

Nº de Referencia:	A-22/137029	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	05/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	05/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	360759-1/2022 (Nº Solicitud 84)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 12:40	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/137029	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360759-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/137029	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360759-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/137030	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	05/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	05/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	360760-1/2022 (Nº Solicitud 84)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 12:10	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/137030	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360760-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/137030	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360760-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/138097	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	08/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	08/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	361772-1/2022 (Nº Solicitud 110)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 09:47	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/138097	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361772-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/138097	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361772-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

(#) El Lim Cuantif es el valor a partir del cual cuantificamos. El Lim Detec es el valor a partir del cual detectamos (aplica a ensayos cualitativos). Para los parámetros de Radioactividad es el AMD

Nº de Referencia:	A-22/138099	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	08/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	08/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3º(^):	----
Descripción(^):	361769-1/2022 (Nº Solicitud 110)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 09:47	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/138099	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361769-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	0,6	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/138099	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361769-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/138429	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	08/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	08/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	361770-1/2022 (Nº Solicitud 110)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 09:47	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/138429	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361770-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/138429	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361770-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/138430	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	08/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	08/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	361771-1/2022 (Nº Solicitud 110)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 09:47	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/138430	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361771-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/138430	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	361771-1/2022 (Nº Solicitud 110)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

(#) El Lim Cuantif es el valor a partir del cual cuantificamos. El Lim Detec es el valor a partir del cual detectamos (aplica a ensayos cualitativos). Para los parámetros de Radioactividad es el AMD

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-11-2022 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: 364012-1/2022.0 - Id: 373645 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 08-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rio Andalien N°491	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	08-11-2022 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 11cc29f5040b4fd2b49d24153110b00cLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-11-2022 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: 364013-1/2022.0 - Id: 373663 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-11-2022 12:30	Fecha de Recepción: 08-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Perdices N°01235	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Turbiedad	1,06 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	08-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 9efb56d16161480eb46bdb29307d0366
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-11-2022 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: 364014-1/2022.0 - Id: 373665 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 07-11-2022 12:00	Fecha de Recepción: 08-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Piduco N°0650	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	08-11-2022 09:25
Turbiedad	0,58 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	08-11-2022 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 8fc613857bee4fb493593bc7f09b73a5La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 24-11-2022 12:23

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

Nº Muestra: 365122-1/2022.1 - Id: 428515 - 1 Norte 480	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 09-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Norte 480	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	09-11-2022 09:29
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-11-2022 09:29
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	09-11-2022 09:39

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: <i>Standard Methods</i> 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: b13a3ae01db34f36a3923f8ceca44fe2
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-11-2022 18:07

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: 365123-1/2022.1 - Id: 427982 - Rayenco 0777	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-11-2022 12:40	Fecha de Recepción: 09-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rayenco 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	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	09-11-2022 09:29
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-11-2022 09:29
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	09-11-2022 09:39

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: <i>Standard Methods</i> 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: 43271dafd9274988a077401494eb5147

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 24-11-2022 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: 365124-1/2022.1 - Id: 428526 - Gabriela Mistral 03103	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 08-11-2022 12:10	Fecha de Recepción: 09-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Gabriela Mistral 03103	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	09-11-2022 09:29
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	09-11-2022 09:29
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	09-11-2022 09:39

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: <i>Standard Methods</i> 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: 8b864a4a43044e8cb8ae3737f241cb8d
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 16:59

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

N° Muestra: 366586-1/2022.0 - Id: 373652 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-11-2022 13:20	Fecha de Recepción: 10-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Armonía N°0691	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-11-2022 09:24

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:** d411c319adb348d5b6dc21a324ff5cc3La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:03

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

N° Muestra: 366587-1/2022.0 - Id: 373648 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-11-2022 12:40	Fecha de Recepción: 10-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: E. Figueroa N°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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-11-2022 09:24

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:** 889fbd200b6846758108536caefe8cadLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:03

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

N° Muestra: 366588-1/2022.0 - Id: 373653 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-11-2022 12:10	Fecha de Recepción: 10-11-2022 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	10-11-2022 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-11-2022 09:24

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: b9462309984d41159de228de1999be57La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:16

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: 368643-1/2022.0 - Id: 373654 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-11-2022 14:00	Fecha de Recepción: 11-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. Turqueza N°63	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	11-11-2022 09:41
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-11-2022 09:41
Turbiedad	0,77 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-11-2022 09:25

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:** 0505e673cfe24732ba136d2c509d4cf5La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:16

