

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 12:35

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: 1917-1/2023.0 - Id: 431733 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-01-2023 14:00	Fecha de Recepción: 04-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Pillanlelun
Punto de muestreo: Las Hormigas 1104	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	04-01-2023 10:00
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	04-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	04-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 70d82743762940d8a1515f167165f1a3La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 14:40

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: 1918-1/2023.0 - Id: 431728 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-01-2023 13:40	Fecha de Recepción: 04-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Peumos 0954	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	04-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	04-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	04-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 07b082749c3a47a6b6e770d2bca34b8c

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 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: 1919-1/2023.0 - Id: 431724 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 03-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 04-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalén 1001	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	04-01-2023 09:15
Turbiedad	1,03 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	04-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	04-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: d9c6a39517a8469cb88901e8238d8aaa

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 13:19

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

N° Muestra: 4301-1/2023.0 - Id: 431732 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 05-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Norte 475	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	05-01-2023 09:15
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	04-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	05-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f9e08ab993ce4840a93bead832485138

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 13:12

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

N° Muestra: 4302-1/2023.0 - Id: 431723 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-01-2023 12:00	Fecha de Recepción: 05-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Gabriela Mistral 03215	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	05-01-2023 10:10
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	05-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	05-01-2023 10:10

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 0251160463064f26995b4a3951ec9c22

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 13:12

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

N° Muestra: 4303-1/2023.0 - Id: 431721 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 04-01-2023 12:40	Fecha de Recepción: 05-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rey Enrique 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	05-01-2023 10:10
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	05-01-2023 10:10
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	05-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 895b419bbde6434e9029a688b2be71ed

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-01-2023 17:47

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

N° Muestra: 5258-1/2023.0 - Id: 431734 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 06-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Apumanque N8	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	06-01-2023 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	06-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ae4b501acdbc4e828dd9fecf12671a9d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 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: 5259-1/2023.1 - Id: 515336 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-01-2023 12:30	Fecha de Recepción: 06-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: 1 Oriente 696	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	06-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	06-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: bc4958e50c464131b4910fece4cf1833

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-01-2023 17:46

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: 5260-1/2023.0 - Id: 431730 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 05-01-2023 12:00	Fecha de Recepción: 06-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lago Hermoso 444	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	06-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	06-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	06-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 41e00832145a493fbcad605ae21f2e4c

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 19-01-2023 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: 6458-1/2023.0 - Id: 431781 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-01-2023 11:00	Fecha de Recepción: 07-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Arado 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	07-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	07-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 40c5498b1d3f485cb3ade7471af88e40

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 17:47

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

N° Muestra: 6460-1/2023.1 - Id: 493136 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-01-2023 12:20	Fecha de Recepción: 07-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Río Andalien 491	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	07-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	07-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b8338c11761940f4906f523d8258d116

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 17:50

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: 6461-1/2023.1 - Id: 493140 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-01-2023 13:20	Fecha de Recepción: 07-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje Enrique Molina Garmendía 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	07-01-2023 10:00
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	07-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: df49bf3d36194d9baa2f08cfa0fb8451

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 17:49

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

N° Muestra: 6464-1/2023.1 - Id: 493137 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 06-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 07-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Profesores 0294	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	07-01-2023 10:00
Turbiedad	0,78 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	07-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	07-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 56300f0f8ce844e9aef73ca6e1262ea6

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 14:23

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

N° Muestra: 8914-1/2023.0 - Id: 431775 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-01-2023 14:10	Fecha de Recepción: 10-01-2023 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	10-01-2023 10:10
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	10-01-2023 10:10
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 501387d9046348688a0b748a4e2ca59cLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 14:42

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

N° Muestra: 8915-1/2023.0 - Id: 431773 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-01-2023 13:20	Fecha de Recepción: 10-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Piduco 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	10-01-2023 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	10-01-2023 09:15
Turbiedad	0,6 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** f7f21d1ec6994f5aba466963888d8c28La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 18-01-2023 14:42

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

N° Muestra: 8917-1/2023.0 - Id: 431735 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 09-01-2023 13:50	Fecha de Recepción: 10-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Manga 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	10-01-2023 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	10-01-2023 09:15
Turbiedad	0,56 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	10-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: db08ff2fd90d4876a45d58231be184f9

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:26

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: 10787-1/2023.0 - Id: 431776 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-01-2023 12:30	Fecha de Recepción: 11-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: El Impetu 550	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	11-01-2023 10:20
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	11-01-2023 10:20

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 1c8895ff3d1340c79697c4cce92c4f30

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:26

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: 10789-1/2023.0 - Id: 431768 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 11-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Las Perdices 01235	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	11-01-2023 09:05
Turbiedad	0,55 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	11-01-2023 09:05

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 0ba81ec25d06492f9f76c204b0152ba5La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:25

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: 10790-1/2023.0 - Id: 431769 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 10-01-2023 13:25	Fecha de Recepción: 11-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Maquis 135	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	11-01-2023 09:05
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	11-01-2023 09:05
Turbiedad	0,59 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	11-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: fbca1e955b1a48ca9d23303f6d60343e

