

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-09-2022 14:18

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: 296555-1/2022.0 - Id: 317165 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-09-2022 15:15	Fecha de Recepción: 03-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Profesores 0268	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	03-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-09-2022 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	03-09-2022 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: 8ed5eac56d27415184a914dd7e900ee6

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-09-2022 14:16

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: 296556-1/2022.0 - Id: 317154 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-09-2022 16:05	Fecha de Recepción: 03-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Gabriela Mistral 03103	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	03-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-09-2022 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	03-09-2022 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: b7996a358cb94be79d2fcde8586f8853

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-09-2022 10:02

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: 298669-1/2022.0 - Id: 317155 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-09-2022 13:40	Fecha de Recepción: 06-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Tulipanes N°698	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	06-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-09-2022 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	06-09-2022 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: 5bd7cd865975402280e5df164afc57c7

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-09-2022 10:03

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: 298670-1/2022.0 - Id: 317161 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-09-2022 14:00	Fecha de Recepción: 06-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Hermoso N°424	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	06-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-09-2022 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	06-09-2022 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: 92f6750d7d6a41408c6719fb3ddff11a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-09-2022 10:03

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: 298671-1/2022.0 - Id: 317157 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-09-2022 14:30	Fecha de Recepción: 06-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Pingüinos N°0423	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	06-09-2022 12:00
Turbiedad	0,9 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	06-09-2022 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	06-09-2022 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: 4d871be8e7cf4a2a876fe9cf294ed31c

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-09-2022 16:30

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: 300078-1/2022.0 - Id: 317209 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-09-2022 12:50	Fecha de Recepción: 07-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Volcan Yates N°0680	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	07-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	07-09-2022 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	07-09-2022 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: 476eeeb1286940dfad9e302a8847b845

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-09-2022 16:30

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: 300079-1/2022.0 - Id: 317156 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-09-2022 14:00	Fecha de Recepción: 07-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Emiliano F. N°963	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	07-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	07-09-2022 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	07-09-2022 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: 9183ed71d9b0461691dbe93741689963

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-09-2022 16:17

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: 301907-1/2022.0 - Id: 317180 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-09-2022 13:00	Fecha de Recepción: 08-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Rosa N°280	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	08-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	08-09-2022 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	08-09-2022 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: 3f48ffe4f90a424398b244daf22f422d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-09-2022 16:17

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: 301908-1/2022.0 - Id: 317192 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-09-2022 14:00	Fecha de Recepción: 08-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Las Armonia N°0691	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	08-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	08-09-2022 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	08-09-2022 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: cce011455bf342b787b5039d7f82a312

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-09-2022 16:17

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: 301909-1/2022.0 - Id: 317182 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-09-2022 12:30	Fecha de Recepción: 08-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lomas del Bosque N°901-15	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	08-09-2022 12:00
Turbiedad	0,51 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	08-09-2022 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	08-09-2022 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: 26063d0f915c4ee389fbe3c1890a57cd

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-09-2022 18:10

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: 303329-1/2022.0 - Id: 317185 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-09-2022 13:00	Fecha de Recepción: 09-09-2022 10:00
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	09-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-09-2022 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	09-09-2022 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: 3597cd97c55842f18d8fc2a52b55825f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:35

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: 303330-1/2022.0 - Id: 317188 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-09-2022 14:00	Fecha de Recepción: 09-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Río Lauca N°1056	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	09-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-09-2022 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	09-09-2022 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: 342e8bc2df71461db1d22c04f8c48757

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:35

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: 303331-1/2022.0 - Id: 317187 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-09-2022 12:55	Fecha de Recepción: 09-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: V. Hornopiren N°775	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	09-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-09-2022 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	09-09-2022 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: 0c7fe9ee50474327bcc4ec2a67e44509

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:35

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: 303332-1/2022.0 - Id: 317186 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-09-2022 14:30	Fecha de Recepción: 09-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Bodegas N°0181	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	09-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	09-09-2022 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	09-09-2022 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: 1afd72c58703485aaf21cc15f6ec7d4a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:59

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: 304418-1/2022.0 - Id: 317170 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-09-2022 15:00	Fecha de Recepción: 10-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pedro de Inaco N°996	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	10-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-09-2022 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	10-09-2022 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: 63e74c5b4c264dea9b5383504b7a42e1

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:59

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: 304419-1/2022.0 - Id: 317181 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-09-2022 14:30	Fecha de Recepción: 10-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: San Mateo N°1080	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	10-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-09-2022 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	10-09-2022 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: d37e4b59d0f54788a1d7e1e6790dd0f4

