

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-08-2022 16:10

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 243929-1/2022.0 - Id: 291282 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-08-2022 11:50	Fecha de Recepción: 04-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago hermoso 0438	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	04-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d69233287cdd4afdafb81a2eef8a129d

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-08-2022 16:15

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 243930-1/2022.0 - Id: 291284 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-08-2022 12:30	Fecha de Recepción: 04-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Estancia 01460	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	04-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 28ad2aad8d9c4bbe96b807081e5eb35a

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 11-08-2022 17:07

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 244538-1/2022.0 - Id: 291272 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-08-2022 11:20	Fecha de Recepción: 05-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalen N°981	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	05-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ec02c54843fb4a2fadde776647b87ce4

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 11-08-2022 17:07

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 244539-1/2022.0 - Id: 291271 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-08-2022 12:45	Fecha de Recepción: 05-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Lingues N°0217	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00
Turbiedad	0,58 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	05-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f46fb533aa6942f0a43154902133d62f

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 11-08-2022 17:07

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 244540-1/2022.0 - Id: 291277 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 05-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Portones N°242	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	05-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 15402c55044f4165a2f05749837c6db1

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-08-2022 18:00

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 244541-1/2022.0 - Id: 291270 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-08-2022 15:30	Fecha de Recepción: 05-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Sitio N°8 Apurranque	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	05-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	05-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e54d598b86d74c7bbc0213064e09cbe8

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 14:48

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 245186-1/2022.1 - Id: 332479 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-08-2022 13:00	Fecha de Recepción: 06-08-2022 10:55
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Fundadores 396	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-08-2022 11:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c68489cfbbd3440d8d02ba4e80d220d3

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 14:48

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 245187-1/2022.1 - Id: 332478 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 06-08-2022 10:55
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Calle Panorama 165	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-08-2022 11:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: bdfdfa20b9d04721bb9ceeaae570c26c

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 14:47

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 245188-1/2022.1 - Id: 332477 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-08-2022 16:40	Fecha de Recepción: 06-08-2022 10:55
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Kalfu Malen 0656	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-08-2022 11:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	06-08-2022 12:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5409087f4c3b4a45ad20eb4401434f00

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 10:47

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 250228-1/2022.0 - Id: 291279 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-08-2022 11:55	Fecha de Recepción: 09-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rayenco N°777	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5c7da6d83c9e4c228840878203e41160

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 10:47

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 250229-1/2022.0 - Id: 291280 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-08-2022 12:50	Fecha de Recepción: 09-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Hermoso N°0420	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b5a16a02052a4aa69dfa55402fe406f1

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 10:47

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 250230-1/2022.0 - Id: 291276 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 09-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Maquis N°135	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	09-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 9abfcc3326014dfaa5c71b7c2183d0b0

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 15:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 256362-1/2022.0 - Id: 291245 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-08-2022 11:40	Fecha de Recepción: 10-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Oriente N°696	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 6969bd56188c46729c199c4a11999be5

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 15:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 256364-1/2022.0 - Id: 291283 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-08-2022 12:50	Fecha de Recepción: 10-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Piduco N°0650	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 8a0768f53cf841129bff45b8b9891041

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 15:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 256365-1/2022.0 - Id: 291278 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 10-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Manga N°01610	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 9e86795771ba4e06a06f625185da739e

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 265627-1/2022.0 - Id: 291243 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-08-2022 11:45	Fecha de Recepción: 11-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Bacco N°413	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	11-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 020c71dfdc72493c9c9c6f45fd1f280a

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 265628-1/2022.0 - Id: 291247 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-08-2022 13:45	Fecha de Recepción: 11-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Periodistas N°0133	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	11-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 7f87c602514848d9a911e362b0695757

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 265630-1/2022.0 - Id: 291249 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-08-2022 12:30	Fecha de Recepción: 11-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Río Achibueno N°772	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	11-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	11-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 572cd51abc934c62a3f9b2001a89ecdb

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:54

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 266601-1/2022.0 - Id: 291237 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-08-2022 11:45	Fecha de Recepción: 12-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Calle San Mateo N°01080	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	12-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: cec735a80c5847d192d3ae145a6afb24

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:54

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 266602-1/2022.0 - Id: 291238 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-08-2022 12:35	Fecha de Recepción: 12-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Portico N°0776	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	12-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a0d9a730908f4bd7b5cd7601c99e42b7

