

FECHA DE EMISION:

2025-10-04

Hoja: 1/1

Informe No.: 25-5060

## 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>	2025-10-01	<b>Identificación de la muestra:</b>	Hielo en barra cristalino
<b>Fecha de Recepción:</b>	2025-10-01	<b>Área:</b>	Almacén # 1
<b>Fecha de Realización:</b>	2025-10-01	<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.		

**NMP:** Número más probable

< 1.1 = No detectable

Ensayo realizado por:	Aprobado por:
 I.P.B ANGELICA VELASCO SANTIAGO TECNICO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	 Q.B. CARLOS BUSTAMANTE ESPINOZA SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Este informe tiene validez únicamente en su forma íntegra y original. No se permite la reproducción total y parcial de este documento.  
Este informe únicamente está relacionado con la muestra analizada.

FECHA DE EMISION:

2025-10-04

Hoja: 1/1

**Informe No.: 25-5061**

## 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>	2025-10-01	<b>Identificación de la muestra:</b>	Hielo en escama
<b>Fecha de Recepción:</b>	2025-10-01	<b>Área:</b>	Almacén # 1
<b>Fecha de Realización:</b>	2025-10-01	<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.		

**NMP:** Número más probable

< 1.1 = No detectable

Ensayo realizado por:	Aprobado por:
 <hr/> I.P.B ANGELICA VELASCO SANTIAGO TECNICO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	 <hr/> Q.B. CARLOS BUSTAMANTE ESPINOZA SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Este informe tiene validez únicamente en su forma íntegra y original. No se permite la reproducción total y parcial de este documento.  
Este informe únicamente está relacionado con la muestra analizada.

FECHA DE EMISION:

2025-10-04

Hoja: 1/1

**Informe No.: 25-5062**

## 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>	2025-10-01	<b>Identificación de la muestra:</b>	Agua potable
<b>Fecha de Recepción:</b>	2025-10-01	<b>Área:</b>	Filtros
<b>Fecha de Realización:</b>	2025-10-01	<b>Condiciones de recibo:</b>	Bien
<b>La Muestra:</b>		<b>Temperatura de recibo:</b>	7.0 °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.		

**NMP:** Número más probable

**< 1.1** = No detectable

Ensayo realizado por:	Aprobado por:
 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>I.P.B ANGELICA VELASCO SANTIAGO TECNICO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA</p>	 <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p>Q.B. CARLOS BUSTAMANTE ESPINOZA SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA</p>

Este informe tiene validez únicamente en su forma íntegra y original. No se permite la reproducción total y parcial de este documento.  
Este informe únicamente está relacionado con la muestra analizada.

FECHA DE EMISION:

2025-10-04

Hoja: 1/1

Informe No.: 25-5063

## 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>	2025-10-01	<b>Identificación de la muestra:</b>	Agua purificada
<b>Fecha de Recepción:</b>	2025-10-01	<b>Área:</b>	Llenador #1
<b>Fecha de Realización:</b>	2025-10-01	<b>Condiciones de recibo:</b>	Bien
<b>La Muestra:</b>		<b>Temperatura de recibo:</b>	7.0 °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.		

**NMP:** Número más probable

**< 1.1** = No detectable

Ensayo realizado por:	Aprobado por:
 I.P.B ANGELICA VELASCO SANTIAGO TECNICO DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA	 Q.B. CARLOS BUSTAMANTE ESPINOZA SIGNATARIO AUTORIZADO Y SUPERVISOR DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Este informe tiene validez únicamente en su forma íntegra y original. No se permite la reproducción total y parcial de este documento.  
Este informe únicamente está relacionado con la muestra analizada.