Microorganismos Patógenos. |                                      |                 |

Referencia plan de muestreo: PM-1641

**NMP:** Número más probable

< 1.1 = No detectable

*ATENTAMENTE*

  
 \_\_\_\_\_  
 Q.B. CARLOS A. BUSTAMANTE  
 SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE  
 LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

FECHA DE EMISION:

2021-12-06

Hoja: 1/1

Informe No.: EV-737

## Informe de Ensayo

HIELO ESTRELLA DEL VALLE S.A de C.V.  
 DOMICILIO CONOCIDO EN CARRETERA  
 EJ. TOLUCA-GUADALUPE VICTORIA  
 AT'N: ING. QUIM. NEIRA MARELI MARTINEZ  
 CONTROL DE CALIDAD

Le informo resultado de Análisis Microbiológicos de la muestra correspondiente a:


| DATOS DE LA MUESTRA                 |  |                                      |                  |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------|
| <b>Fecha de Muestreo:</b>           | 2021-12-01   | <b>Identificación de la muestra:</b> | Agua potable     |
| <b>Fecha de Recepción:</b>          | 2021-12-01   | <b>Área:</b>                         | Filtros          |
| <b>Fecha de Realización:</b>        | 2021-12-01   | <b>Condiciones de recibo:</b>        | Bien             |
| <b>La Muestra:</b>                  |  | <b>Temperatura de recibo:</b>        | 8°C              |
| <input type="checkbox"/> Se recibió | <input checked="" type="checkbox"/> Se realizó   |                                      |                  |
| Resultados:                         |  |                                      |                  |
| <b>Coliformes totales:</b>          | < 1.1 NMP/100 ml   | <b>Coliformes fecales:</b>           | < 1.1 NMP/100 ml |
| <b>Método Utilizado:</b>            | <i>Coliformes totales, Coliformes fecales y E. coli:</i> NOM-210-SSA1-2014. Productos y Servicios. Métodos de Prueba Microbiológicas Determinación de Microorganismos Indicadores. Determinación de Microorganismos Patógenos. |                                      |                  |

Referencia plan de muestreo: PM-1641

**NMP:** Número más probable

< 1.1 = No detectable

*ATENTAMENTE*

  
 \_\_\_\_\_  
 Q.B. CARLOS A. BUSTAMANTE  
 SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE  
 LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

FECHA DE EMISION:

2021-12-06

Hoja: 1/1

Informe No.: EV-738

## Informe de Ensayo

HIELO ESTRELLA DEL VALLE S.A de C.V.  
 DOMICILIO CONOCIDO EN CARRETERA  
 EJ. TOLUCA-GUADALUPE VICTORIA  
 AT'N: ING. QUIM. NEIRA MARELI MARTINEZ  
 CONTROL DE CALIDAD

Le informo resultado de Análisis Microbiológicos de la muestra correspondiente a:


| DATOS DE LA MUESTRA                 |  |                                      |                            |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>Fecha de Muestreo:</b>           | 2021-12-01   | <b>Identificación de la muestra:</b> | Agua purificada            |
| <b>Fecha de Recepción:</b>          | 2021-12-01   | <b>Área:</b>                         | Llenador # 1               |
| <b>Fecha de Realización:</b>        | 2021-12-01   | <b>Condiciones de recibo:</b>        | Bien                       |
| <b>La Muestra:</b>                  |  | <b>Temperatura de recibo:</b>        | 8°C                        |
| <input type="checkbox"/> Se recibió | <input checked="" type="checkbox"/> Se realizó   |                                      |                            |
| Resultados:                         |  |                                      |                            |
| <b>Coliformes totales:</b>          | <b>&lt;1.1 NMP/100 ml</b>  | <b>Coliformes fecales:</b>           | <b>&lt; 1.1 NMP/100 ml</b> |
| <b>Método Utilizado:</b>            | <b>Coliformes totales, Coliformes fecales y E. coli:</b> NOM-210-SSA1-2014. Productos y Servicios. Métodos de Prueba Microbiológicas Determinación de Microorganismos Indicadores. Determinación de Microorganismos Patógenos. |                                      |                            |

Referencia plan de muestreo: PM-1641

**NMP:** Número más probable

**< 1.1** = No detectable

*ATENTAMENTE*

  
 \_\_\_\_\_  
 Q.B. CARLOS A. BUSTAMANTE  
 SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE  
 LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA