

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-12-2022 12:39

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: 399553-1/2022.1 - Id: 461224 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 02-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	02-12-2022 12:51

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	02-12-2022 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: 62cc3aa25feb44c980bc507bb5596f03
 La validación de este documento puede ser realizada en: portal.myilmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 14:21

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: 403003-1/2022.1 - Id: 455933 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-12-2022 13:30	Fecha de Recepción: 03-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 7 Poniente 231	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	03-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	03-12-2022 13:14

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: f4a5c0ff158d486790e739a94a6a0249

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:09

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: 403004-1/2022.0 - Id: 395850 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-12-2022 13:10	Fecha de Recepción: 03-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rey Amadeo I 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	03-12-2022 13:14

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: 5738b4cc8b484a6db5230eaeafe03e13La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:09

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: 403005-1/2022.0 - Id: 395851 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-12-2022 12:30	Fecha de Recepción: 03-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Profesores 0270	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	03-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	03-12-2022 13:14

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:** d8a2489fe4314fde91f5e1a879392d90La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:09

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: 403006-1/2022.0 - Id: 395853 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 02-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 03-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Gabriela mistral 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	03-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	03-12-2022 13:14

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: bbfd92bf6b6a48b6b10dbd574dedb3f9La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:45

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: 405058-1/2022.0 - Id: 395829 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-12-2022 12:20	Fecha de Recepción: 06-12-2022 12:13
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: J. Fernandez Sitio A7	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	06-12-2022 12:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-12-2022 12:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-12-2022 13:38

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: 61bd3b2adeca450d970736b97c114741

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:08

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: 405060-1/2022.0 - Id: 395828 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-12-2022 13:15	Fecha de Recepción: 06-12-2022 12:13
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Topacio 598	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	06-12-2022 12:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-12-2022 12:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-12-2022 13:38

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:** d0218132097d4dba84fc58a331a0a158La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:08

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: 405061-1/2022.0 - Id: 395827 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-12-2022 11:55	Fecha de Recepción: 06-12-2022 12:13
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Hermoso 0440	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	06-12-2022 12:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	06-12-2022 12:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-12-2022 13:38

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:** 65fe39c23c82476f973c1d11a6b303ffLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:19

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: 406946-1/2022.0 - Id: 395830 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-12-2022 13:10	Fecha de Recepción: 07-12-2022 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	07-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	07-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-12-2022 13:47

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:** 090a202f6b194653854ffc32315c6c29La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:19

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: 406949-1/2022.0 - Id: 395832 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-12-2022 12:50	Fecha de Recepción: 07-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Aguas Claras N°0541	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	07-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	07-12-2022 11:00
Turbiedad	0,52 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-12-2022 13:47

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: 75af9a1a30da4895b13206cd9700b7e7**La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 18:23

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: 412854-1/2022.0 - Id: 395833 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-12-2022 13:20	Fecha de Recepción: 10-12-2022 10:50
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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-12-2022 11:00
Turbiedad	0,54 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-12-2022 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: 28d8cd12c1fc45cc92cf919f82abf54cLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 18:16

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: 412856-1/2022.0 - Id: 395836 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-12-2022 12:15	Fecha de Recepción: 10-12-2022 10:50
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje. El Galpón 0983	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	10-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-12-2022 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: 868f91b357cc429882847300b340796fLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 18:29

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: 415272-1/2022.0 - Id: 395837 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-12-2022 13:30	Fecha de Recepción: 13-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rayenco N°0777	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	13-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-12-2022 09:30

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: 99b3e4af896c47db905e8e8f0cf70049La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 18:29

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: 415273-1/2022.0 - Id: 395841 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-12-2022 13:00	Fecha de Recepción: 13-12-2022 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	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	13-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-12-2022 09:30

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:** cee7f5702d3f4842b563fadc131bf61dLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 18:29

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: 415274-1/2022.0 - Id: 395839 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-12-2022 12:15	Fecha de Recepción: 13-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje San Lucas 1180	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	13-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	13-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-12-2022 09:30

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: f6cb21c435c04938b232ec2e542c4f1c