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:35

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: 11995-1/2023.0 - Id: 431767 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-01-2023 12:40	Fecha de Recepción: 12-01-2023 12:12
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Panorama 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	12-01-2023 12:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-01-2023 12:35

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	12-01-2023 12:30

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 24270d676f2749ffbbe89d89ace36b08

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:39

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: 11997-1/2023.0 - Id: 431763 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-01-2023 13:30	Fecha de Recepción: 12-01-2023 12:12
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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	12-01-2023 12:35
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-01-2023 12:35

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	12-01-2023 12:35

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b14769011ee542a7ac584993d1a6038b

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 20-01-2023 15:42

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

N° Muestra: 11998-1/2023.0 - Id: 431760 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 11-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 12-01-2023 12:12
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Lingues 217	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	12-01-2023 12:35
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	12-01-2023 12:35

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	12-01-2023 12:35

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b53a2efcc8e1481ab0e43eec8a2b86f7

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 18:19

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

N° Muestra: 13165-1/2023.0 - Id: 431762 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-01-2023 18:00	Fecha de Recepción: 13-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Espiga 0911	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	13-01-2023 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-01-2023 10:27

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	13-01-2023 10:40

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** ec21fc9c226d4efba06a759dfd31bbbaLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylmsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 18:19

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

N° Muestra: 13166-1/2023.0 - Id: 431761 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-01-2023 17:30	Fecha de Recepción: 13-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Raulies 0577	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	13-01-2023 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-01-2023 10:27

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	13-01-2023 10:40

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: f5628003c9e64945acfb6c54d318dafd

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 18:19

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

N° Muestra: 13167-1/2023.0 - Id: 431759 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 12-01-2023 17:00	Fecha de Recepción: 13-01-2023 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	13-01-2023 10:40
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	13-01-2023 10:27

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	13-01-2023 10:40

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 81ab1f64bd0943edac17081b78e87367

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:30

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: 14469-1/2023.0 - Id: 484373 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-01-2023 14:15	Fecha de Recepción: 14-01-2023 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	14-01-2023 10:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	14-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c837a87bb8f041139d0920e59b8ce040

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:30

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: 14470-1/2023.0 - Id: 484374 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 14-01-2023 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	14-01-2023 09:00
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	14-01-2023 09:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-01-2023 09:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 9fb82be23fef46d19926a0cc0d2f7a5eLa validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:32

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: 14471-1/2023.0 - Id: 484375 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-01-2023 12:30	Fecha de Recepción: 14-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Kalfu Malen 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	14-01-2023 10:16
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	14-01-2023 10:16

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 17a033933bef4740bb8046a2540e47e2

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:32

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: 14472-1/2023.0 - Id: 484376 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 13-01-2023 11:55	Fecha de Recepción: 14-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lo Oregones 2173	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	14-01-2023 10:16
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	14-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	14-01-2023 10:16

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 8467b6c9b9854520a12afb040c905952

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:32

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: 19237-1/2023.0 - Id: 431753 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-01-2023 13:50	Fecha de Recepción: 17-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Hernán Cortez 1131	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	17-01-2023 09:15
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	17-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c907b4cb04654807874053b4efb783e2

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:33

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: 19238-1/2023.0 - Id: 431757 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-01-2023 12:40	Fecha de Recepción: 17-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Laso Peñuelas 438	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	17-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	17-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 91fa86751038444d9b9775742ea4dd92

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 27-01-2023 15:34

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

N° Muestra: 19239-1/2023.0 - Id: 431758 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 16-01-2023 12:00	Fecha de Recepción: 17-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Despedida 154	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	17-01-2023 09:15
Turbiedad	0,64 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	17-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	17-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4567b6c026894600bf3367a12bc5868d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-01-2023 17:06

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: 21135-1/2023.0 - Id: 431756 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-01-2023 13:10	Fecha de Recepción: 18-01-2023 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	< 1,000 UFC/100 mL	5 NMP/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	18-01-2023 09:15
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	18-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-01-2023 09:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

**Ximena Cuadros Moya**
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 9e26f036bafb4abba1a37bcf73666177La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-01-2023 17:07

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

N° Muestra: 21136-1/2023.0 - Id: 431755 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-01-2023 12:00	Fecha de Recepción: 18-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: V.Sollipulli 0433	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	18-01-2023 09:50
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	18-01-2023 09:50

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 1bd415701fd648b4af4ed0127e8cd1a0

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 31-01-2023 17:07

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

N° Muestra: 21137-1/2023.0 - Id: 431752 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 17-01-2023 12:50	Fecha de Recepción: 18-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Armonía 0691	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	18-01-2023 09:50
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	18-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	18-01-2023 09:50

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a5ba5c5adb94421ab6f5ae5cec345df1

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-02-2023 10:43

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: 22371-1/2023.1 - Id: 515978 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-01-2023 16:00	Fecha de Recepción: 19-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Domadura 01577	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	19-01-2023 10:30
Turbiedad	0,55 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	19-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 2987ba4ac5344b46b42cf20976abf929