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: 368644-1/2022.0 - Id: 373661 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-11-2022 13:30	Fecha de Recepción: 11-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rey Enrique N°0379	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	11-11-2022 09:41
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-11-2022 09:41
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-11-2022 09:25

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: <i>Standard Methods</i> 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: a829e335396f4d098241066b4e8c8bf3
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:14

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

N° Muestra: 368645-1/2022.0 - Id: 373660 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-11-2022 12:50	Fecha de Recepción: 11-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Alamos N°0765	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	11-11-2022 09:41
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	11-11-2022 09:41
Turbiedad	0,75 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-11-2022 09:25

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: <i>Standard Methods</i> 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: 1692d2994b4a4f869b57e7d5087e1656La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:35

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

N° Muestra: 369592-1/2022.0 - Id: 373662 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-11-2022 13:15	Fecha de Recepción: 12-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Moises Mussa 0661	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	12-11-2022 09:55
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-11-2022 09:24

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: e49aeb4071b9466d809607024b0cacb5La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:35

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

N° Muestra: 369593-1/2022.0 - Id: 373656 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-11-2022 14:15	Fecha de Recepción: 12-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: San Lucas 1141	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	12-11-2022 09:55
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Turbiedad	0,75 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-11-2022 09:24

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: 9a623612cbd748da9e0ca354c3e11db5La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:35

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

N° Muestra: 369594-1/2022.0 - Id: 373655 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-11-2022 13:50	Fecha de Recepción: 12-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pitrufrquén 0468	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-11-2022 09:24

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: <i>Standard Methods</i> 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: c699a33cd84047df9ded2de142bae5edLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 22-11-2022 17:31

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: 369595-1/2022.0 - Id: 373659 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 12-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Profesores 0294	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	12-11-2022 09:55
Turbiedad	0,7 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-11-2022 09:24

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: <i>Standard Methods</i> 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: baac5bfc4c9b405292e0c112a630cb71
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-12-2022 12:17

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

N° Muestra: 379783-1/2022.1 - Id: 461174 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-11-2022 12:35	Fecha de Recepción: 15-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jorge Teillier N°01101	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	15-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	15-11-2022 10:00
Turbiedad	0,84 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-11-2022 09:26

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: <i>Standard Methods</i> 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: dcff3a50c0b64313becfe97ff8e09d56
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-11-2022 17:53

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

N° Muestra: 379784-1/2022.0 - Id: 373629 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-11-2022 12:15	Fecha de Recepción: 15-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Volcan Hornopiren N°0775	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	15-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	15-11-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-11-2022 09:26

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: <i>Standard Methods</i> 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: 66b2fc30ce1e44bfa83b7c816d7785bcLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 23-11-2022 17:53

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

N° Muestra: 379785-1/2022.0 - Id: 373637 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 14-11-2022 11:55	Fecha de Recepción: 15-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Corrales N°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	15-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	15-11-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	15-11-2022 09:26

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:** dcc20b2828214ed695de3591a7def433La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 17:48

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: 382580-1/2022.0 - Id: 373627 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-11-2022 13:10	Fecha de Recepción: 16-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Abutardas 283	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	16-11-2022 09:40
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	16-11-2022 09:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-11-2022 09:26

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:** f685093a6ff241d498d28a2ee78475e4La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 30-11-2022 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: 382581-1/2022.1 - Id: 435205 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-11-2022 11:50	Fecha de Recepción: 16-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El futuro 740	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	16-11-2022 09:40
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	16-11-2022 09:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-11-2022 09:26

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: <i>Standard Methods</i> 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: 60a5248742a94e55af416fb9e7cf4f65
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 17:48

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: 382582-1/2022.0 - Id: 373657 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 15-11-2022 12:35	Fecha de Recepción: 16-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Norte 340	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	16-11-2022 09:40
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	16-11-2022 09:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	16-11-2022 09:26

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:** f18eb739595046878fe7cb168eb16600La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 05-12-2022 09:59

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

N° Muestra: 383968-1/2022.1 - Id: 438844 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-11-2022 14:00	Fecha de Recepción: 17-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Domadura 01567	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	17-11-2022 10:08
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-11-2022 10:08
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-11-2022 09:26

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: 7b5c92e2e4f44154b16dbdbbc3188d5c

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 17:59

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

N° Muestra: 383969-1/2022.0 - Id: 373628 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-11-2022 12:00	Fecha de Recepción: 17-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Panorama N°168	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	17-11-2022 10:08
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-11-2022 10:08
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-11-2022 09:26