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 21-12-2022 17:05

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: 417680-1/2022.0 - Id: 395840 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-12-2022 12:20	Fecha de Recepción: 14-12-2022 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	14-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-12-2022 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	14-12-2022 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: fc43e7b97fbf498aa3934bb60e0b020d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 21-12-2022 17:05

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: 417681-1/2022.0 - Id: 395820 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-12-2022 13:20	Fecha de Recepción: 14-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Tulipanes N°0698	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	14-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-12-2022 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	14-12-2022 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: d588a7e15155455dbc9925b38ccf0cb0

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 21-12-2022 17:05

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: 417682-1/2022.0 - Id: 395826 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-12-2022 15:20	Fecha de Recepción: 14-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Peñuelas N°401	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	14-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-12-2022 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	14-12-2022 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: 98392c370e6f4b3fa3282f2fb473905f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 21-12-2022 17:05

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: 417683-1/2022.0 - Id: 395821 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-12-2022 15:50	Fecha de Recepción: 14-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Lingues N°206	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	14-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-12-2022 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	14-12-2022 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: e66713ffdb544da1a2a9b7f7ee472709

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-12-2022 18:12

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: 419737-1/2022.0 - Id: 395816 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-12-2022 13:30	Fecha de Recepción: 15-12-2022 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	15-12-2022 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-12-2022 09:15

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	15-12-2022 09:15

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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 3e0c62dfe58845ffb25231df06146b6a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-12-2022 18:13

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: 419738-1/2022.0 - Id: 395814 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-12-2022 12:30	Fecha de Recepción: 15-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Baden Baden N°1332	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	15-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-12-2022 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	15-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 8cd3311def7d43a884b99771f7f11bfc

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-12-2022 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: 419739-1/2022.0 - Id: 395815 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 15-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Isla Negra N°225	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	15-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-12-2022 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	15-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f292c10391ce4005947d531faaff9fff

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 14:49

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: 422462-1/2022.0 - Id: 395817 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-12-2022 13:00	Fecha de Recepción: 16-12-2022 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	16-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-12-2022 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	16-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: be41662d2eeb43899eef13c9409efe4b

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 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: 422463-1/2022.0 - Id: 395823 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-12-2022 12:40	Fecha de Recepción: 16-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: S. Teiller N°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	16-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-12-2022 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	16-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d5e6cfd323654f36a433ef0fbf5513ba

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:47

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: 422464-1/2022.0 - Id: 395822 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 16-12-2022 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	16-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	16-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5ffa4f836674389acfa418765ff942f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 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: 423230-1/2022.0 - Id: 395878 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-12-2022 11:55	Fecha de Recepción: 17-12-2022 11:30
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Aburtadas 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	17-12-2022 12:00
Turbiedad	0,65 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-12-2022 12:00

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	17-12-2022 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: bc77015be5e74c3696584dfddad8ee0d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:31

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: 423231-1/2022.0 - Id: 395825 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-12-2022 11:35	Fecha de Recepción: 17-12-2022 11:30
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Perdices 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	17-12-2022 12:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-12-2022 12:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: de5f32538c1946d1b51b9fc2ef5691ff

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 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: 423232-1/2022.0 - Id: 395824 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-12-2022 15:30	Fecha de Recepción: 17-12-2022 11:30
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Volcan Sierra Nevada 615	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	17-12-2022 12:00
Turbiedad	0,85 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-12-2022 12:00

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	17-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b11f7de135014483b7623b065a5134df

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:31

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: 423233-1/2022.0 - Id: 395819 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-12-2022 16:40	Fecha de Recepción: 17-12-2022 11:30
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Conserjería Praderas del Carmen Los Educadores 0168	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	17-12-2022 12:00
Turbiedad	0,93 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-12-2022 12:00

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	17-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 7b394c75e25043dcb6b395e339f72b16

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:41

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: 426771-1/2022.0 - Id: 431779 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-12-2022 16:30	Fecha de Recepción: 20-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Los Corrales 0414	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	20-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 65419907ac2343549fa6a51c644c1107