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-09-2022 18:10

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: 304420-1/2022.0 - Id: 317183 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-09-2022 13:35	Fecha de Recepción: 10-09-2022 10:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Maitenes N°31	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	10-09-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	10-09-2022 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	10-09-2022 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: 3f3f67b0880348a598db1f3daa888151

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:59

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: 305581-1/2022.0 - Id: 317190 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-09-2022 13:10	Fecha de Recepción: 13-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Perdices N°1235	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	13-09-2022 11:00
Turbiedad	0,83 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-09-2022 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	13-09-2022 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: 3963146e7f2a42f2a7f8e13c7bfd87ca

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-09-2022 17:59

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: 305582-1/2022.0 - Id: 317193 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-09-2022 13:35	Fecha de Recepción: 13-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Martín Pescador N°367	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	13-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-09-2022 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	13-09-2022 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: dd992eeecfe845c9880c8e7e35cd2519

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 21-09-2022 15:44

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: 305583-1/2022.1 - Id: 365785 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-09-2022 14:05	Fecha de Recepción: 13-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Palpana N°0770	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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	13-09-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	13-09-2022 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	13-09-2022 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: 11ff55cf3349437bfe75dd83aafb6aa

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 11-10-2022 16:40

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: 317533-1/2022.1 - Id: 384334 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-09-2022 12:20	Fecha de Recepción: 22-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lonco Traro N°0852	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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	22-09-2022 09:10
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	22-09-2022 09:10
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	22-09-2022 09:03

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: 8ee38e10b6b54bca83f2098501988f2d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 30-09-2022 15:24

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: 318750-1/2022.0 - Id: 345585 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-09-2022 12:00	Fecha de Recepción: 23-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: V. Villarrica N°01475	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 Coliformes totales	1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-09-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Presencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	23-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	23-09-2022 10:00

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:** 76d1b066cbfb475fab473ee8a8665b5eLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 05-10-2022 10:48

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: 322405-1/2022.0 - Id: 345577 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-09-2022 12:20	Fecha de Recepción: 28-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: V. Villarrica N°0680	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 Coliformes totales	1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	28-09-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	28-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	28-09-2022 09:21

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:** c1611617ff664442b151807f331a2bd6La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-10-2022 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: 325892-1/2022.0 - Id: 345546 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-09-2022 15:30	Fecha de Recepción: 01-10-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: EL Portico 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	01-10-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	01-10-2022 11:00
Turbiedad	0,58 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	01-10-2022 10:00

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:** 1571e94054704d8a8106fe7ecc35df7fLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-10-2022 15:44

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: 325893-1/2022.0 - Id: 345550 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-09-2022 12:00	Fecha de Recepción: 01-10-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: A Norte 340	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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	< 1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	01-10-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	01-10-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	01-10-2022 10:00

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:** 0e3d733e9660462d9e590af19bff6d81La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

INFORME DE ENSAYO N° 1368

N° muestra	15577
Fecha de muestreo	15/09/2022 10:20
Fecha de recepción	15/09/2022 11:40
Fecha de emisión	20/10/2022
Página	Página 1 de 2

IDENTIFICACION DEL CLIENTE

NOMBRE CLIENTE	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A.
DIRECCIÓN	ALMIRANTE PATRICIO LYNCH 998
CIUDAD/REGIÓN	TEMUCO

PROCEDENCIA DE LA MUESTRA Y DATOS DE MUESTREO

TIPO DE MUESTRA	Agua Clorada
IDENTIFICACIÓN PUNTO MUESTREO	REINA SOFÍA 0407, LABRANZA.
SERVICIO	SERVICIO PARTICULAR

RESULTADOS DE ANALISIS

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO	Norma Chilena 409Of.2005-Agua Potable	MÉTODO DE ENSAYO	FECHA DE INICIO DE ANALISIS	FECHA DE TERMINO DE ANALISIS
Coliformes Totales	Col / 100 ml	<1	0	NCh 1620/2 Of.20	15/09/2022 15:30	16/09/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-02-2007	15/09/2022 15:30	16/09/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	0,50	4	Manual SISS ME-03-2007	15/09/2022 16:00	15/09/2022 16:30:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,50
pH Puntual Terreno	-	7,80
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	11,20
Turbiedad Terreno	UNT	0,22

El presente informe de ensayo no debe ser reproducido excepto en su totalidad sin la autorización escrita del Laboratorio.

INFORME DE ENSAYO N° 1368

N° muestra	15577
Fecha de muestreo	15/09/2022 10:20
Fecha de recepción	15/09/2022 11:40
Fecha de emisión	20/10/2022
Página	Página 2 de 2

OBSERVACIONES

Los resultados se aplican a la muestra como se recibió.

