



HOJA DE DATOS PARA SISTEMA DE DOSIFICACION DE MICROINGREDIENTES

Favor complete este documento exactamente. Utilice el ratón o la tecla [TAB] para desplazarse por el documento o seleccione marcando las casillas.

DETALLES DEL CONTACTO

Compañía: _____ Fecha: _____
Contacto: _____ Teléfono: _____
Ciudad: _____ País: _____ Email: _____

Las listas requeridas pueden ser enviadas en una hoja Excel. A otras especificaciones enumeradas a continuación:

1. POLVOS

- a. **Lista completa de polvos** (con código de identificación si no es posible divulgarlos) [Excel]
- b. **Ficha de datos de seguridad** (si se trata de polvos explosivos o inflamables en una zona clasificada ATEX) [Excel]
- c. **Peso específico de cada polvo** "al momento del transporte" (a granel) [Excel]
- d. **Tipo de embalaje de la materia prima:**
 - i. En bolsas: _____ (Especifique dimensiones y pesos)
 - ii. En big bags: _____ (Especifique dimensiones y pesos)
 - iii. A granel: _____ (Especifique el almacenamiento)

2. RECETAS Y CONSUMO

- a. **Lista completa de recetas** (su código de identificación si no es posible divulgarlo) [Excel]
- b. **Número mínimo de polvos que componen una receta:** _____
- c. **Número máximo de polvos que componen una receta:** _____
- d. **Peso mínimo de una materia prima en una receta:** _____
- e. **Peso máximo de una materia prima en una receta:** _____
- f. **Lote mínimo a producir (receta con menor peso):** _____
- g. **Lote máximo a producir (receta con mayor peso):** _____
- h. **Tiempo de ciclo** (tiempo transcurrido entre la solicitud de descarga de una receta y la siguiente solicitud): _____
- i. **Consumo anual mínimo y máximo de cada materia prima** (criterio para dimensionar cualquier carga automática del sistema de dosificación): _____
- j. **Consumo anual mínimo y máximo de cada receta** (criterio para dimensionar cualquier carga automática del sistema de dosificación): _____



HOJA DE DATOS IMPLEMENTACIÓN DE PLANTAS PARA ALIMENTACIÓN ANIMAL

Favor complete este documento exactamente. Utilice el ratón o la tecla [TAB] para desplazarse por el documento o seleccione marcando las casillas.

3. TRANSFERENCIA DE RECETAS AL SISTEMA DE PRODUCCIÓN

a. Por gravedad a un punto inferior:

Si

☐

No

☐

b. Transporte mecánico (especifique las coordenadas con respecto a la zona de descarga de recetas) [Diagrama]

c. Transporte neumático:

i. Especifique si se transporta a dos o más puntos diferentes:

ii. Especifique la distancia total:

iii. Especifique la distancia horizontal:

iv. Especifique la distancia vertical:

v. Especifique el número de curvas de 90°:

4. PRODUCCIÓN

a. Número de recetas por turno de trabajo (especifique número y duración del turno en horas):

b. Frecuencia de producción:

i. Número mínimo de recetas producidas consecutivamente
(especifique la receta):

ii. Número promedio de recetas producidas consecutivamente
(especifique la receta):

iii. Número máximo de recetas producidas consecutivamente
(especifique la receta):

5. SEGURIDAD / GESTIÓN / TRAZABILIDAD

a. Solicitud de carga del sistema mediante reconocimiento de código de barras de polvo:

Si

☐

No

☐

b. Solicitud de trazabilidad del lote de producción:

Si

☐

No

☐

6. ANÁLISIS DE AMORTIZACIÓN DEL SISTEMA

Si requiere realizar este análisis, responder las siguientes preguntas:

a. Número de personas empleadas actualmente en el sistema de producción de dosificación:

b. Coste medio por hora del personal empleado:

c. Número de días de producción al año (especifique cuántos turnos):