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 266603-1/2022.0 - Id: 291236 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-08-2022 13:15	Fecha de Recepción: 12-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Volcan Sierra Nevada N°0616	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	12-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 855b2104ce6e4b30834242c4814240f6

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 11:14

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 266604-1/2022.0 - Id: 291241 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-08-2022 17:00	Fecha de Recepción: 12-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Isla Negra 294 (Isla Magdalena)	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	12-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c68e1e2101394a1e8f95a150739e75b5

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:42

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 268277-1/2022.0 - Id: 291234 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-08-2022 12:25	Fecha de Recepción: 13-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rey Amadeo 0406	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 9688941b62c14c4699413ac8d61337d6

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:55

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 268278-1/2022.0 - Id: 291240 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 13-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Av. El Impetu 0652	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 9e5d201ecbc84a5a8b08a2704928ecc1

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-08-2022 18:42

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 268279-1/2022.0 - Id: 291235 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-08-2022 16:10	Fecha de Recepción: 13-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Calle Botrolhue 01354	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	13-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 98cdb8f2ccb0450d9c5d15837c4e6761

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-08-2022 15:45

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 270923-1/2022.0 - Id: 291214 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-08-2022 11:45	Fecha de Recepción: 17-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Piedra Luna N°81	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	17-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 886bf16f058d44e3b2a5a85219bfebc8

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-08-2022 15:45

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 270924-1/2022.0 - Id: 291233 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-08-2022 13:10	Fecha de Recepción: 17-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Canelos N°831	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	17-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: adf79e08754f43de8556e22fa26a1639

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-08-2022 15:45

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 270925-1/2022.0 - Id: 291239 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 17-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Taguas N°153	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	17-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	17-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f2592f60c8484bb384854e9f56ab112f

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 272888-1/2022.0 - Id: 291213 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-08-2022 11:35	Fecha de Recepción: 18-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Costanera Jorge Teillier 879	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	18-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.

LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.

SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017

Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 83733a583d624de28da7551a52c65954

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-08-2022 11:38

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 272889-1/2022.1 - Id: 343561 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-08-2022 12:45	Fecha de Recepción: 18-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pasaje Volcán Pular 0750	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	18-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a781f899cef448b9929b2a7e6b861153

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-08-2022 09:41

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 272890-1/2022.1 - Id: 343069 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 18-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje. Amalia Solar de Claro 0428	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00
Turbiedad	0,51 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	18-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 7735fc09a915414097b62b66f2acd40a

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 275194-1/2022.0 - Id: 291212 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-08-2022 12:20	Fecha de Recepción: 19-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Nicolas Soto N°938	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	19-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b47a375bf90c413594628cdf3a747a34

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 275195-1/2022.0 - Id: 291205 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-08-2022 13:15	Fecha de Recepción: 19-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Pitrufulquen N°0468	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	19-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d3e272e003ad436ea81249b750e908e3

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 275196-1/2022.0 - Id: 291208 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 19-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Avellanos N°0424	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	19-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 40997f1bdc14bc097d43b7d843f8c3b

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 01-09-2022 16:44

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 275197-1/2022.0 - Id: 291206 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-08-2022 16:20	Fecha de Recepción: 19-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Av. Hacienda Sta. María N°0430	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	19-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 675aa49e412347f5a0bd413b4412e089

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 276279-1/2022.0 - Id: 291215 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-08-2020 14:15	Fecha de Recepción: 20-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Emiliano Figueroa Larrain 0630	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	20-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a486298fbc8c4ee2937600e7645499b3

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 276280-1/2022.0 - Id: 291210 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-08-2020 14:45	Fecha de Recepción: 20-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Norte 475	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	20-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b33f6495a9f5424c89851fae0671da60

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 276281-1/2022.0 - Id: 291211 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-08-2020 15:40	Fecha de Recepción: 20-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Camino Publico del Sol 260	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	20-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 00259caaf092431fb954248e86fbed29

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 25-08-2022 14:32

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 276282-1/2022.0 - Id: 291204 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-08-2020 16:15	Fecha de Recepción: 20-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Conserjería Praderas del Carmen II, Los Educadores 0186	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	20-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	20-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 80196d4491ea4910b8fceca8b33383aa

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 26-08-2022 15:40

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 278194-1/2022.0 - Id: 291203 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-08-2022 12:20	Fecha de Recepción: 23-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Iris N°1025	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	23-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e4f709357d6e4f4e8399f56478a738ff