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:** bccb2e49c25649af9add177832afb5dLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 17:59

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

N° Muestra: 383971-1/2022.0 - Id: 373638 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-11-2022 11:40	Fecha de Recepción: 17-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lonco Traro N°0852	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	17-11-2022 10:08
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	17-11-2022 10:08
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-11-2022 09:26

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:** 45a53543ab364d2ba7824a23cf0ed605La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 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: 387269-1/2022.0 - Id: 373633 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-11-2022 15:00	Fecha de Recepción: 18-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Estrella 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Turbiedad	0,73 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-11-2022 09:53

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:** 65f0a5a3cea1429bacec1bbefa7654dLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 01-12-2022 17:25

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: 387270-1/2022.1 - Id: 436627 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 18-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Avellanos 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Turbiedad	0,62 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-11-2022 09:53

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: <i>Standard Methods</i> 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: 6c9d548218c84df1acab0b0214eac573
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 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: 387272-1/2022.0 - Id: 373631 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-11-2022 12:40	Fecha de Recepción: 18-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Callaqui N°0680	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	18-11-2022 11:00
Turbiedad	1,26 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-11-2022 09:53

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:** c50a87062e6743ac8fc0d4745eace0cbLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 18:05

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: 388027-1/2022.0 - Id: 395872 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-11-2022 12:40	Fecha de Recepción: 19-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** e7c5e85e7a684f08be639d0d2b96f40cLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 15:37

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: 388028-1/2022.0 - Id: 373630 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-11-2022 12:15	Fecha de Recepción: 19-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Altos del Bosque 901	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	19-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** ee869602c353434dbe10b1c1709d3859La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 28-11-2022 15:37

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: 388029-1/2022.0 - Id: 373635 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-11-2022 11:40	Fecha de Recepción: 19-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Espiga 911	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	19-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	19-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 49ce70213c494a8ebae87cf49c1943b7
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-12-2022 15:41

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: 389820-1/2022.0 - Id: 373741 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-11-2022 11:45	Fecha de Recepción: 22-11-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Lago Hermoso N°0424
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	---	NCh 2043 Of.1998	22-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-11-2022 09:42

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	22-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 895f2cc1531842fba02ae6b73b8b32ec
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-12-2022 15:41

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: 389822-1/2022.0 - Id: 373746 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-11-2022 12:20	Fecha de Recepción: 22-11-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Las Perdices N°1235
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	---	NCh 2043 Of.1998	22-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-11-2022 09:42

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	22-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: aad44befe9fe4debb4e3c6f8cb218591La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-12-2022 15:40

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

N° Muestra: 389824-1/2022.0 - Id: 373742 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 21-11-2022 13:15	Fecha de Recepción: 22-11-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Hernan Cortes N°1131
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	---	NCh 2043 Of.1998	22-11-2022 11:00
Turbiedad	0,58 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	22-11-2022 09:42

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	22-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 73b7c6b3d716426ca8b1552af22ac1dd
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-12-2022 14:39

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: 391501-1/2022.0 - Id: 373914 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-11-2022 12:05	Fecha de Recepción: 23-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rey Luis I N°845	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-11-2022 09:36

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 7c71f73c031a407db7cd6862d2d97c55
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 06-12-2022 14:39

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: 391502-1/2022.0 - Id: 373736 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-11-2022 12:35	Fecha de Recepción: 23-11-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Los Lingues N°217
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	---	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-11-2022 09:36

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 2d380d483f7645bb8828b3ca9d209722La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-12-2022 13:03

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

N° Muestra: 391503-1/2022.0 - Id: 373738 - Muestras MB Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 22-11-2022 13:20	Fecha de Recepción: 23-11-2022 09:00
Comuna: Temuco	Región: Región de La Araucanía
Lugar de muestreo: Labranza	Punto de muestreo: Pje. Bacco N°413
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	---	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	23-11-2022 09:36

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	23-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 7661d18371d64c1ca5c0336a6553438eLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-12-2022 14:33

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: 392407-1/2022.0 - Id: 395869 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-11-2022 13:30	Fecha de Recepción: 24-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Manga N°01610	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	24-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-11-2022 11:00
Turbiedad	0,7 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 149cf528bec2431ab2780f206b1dae74

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-12-2022 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: 392408-1/2022.1 - Id: 450860 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 24-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Oregones N°2104	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	24-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: ab98acd83163405ca106d7e341779d11
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-12-2022 12:32