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:41

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: 426772-1/2022.0 - Id: 431778 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-12-2022 16:10	Fecha de Recepción: 20-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Calle Magallanes 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	20-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: eee0c9e4d69f492f929abe02f74a5ed2

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 29-12-2022 16:41

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: 426773-1/2022.0 - Id: 431780 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-12-2022 15:45	Fecha de Recepción: 20-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Calle Maria Paillalef 0920	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	20-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	20-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 30cc91522e0e465993a855c9b9c3bb10

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 11-01-2023 10:23

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: 429105-1/2022.0 - Id: 395875 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-12-2022 12:30	Fecha de Recepción: 21-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje El Huerto 541	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	---	ME-02-2007	21-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-12-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 450384d1e42342f8a05b667ae3d028b9

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 10-01-2023 12:34

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: 429106-1/2022.0 - Id: 395881 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-12-2022 11:45	Fecha de Recepción: 21-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Lingues N°217	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	---	ME-02-2007	21-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-12-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5ca27de90ee64af49766a8898f4d3e34

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 10-01-2023 12:34

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: 429108-1/2022.0 - Id: 395874 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 21-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Volcan Copahue n°0446	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	---	ME-02-2007	21-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-12-2022 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: be31dfb99fbf4e27bf58eb3ae2f16224

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:55

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: 430407-1/2022.0 - Id: 395876 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-12-2022 11:15	Fecha de Recepción: 22-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jorge Alessandri N°01072	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	---	ME-02-2007	22-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	22-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 0eb9a089ea9e4f27977367a741934777

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:55

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: 430408-1/2022.0 - Id: 431777 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-12-2022 12:15	Fecha de Recepción: 22-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Camino Botrolhue N°1354	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	---	ME-02-2007	22-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	22-12-2022 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4a6f12f6f79e417dbba48f2ca3aea758

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:55

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: 430409-1/2022.0 - Id: 395880 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-12-2022 12:45	Fecha de Recepción: 22-12-2022 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	---	ME-02-2007	22-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	22-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c16ca0637c774e7da934025e95a9e861

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:29

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: 432315-1/2022.0 - Id: 395818 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-12-2022 11:30	Fecha de Recepción: 23-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. del Sol 0930	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	---	ME-02-2007	23-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	23-12-2022 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 3179bf4c676c42d385d7d41de0f20e9f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:29

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: 432317-1/2022.0 - Id: 397398 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-12-2022 12:30	Fecha de Recepción: 23-12-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Rey Luis N°845
Dirección de muestreo: Labranza	Instrumento ambiental: ---
Proyecto: ---	Muestreado por: Cliente
Tipo de muestra: Puntual	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	23-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	23-12-2022 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: fe5ef39b622d48b49271b9c369e32572

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:29

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: 432318-1/2022.0 - Id: 397614 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-12-2022 12:40	Fecha de Recepción: 23-12-2022 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	---	ME-02-2007	23-12-2022 10:00
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	23-12-2022 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: cafe2024da95457ebefe82d9d07a5b77

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-01-2023 17:29

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: 432319-1/2022.0 - Id: 397611 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-12-2022 13:30	Fecha de Recepción: 23-12-2022 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	---	ME-02-2007	23-12-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	23-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 6806022a41d742e1b2a79ed35a10369f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 13:19

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: 436054-1/2022.0 - Id: 431750 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 26-12-2022 13:10	Fecha de Recepción: 27-12-2022 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 Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	27-12-2022 10:30
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	27-12-2022 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	27-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e8ad61d21f0f4b74a161932bc6f296e6

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 13:19

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: 436055-1/2022.0 - Id: 431748 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 26-12-2022 12:30	Fecha de Recepción: 27-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Las Estrellas N°25	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	---	ME-02-2007	27-12-2022 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	27-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	27-12-2022 10:30

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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 1a3e5a84bfd840c78d52d29b5bdbf808

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 13:19

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: 436056-1/2022.0 - Id: 431747 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 26-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 27-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Tii Tii N°0760	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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	27-12-2022 10:30
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	27-12-2022 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	27-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d531abf893bb47f0babcdf4c7b744cfb