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 26-08-2022 14:53

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 278195-1/2022.0 - Id: 317206 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-08-2022 12:50	Fecha de Recepción: 23-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulies N°0330	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	23-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4f9dcadc842a478c809bfd854f36496

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 26-08-2022 14:53

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 278196-1/2022.0 - Id: 317207 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-08-2022 13:30	Fecha de Recepción: 23-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Espiga N°911	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	23-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: eb6b27865fdc4579899b5a439c5e2082

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 279273-1/2022.0 - Id: 317194 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-08-2022 11:40	Fecha de Recepción: 24-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Invernadero N°0610	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:20
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	24-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:22

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ada6bd75db854dd4b71566a189d1eb8e

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 279274-1/2022.0 - Id: 317195 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-08-2022 12:30	Fecha de Recepción: 24-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Perdices N°01235	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:20
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	24-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:22

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ad55a3cef8174883b072c3d1b7f32897

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 279275-1/2022.0 - Id: 317208 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-08-2022 13:00	Fecha de Recepción: 24-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Taguas N°141	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:20
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	24-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	24-08-2022 09:22

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.

Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 730d2f798099431a8c03433de922cfda

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 280509-1/2022.0 - Id: 317197 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-08-2022 12:05	Fecha de Recepción: 25-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Agua Marina N°642	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	25-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:20

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4aa5b79002f54565b87f6444fa4e2755

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 280510-1/2022.0 - Id: 317199 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-08-2022 13:05	Fecha de Recepción: 25-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Educadores N°0330	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:22
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	25-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:22

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: be6fc77ba6c349a5a92c5bbe4fd70ec3
 La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 280511-1/2022.0 - Id: 317198 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 25-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Av. Gabriela Mistral N°03215	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:22
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	25-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	25-08-2022 09:22

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b33b3d50f6c54e7986281bbf727fdc5c

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 283445-1/2022.0 - Id: 317203 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-08-2022 11:55	Fecha de Recepción: 26-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Peñuelas N°461	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00
Turbiedad	1,64 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	26-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 607d58f80bbf4eb6ab21c76f76a6a730

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 283446-1/2022.0 - Id: 317196 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-08-2022 13:05	Fecha de Recepción: 26-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Río Andalien N°491	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00
Turbiedad	0,89 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	26-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a48a56c0ba16450087aeea8fda2a5606

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 283447-1/2022.0 - Id: 317202 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 26-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Isla Negra N°0327	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	26-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 385a43f0b77c4557a57f361c0e63aa9d

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-08-2022 17:20

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 283448-1/2022.0 - Id: 317204 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-08-2022 16:30	Fecha de Recepción: 26-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Magallanes N°1190	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	26-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e29ddcdc29b44122a64c7a32d2ed9c26

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:49

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 286326-1/2022.0 - Id: 317201 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-08-2022 12:00	Fecha de Recepción: 30-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Laureles N°776	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	30-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 8822ce7400f447f89d8277194e5b2017

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:49

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 286327-1/2022.0 - Id: 317200 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-08-2022 13:00	Fecha de Recepción: 30-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Emiliano Figueroa L. N°0620	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	30-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 7aedd5cfec8a42ae92d888769667b3aa

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:49

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 286328-1/2022.0 - Id: 317205 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-08-2022 13:40	Fecha de Recepción: 30-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: San Andres N°052	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	30-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	30-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 56d46f06afce4ac1b4600d38a9c57382

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:43

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 287256-1/2022.0 - Id: 317151 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-08-2022 12:40	Fecha de Recepción: 31-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Hormigas N°1104	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	31-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ef6fc844ec36414a906335e27cea884a

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:43

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 287257-1/2022.0 - Id: 317149 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 31-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Callaqui N°0670	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 09:17
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	31-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 09:17

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
 Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
 Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5bf85a82bc8a4a79a0ef1c20c979ed24

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-09-2022 15:43

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 287259-1/2022.0 - Id: 317150 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-08-2022 16:10	Fecha de Recepción: 31-08-2022 12:10
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulies N°68	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 13:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	31-08-2022 12:30

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	31-08-2022 13:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 3453ec738364447fb62ded566db0a738

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 05-08-2022 17:01

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 240956-1/2022.0 - Id: 291265 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-08-2022 16:50	Fecha de Recepción: 02-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lonco Traro 0852	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos					
Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL		< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-08-2022 10:00