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

N° Muestra: 392409-1/2022.1 - Id: 450857 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-11-2022 12:30	Fecha de Recepción: 24-11-2022 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	24-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	24-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 6fbad96f6e6249fd89ea04c1da8aff93
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-12-2022 14:44

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

N° Muestra: 393339-1/2022.1 - Id: 446700 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 25-11-2022 10:36
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 2 norte 1282	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	25-11-2022 11:30
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-11-2022 11:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: a54a91bf0d3b4fa28a1f0bb8202b16dd
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-12-2022 14:43

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

N° Muestra: 393340-1/2022.1 - Id: 446699 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-11-2022 12:30	Fecha de Recepción: 25-11-2022 10:36
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Armonía 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	25-11-2022 11:30
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-11-2022 11:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 48ad7ad2a6884c61ae3e640e85305aa3
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 15-12-2022 12:30

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

N° Muestra: 393341-1/2022.1 - Id: 450848 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-11-2022 12:10	Fecha de Recepción: 25-11-2022 10:37
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Til Til 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	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	25-11-2022 11:30
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	25-11-2022 11:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: c0171ce259424ec6b20ab70bbc5520a2
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-12-2022 15:01

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

N° Muestra: 394480-1/2022.0 - Id: 395856 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-11-2022 12:40	Fecha de Recepción: 26-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Sollipulli 0423	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-11-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** fefa723e7bed483a93a3e60f4e7be01aLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-12-2022 15:00

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

N° Muestra: 394481-1/2022.0 - Id: 395858 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-11-2022 12:00	Fecha de Recepción: 26-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Almendro 716	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	26-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-11-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** f7ba64572ef749b196cc8159d45b789fLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 12-12-2022 15:00

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

N° Muestra: 394482-1/2022.0 - Id: 395864 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 26-11-2022 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	26-11-2022 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	26-11-2022 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación: 5054050a83f14c91be278eb9200c419d**La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:17

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

N° Muestra: 396018-1/2022.0 - Id: 395861 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 28-11-2022 13:30	Fecha de Recepción: 29-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalem 1001	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	29-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	29-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	29-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** c249c2a0d22a464abc8c1e52069e4239La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:17

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

N° Muestra: 396019-1/2022.0 - Id: 395855 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 28-11-2022 12:50	Fecha de Recepción: 29-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Kalfumalen 0682	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	29-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	29-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	29-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** ce0783a2421f4814899e10c1075683acLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:17

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

N° Muestra: 396020-1/2022.0 - Id: 395862 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 28-11-2022 12:00	Fecha de Recepción: 29-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 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 Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	29-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	29-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	29-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.**LD:** Límite de Detección. LD para todos los ensayos excepto ensayos de cromatografía gaseosa, en el cual se considera Límite de Cuantificación.**SM:** *Standard Methods* for the Examination of Water and Wastewater, 23rd. Edition 2017.**Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.****El presente informe no es de carácter ETFA.****Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.**

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

Autorización ETFA: 003-01

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** ec7d670d4b16444d8224b9180e6d1f4bLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:07

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: 397359-1/2022.0 - Id: 395843 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-11-2022 13:20	Fecha de Recepción: 30-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Pingüinos 0423	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	5 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	30-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-11-2022 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Autorización ETFA: 003-01

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación: 4ebd1b9198fd4eb396cb367e5581cd38**La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:07

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: 397360-1/2022.0 - Id: 395860 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-11-2022 13:00	Fecha de Recepción: 30-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jorge Teiller 1183	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	30-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: c129578451894a83bee602b9a87ddd44La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 13-12-2022 11:06

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: 397361-1/2022.0 - Id: 395842 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 29-11-2022 12:30	Fecha de Recepción: 30-11-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Enrique Molina 0404	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	30-11-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	30-11-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	30-11-2022 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: <i>Standard Methods</i> 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: 5e7a74ddbff492cb4511034483507aa
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-12-2022 13:18

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

N° Muestra: 398648-1/2022.1 - Id: 454102 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-11-2022 16:20	Fecha de Recepción: 01-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 2 Poniente 202	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Turbiedad	0,69 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-12-2022 10:06

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: <i>Standard Methods</i> 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: 6265da5f8c594753967b7578046a6cf8
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-12-2022 17:33

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: 398649-1/2022.0 - Id: 395848 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-11-2022 16:40	Fecha de Recepción: 01-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Maitenes 31	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-12-2022 10:06

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:** e79f8cf3f7174a3dbf47b39a73c5c0c2La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 16-12-2022 17:33

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: 398650-1/2022.0 - Id: 395849 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 30-11-2022 16:00	Fecha de Recepción: 01-12-2022 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: H. Sta. Maria 0430	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,0 NMP/100 mL	1 NMP/100 mL	1,0 NMP/100 mL	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	NCh 2043 Of.1998	01-12-2022 11:00
Turbiedad	0,59 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-12-2022 10:06

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: <i>Standard Methods</i> 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: 3c69029724664473b2c4c424aa482495
La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com .