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 15:07

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: 436854-1/2022.0 - Id: 431745 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-12-2022 13:10	Fecha de Recepción: 28-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 2 Norte N°1120	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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-12-2022 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	28-12-2022 09:15
Turbiedad	0,51 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-12-2022 09:15

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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 704f0a2c6718489592f9d93083b5f285

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 12:25

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: 436855-1/2022.0 - Id: 431744 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-12-2022 12:35	Fecha de Recepción: 28-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Loncotaro 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	28-12-2022 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-12-2022 10:30

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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: dc267f423b7944b286f83c74de10cd80

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-01-2023 12:25

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: 436856-1/2022.0 - Id: 431746 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 28-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Alamos N°0757	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	---	ME-02-2007	28-12-2022 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-12-2022 10:30

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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d999779b1abb496c816696dbe8f3f156

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-01-2023 15:34

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: 438204-1/2022.1 - Id: 488169 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 28-12-2022 13:00	Fecha de Recepción: 29-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Emiliano Figueroa Larraín 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	---	ME-02-2007	29-12-2022 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	29-12-2022 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	29-12-2022 09:15

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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f5e13d92a94d47b9a48bbc15a44a3d31

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-01-2023 12:28

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: 439857-1/2022.0 - Id: 431722 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-12-2022 13:50	Fecha de Recepción: 30-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Barbecho 0166	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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	30-12-2022 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	30-12-2022 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4af0a03315e04419890ecdc23eb25739

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 17-01-2023 11:36

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: 439858-1/2022.0 - Id: 431736 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-12-2022 13:30	Fecha de Recepción: 30-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalem 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 Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	30-12-2022 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	30-12-2022 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 5e889e134e2c4333a9a5a2afde414b14

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-01-2023 14:38

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: 439859-1/2022.0 - Id: 431741 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-12-2022 13:00	Fecha de Recepción: 30-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Invernadero 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	---	ME-02-2007	30-12-2022 09:15
Turbiedad	0,55 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	30-12-2022 09:15

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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e164a0a9133247d39a7f5eaec272008e

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-01-2023 13:10

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: 439867-1/2022.0 - Id: 431738 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-12-2022 12:00	Fecha de Recepción: 30-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Filósofos 0235	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	---	ME-02-2007	30-12-2022 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	30-12-2022 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.

Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 0f5b2bac777c45c1aa77c058d5685864

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-01-2023 13:11

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: 439868-1/2022.0 - Id: 431737 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-12-2022 12:45	Fecha de Recepción: 30-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulies 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	---	ME-02-2007	30-12-2022 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-12-2022 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	30-12-2022 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.
 Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
 Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
 Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 2db98eaab2814db88a55d540889984c7

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

INFORME DE ENSAYO N° 1874

N° muestra	20646
Fecha de muestreo	07/12/2022 12:00
Fecha de recepción	07/12/2022 12:40
Fecha de emisión	18/01/2023
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	EMILIANO FIGUEROA 0948. LLAVE JARDIN. 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	07/12/2022 15:20	08/12/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-01-2007	07/12/2022 15:20	08/12/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	0,75	4	Manual SISS ME-03-2007	07/12/2022 15:50	07/12/2022 16:10:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,70
pH Puntual Terreno	-	7,80
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	17
Turbiedad Terreno	UNT	0,29

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

INFORME DE ENSAYO N° 1874

N° muestra	20646
Fecha de muestreo	07/12/2022 12:00
Fecha de recepción	07/12/2022 12:40
Fecha de emisión	18/01/2023
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 : 24819-2023 del 17-01-2023

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

INFORME DE ENSAYO N° 1875

N° muestra	20649
Fecha de muestreo	07/12/2022 11:30
Fecha de recepción	07/12/2022 12:40
Fecha de emisión	18/01/2023
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	LOS ALBATROS 212. 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	07/12/2022 15:20	08/12/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-01-2007	07/12/2022 15:20	08/12/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	0,40	4	Manual SISS ME-03-2007	07/12/2022 15:50	07/12/2022 16:10:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,63
pH Puntual Terreno	-	7,70
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	17,10
Turbiedad Terreno	UNT	0,43