Especificaciones
NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas
<p>ND: No determinado. LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación. SM: <i>Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater</i>, 23rd. Edition 2017.</p> <p>Los reportes de Trihalometanos, Razón trihalometanos, Dureza Cálctica, Dureza Magnésica, Hidrocarburos Totales, Razón Nitrito-Nitrato, Nitrito+Nitrato, Razón Adsorción Sodio, DDT+DDD+DDE, y Sodio porcentual, corresponden a determinaciones matemáticas, fuera del Alcance de Autorización ETFA.</p> <p>Resultados válidos únicamente para la muestra analizada. Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio. HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017 Autorización ETFA: 003-01</p>



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 0bea7bc7d32340b4b92e976fcb05de51

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 05-08-2022 17:01

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 240957-1/2022.0 - Id: 291266 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-08-2022 17:30	Fecha de Recepción: 02-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulíes 0555	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos					
Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL		< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-08-2022 10:00

Especificaciones
NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas
<p>ND: No determinado. LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación. SM: <i>Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater</i>, 23rd. Edition 2017.</p> <p>Los reportes de Trihalometanos, Razón trihalometanos, Dureza Cálctica, Dureza Magnésica, Hidrocarburos Totales, Razón Nitrito-Nitrato, Nitrito+Nitrato, Razón Adsorción Sodio, DDT+DDD+DDE, y Sodio porcentual, corresponden a determinaciones matemáticas, fuera del Alcance de Autorización ETFA.</p> <p>Resultados válidos únicamente para la muestra analizada. Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio. HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017 Autorización ETFA: 003-01</p>



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 126b2a5b4e8e4f26b6fce5b5cbe97aaLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 05-08-2022 17:01

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 240958-1/2022.0 - Id: 291269 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-08-2022 18:10	Fecha de Recepción: 02-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 3 Poniente 160	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos					
Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL		< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-08-2022 10:00

Especificaciones
NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas
<p>ND: No determinado. LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación. SM: <i>Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater</i>, 23rd. Edition 2017.</p> <p>Los reportes de Trihalometanos, Razón trihalometanos, Dureza Cálctica, Dureza Magnésica, Hidrocarburos Totales, Razón Nitrito-Nitrato, Nitrito+Nitrato, Razón Adsorción Sodio, DDT+DDD+DDE, y Sodio porcentual, corresponden a determinaciones matemáticas, fuera del Alcance de Autorización ETFA.</p> <p>Resultados válidos únicamente para la muestra analizada. Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio. HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017 Autorización ETFA: 003-01</p>



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4456dc933a934c5c87716c1df6104e14

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-08-2022 14:45

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 242498-1/2022.1 - Id: 332476 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-08-2022 11:45	Fecha de Recepción: 03-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Av. Costanera Jorge Teillier N°1065	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-08-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b3242b0e2ab44537b4116b94d124d759

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-08-2022 16:12

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 242499-1/2022.0 - Id: 291257 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-08-2022 13:00	Fecha de Recepción: 03-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Albatros N°212	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-08-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETF: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: eac63f01457040e38580a9332998a25e

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-08-2022 16:12

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 242500-1/2022.0 - Id: 291261 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-08-2022 13:50	Fecha de Recepción: 03-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Armonía N°0611	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-08-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	03-08-2022 10:40

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
Hidrolab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c60cf54931e04768844c91bb494e3146

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-08-2022 16:10

Identificación del Cliente	
Cliente: EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S A	RUT: 96.889.730-6
Dirección: Avenida Central 681 - Quilicura - Metropolitana de Santiago - Chile	
Contacto: ROXANA IBAÑEZ	Teléfono: 45-2319995

N° Muestra: 243928-1/2022.0 - Id: 291281 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-08-2022 14:00	Fecha de Recepción: 04-08-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Profesores 0294	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	04-08-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	04-08-2022 11:00

Especificaciones

NCh 409: Norma Chilena oficial 409/1. Of 2005 Agua Potable - Parte 1: Requisitos

Notas

ND: No determinado.
LD: Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.
SM: *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.
HidroLab se encuentra bajo las Acreditaciones INN LE 214 - LE 215 - LE 1273 - LE 1431 - LE 1432; de acuerdo a NCh-ISO 17025:2017
Autorización ETFA: 003-01



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f7763e9c3f374e799dfd1e3c3b9829cd

La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.