Nº de Referencia:	A-22/136526	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	04/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	04/11/2022	Fecha Fin:	15/11/2022	Cliente 3º(^):	----
Descripción(^):	359341-1/2022 (Nº Solicitud 33)				

Fecha/Hora Muestreo:	02/11/2022 13:00	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/136526	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359341-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	15/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/136526	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359341-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	15/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/136527	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	04/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	04/11/2022	Fecha Fin:	15/11/2022	Cliente 3º(^):	----
Descripción(^):	359342-1/2022 (Nº Solicitud 33)				

Fecha/Hora Muestreo:	02/11/2022 12:30	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/136527	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359342-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	15/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	0,4	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/136527	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359342-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	15/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/136528	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	04/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	04/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3ª(^):	----
Descripción(^):	359343-1/2022 (Nº Solicitud 33)				

Fecha/Hora Muestreo:	02/11/2022 12:00	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/136528	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359343-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	0,6	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/136528	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	359343-1/2022 (Nº Solicitud 33)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml

Nº de Referencia:	A-22/137028	Registrada en:	AGQ Chile	Cliente (^):	LABORATORIO HIDROLAB S A
Análisis:	CL01-00020336-23	Centro Análisis:	AGQ Chile	Domicilio (^):	AVENIDA CENTRAL 681 QUILICURA, SANTIAGO
Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO	Fecha Recepción:	05/11/2022	Contrato:	QMT-CL221100037
Fecha Inicio:	05/11/2022	Fecha Fin:	16/11/2022	Cliente 3º(^):	----
Descripción(^):	360757-1/2022 (Nº Solicitud 84)				

Fecha/Hora Muestreo:	03/11/2022 13:00	Muestreado por:	*Cliente (^)
----------------------	------------------	-----------------	--------------

A continuación se exponen el Informe de Ensayo y Anexo Técnico asociados a la muestra, en los cuales se pueden consultar toda la información relacionada con los ensayos realizados.

Los Resultados de este informe solo afectan a la muestra tal como es recibida en el laboratorio. Queda prohibida la reproducción parcial de este informe sin la aprobación por escrito del laboratorio. AGQ no se hace responsable de la información proporcionada por el cliente, asociada a la toma de muestras y a otros datos descriptivos, marcados con (^). Los Resultados emitidos en este informe, no han sido corregidos con factores de recuperación



Ruth Elina Arriagada Rojas



Nicole Alejandra Tapia Solorza

FECHA EMISIÓN: 16/11/2022

OBSERVACIONES (*):

Nº de Referencia:	A-22/137028	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360757-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

RESULTADOS ANALITICOS

Parámetro	Resultado	Unidades	Incert	CMA
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	< 0,3	NTU	±2%	
Microbiología				
Escherichia coli	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	
Investig Coliformes Totales	< 1,00	u.f.c./100 ml	-	

Nota. A: Ensayo subcontratado y acreditado. N: Ensayo subcontratado y no acreditado. RE: Recuento en placa estimado. Las incertidumbres de los parámetros acreditados están calculadas y a disposición del cliente. La Incertidumbre aplicada al resultado no aplica para valores menores al Límite de Cuantificación (LC). La Incert Exp (U) ha sido reportada con un Factor de Cobertura k= 2, para un nivel de confianza aprox del 95%.

(*) Parámetro No Acreditado por INN

Nº de Referencia:	A-22/137028	Tipo Muestra:	AGUA CONSUMO
Descripción(^):	360757-1/2022 (Nº Solicitud 84)	Fecha Fin:	16/11/2022

ANEXO TECNICO

Parámetro	PNT	Técnica	Ref. Norma.	Lim Cuantif/ Detec (#)
Parámetros Físico-Químicos				
Turbidez	SM 2130-B Ed23	Nefelometría		0,3 NTU
Microbiología				
Escherichia coli	SM 9222H Ed.23	Recuento Colonias		1,00 u.f.c./100 ml
Investig Coliformes Totales	SM 9222-B Ed.23	Detección y Confirmación		1,00 u.f.c./100 ml