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

INFORME DE ENSAYO N° 1875

N° muestra	20649
Fecha de muestreo	07/12/2022 11:30
Fecha de recepción	07/12/2022 12:40
Fecha de emisión	18/01/2023
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 : 24819-2023 del 17-01-2023

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

INFORME DE ENSAYO N° 1964

N° muestra	21712
Fecha de muestreo	23/12/2022 08:30
Fecha de recepción	23/12/2022 09:30
Fecha de emisión	18/01/2023
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	RECINTO LOS DIAMANTES, LLAVE JARDIN, LABRANZA.
SERVICIO	SERVICIO PARTICULAR

RESULTADOS DE ANALISIS

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO	Norma Chilena 4090f.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	23/12/2022 15:00	24/12/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-01-2007	23/12/2022 15:00	24/12/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	<0,35	4	Manual SISS ME-03-2007	23/12/2022 15:30	23/12/2022 16:00:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,56
Lectura Medidor	m ³	7,70
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	17,70
Turbiedad Terreno	UNT	0,28

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

INFORME DE ENSAYO N° 1964

N° muestra	21712
Fecha de muestreo	23/12/2022 08:30
Fecha de recepción	23/12/2022 09:30
Fecha de emisión	18/01/2023
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 : 24819-2023 del 17-01-2023

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

INFORME DE ENSAYO N° 1965

N° muestra	21713
Fecha de muestreo	23/12/2022 09:00
Fecha de recepción	23/12/2022 09:30
Fecha de emisión	18/01/2023
Página	Página 1 de 2

IDENTIFICACION DEL CLIENTE

NOMBRE CLIENTE	EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS SAN ISIDRO S.A.
DIRECCIÓN	
CIUDAD/REGIÓN	

PROCEDENCIA DE LA MUESTRA Y DATOS DE MUESTREO

TIPO DE MUESTRA	Agua Clorada
IDENTIFICACIÓN PUNTO MUESTREO	RECINTO ESTACION, LLAVE JARDIN, 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	23/12/2022 15:00	24/12/2022 15:00:00
Escherichia Coli	-	Ausencia	Ausencia	Manual SISS ME-01-2007	23/12/2022 15:00	24/12/2022 15:00:00
Turbiedad	UNT	<0,35	4	Manual SISS ME-03-2007	23/12/2022 15:30	23/12/2022 16:00:00

MEDICIONES DE TERRENO

PARÁMETRO	UNIDAD DE EXPRESION	VALOR MEDIDO
Cloro Libre Residual	mg/L	0,79
pH Puntual Terreno	-	7,50
Temperatura Puntual Terreno	grados celcius	14,50
Turbiedad Terreno	UNT	0,27

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

INFORME DE ENSAYO N° 1965

N° muestra	21713
Fecha de muestreo	23/12/2022 09:00
Fecha de recepción	23/12/2022 09:30
Fecha de emisión	18/01/2023
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 : 24819-2023 del 17-01-2023

Firma Electrónica
Laboratorio de Ensayo
Aguas Araucanía S.A.

RESERVADO CABECERA FIRMA DIGITAL

RESERVADO PARA FIRMA ELECTRONICA - SIGN

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 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: 399550-1/2022.0 - Id: 395847 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-12-2022 13:20	Fecha de Recepción: 02-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: San Mateo 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 Coliformes totales	1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	02-12-2022 12:51

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: b44d59be4a254f7a80c854dace9c02daLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 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: 399551-1/2022.0 - Id: 395854 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-12-2022 13:00	Fecha de Recepción: 02-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulies 0607	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	02-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	02-12-2022 12:51

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: 94f6c82eee5748348355cb42ffc8f82f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-12-2022 15:02

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: 399552-1/2022.0 - Id: 395845 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 01-12-2022 12:40	Fecha de Recepción: 02-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Canelos 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	02-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	02-12-2022 12:51

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: 274976b01fdc407db2a321499cd460c8La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.