Incertidumbres: pH \pm 0,03; TU \pm 0,18 UNT ; Fe \pm 0,012 ; Mn \pm 0,003 ; F \pm 0,03 ; SDT \pm 37

Los límites máximos corresponden a valores de agua potable, de acuerdo a NCh 409/1 Of. 2005

Se adjunta hoja adicional al presente Informe con respaldo legal de firma electrónica.

Muestreo efectuado por el Cliente en envase proporcionado por el Laboratorio de Aguas Araucanía .

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

Comprobante de pago : 23361-2022 del 20-10-2022

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

INFORME DE ENSAYO N° 1369

N° muestra	15578
Fecha de muestreo	15/09/2022 10:55
Fecha de recepción	15/09/2022 11:40
Fecha de emisión	20/10/2022
Página	Página 1 de 2

IDENTIFICACION DEL CLIENTE

NOMBRE CLIENTE	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A.
DIRECCIÓN	ALMIRANTE PATRICIO LYNCH 998
CIUDAD/REGIÓN	TEMUCO

PROCEDENCIA DE LA MUESTRA Y DATOS DE MUESTREO

TIPO DE MUESTRA	Agua Clorada
IDENTIFICACIÓN PUNTO MUESTREO	PDTE. DOMINGO STA MARIA 0721. LABRANZA.
SERVICIO	SERVICIO PARTICULAR

RESULTADOS DE ANALISIS

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO	Norma Chilena 409Of.2005-Agua Potable	MÉTODO DE ENSAYO	FECHA DE INICIO DE ANALISIS	FECHA DE TERMINO DE ANALISIS
Coliformes Totales	Col / 100 ml	<1	0	NCh 1620/2 Of.20	15/09/2022 15:30	16/09/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-02-2007	15/09/2022 15:30	16/09/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	<0,35	4	Manual SISS ME-03-2007	15/09/2022 16:00	15/09/2022 16:30:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,64
pH Puntual Terreno	-	7,60
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	12,40
Turbiedad Terreno	UNT	0,56

El presente informe de ensayo no debe ser reproducido excepto en su totalidad sin la autorización escrita del Laboratorio.

INFORME DE ENSAYO N° 1369

N° muestra	15578
Fecha de muestreo	15/09/2022 10:55
Fecha de recepción	15/09/2022 11:40
Fecha de emisión	20/10/2022
Página	Página 2 de 2

OBSERVACIONES

Los resultados se aplican a la muestra como se recibió.

Incertidumbres: pH \pm 0,03; TU \pm 0,18 UNT ; Fe \pm 0,012 ; Mn \pm 0,003 ; F \pm 0,03 ; SDT \pm 37

Los límites máximos corresponden a valores de agua potable, de acuerdo a NCh 409/1 Of. 2005

Se adjunta hoja adicional al presente Informe con respaldo legal de firma electrónica.

Muestreo efectuado por el Cliente en envase proporcionado por el Laboratorio de Aguas Araucanía .

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

Comprobante de pago : 23361-2022 del 20-10-2022

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 07-09-2022 19:30

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: 293820-1/2022.0 - Id: 317160 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-09-2022 12:35	Fecha de Recepción: 02-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Altos de Apumanque Sitio 8	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	02-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-09-2022 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	02-09-2022 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: 6523479c5e5c419abfd1445efabf706e

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 07-09-2022 19:30

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: 293821-1/2022.0 - Id: 317159 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-09-2022 13:00	Fecha de Recepción: 02-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Regadio N°310	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	02-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-09-2022 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	02-09-2022 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: 19872898e03d4156ac16f5ad63587a9a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 07-09-2022 19:30

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: 293822-1/2022.0 - Id: 317164 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-09-2022 13:20	Fecha de Recepción: 02-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Alamos N°765	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	02-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-09-2022 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	02-09-2022 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: 52b0991684e14d77a052f86161d0d7b5

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 07-09-2022 19:30

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: 293823-1/2022.0 - Id: 317158 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-09-2022 13:40	Fecha de Recepción: 02-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalem N°1001	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	02-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	02-09-2022 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	02-09-2022 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: 167e6ec2b85c4c3da1e991e5c816056a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-09-2022 14:17

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: 296553-1/2022.0 - Id: 317153 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-09-2022 12:40	Fecha de Recepción: 03-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Costanera Jorge Teillier 1101	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	03-09-2022 11:00
Turbiedad	0,6 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-09-2022 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	03-09-2022 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: e806f6ce664d49d9a1db948aef55d5ac

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-09-2022 14:17

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: 296554-1/2022.0 - Id: 317163 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-09-2022 13:30	Fecha de Recepción: 03-09-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje. Las Camelias 920	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	03-09-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	< 0,5 UNT	ME-03-2007	03-09-2022 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	03-09-2022 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: 1b0fac553d434001868d4ea8941878b7

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