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-02-2023 15:50

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: 22372-1/2023.0 - Id: 431765 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-01-2023 17:30	Fecha de Recepción: 19-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. amelia Solar de Claro 0428	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	19-01-2023 10:30
Turbiedad	0,62 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	19-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: ba850ad6ca4443a791882f2a0cbd048d

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-02-2023 15:50

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: 22373-1/2023.0 - Id: 431764 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 18-01-2023 17:20	Fecha de Recepción: 19-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Estero Callaqui 0680	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	19-01-2023 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	19-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	19-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 83de10196e554262ad612aff73842328

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 03-02-2023 09:56

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: 24423-1/2023.0 - Id: 468330 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-01-2023 12:30	Fecha de Recepción: 20-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los alamos 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	20-01-2023 10:20
Turbiedad	0,67 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	20-01-2023 10:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 6d91b63c392a4103aedbeb74540cfb88

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 03-02-2023 09:56

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: 24425-1/2023.0 - Id: 468324 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-01-2023 12:00	Fecha de Recepción: 20-01-2023 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	20-01-2023 10:20
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	20-01-2023 10:20

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 08718625474046c38da3e259eef11025

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 02-02-2023 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: 24426-1/2023.0 - Id: 468319 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 19-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 20-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Agua Marina 660	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	20-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	20-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	20-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 8208775d4f89493283db1ed45ac4381e

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 03-02-2023 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: 25407-1/2023.0 - Id: 468329 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-01-2023 13:00	Fecha de Recepción: 21-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Isla Ibiza 03090	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	21-01-2023 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c7eb901681b242bf98aa4595dd7921d3

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 03-02-2023 18:00

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

N° Muestra: 25408-1/2023.0 - Id: 468333 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-01-2023 13:40	Fecha de Recepción: 21-01-2023 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	21-01-2023 10:30
Turbiedad	0,93 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c434a9e7c3d94aa69eb3d8a500a819bf

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 03-02-2023 18:00

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

N° Muestra: 25409-1/2023.0 - Id: 468328 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 20-01-2023 14:00	Fecha de Recepción: 21-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje. Las Camelias 920	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	21-01-2023 10:30
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	21-01-2023 09:20

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	21-01-2023 10:30

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 08f60bbddcba466cb6b36b84909b197f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 14:59

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: 27541-1/2023.0 - Id: 468349 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-01-2023 13:05	Fecha de Recepción: 24-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Isla Magdalena 294	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	24-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	24-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 6ac0ce7de21e44e2aa622283026655e3

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:09

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: 27542-1/2023.0 - Id: 468347 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-01-2023 11:35	Fecha de Recepción: 24-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Iris 1025	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	24-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	24-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 3a8b1c226ec0462aaa07821d24611977

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:05

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: 27544-1/2023.0 - Id: 468345 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 23-01-2023 12:30	Fecha de Recepción: 24-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psje Los Corrales 0365	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	24-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	24-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	24-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 94a664645e2a47e9a1b397df50b639f7

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:07

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

N° Muestra: 28842-1/2023.0 - Id: 468346 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-01-2023 11:35	Fecha de Recepción: 25-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psj. Pitrufquen 0468	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	25-01-2023 10:00
Turbiedad	0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	25-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4f4e7d2a8f2f437b92f259b0af917544

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:07

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

N° Muestra: 28843-1/2023.0 - Id: 468344 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-01-2023 12:05	Fecha de Recepción: 25-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Volcan Lanin 0407	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	25-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	25-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 825e71f2adfc47d2b17d1e4ed6d80019

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-02-2023 13:24

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

N° Muestra: 28844-1/2023.1 - Id: 516370 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 24-01-2023 12:35	Fecha de Recepción: 25-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Psj. el Huerto 541	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	25-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	25-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	25-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 75ec27ff71824dca872b6541277ed61b

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:10

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

N° Muestra: 30974-1/2023.0 - Id: 468336 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-01-2023 13:15	Fecha de Recepción: 26-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Periodistas 0133	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	26-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	26-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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

Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal**Código de Validación:** 89bef7bcb29c4cb2ba7bfa653fe016c2La validación de este documento puede ser realizada en: portal.mylimsweb.com.

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 14:59

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: 30975-1/2023.0 - Id: 468337 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-01-2023 12:15	Fecha de Recepción: 26-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Jerusalen 981	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	26-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	26-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: a0b93471caa74aefabc52106bee7dec

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:10

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

N° Muestra: 30976-1/2023.0 - Id: 468352 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 25-01-2023 13:15	Fecha de Recepción: 26-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pdte. emiliano Figueroa 0963	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	26-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	26-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	26-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 547fc86a4e614f6891b8e989d6bbff6a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 09-02-2023 13:23

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

N° Muestra: 32145-1/2023.1 - Id: 516369 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 26-01-2023 16:50	Fecha de Recepción: 27-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Los Pingüinos 400	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	27-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	27-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	27-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.
El presente informe no es de carácter ETFA.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: b107ce5e18dc499a8de00ec7b7edeb79

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 15:02

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

N° Muestra: 32146-1/2023.0 - Id: 468351 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 26-01-2023 16:25	Fecha de Recepción: 27-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Río Purapel 1107	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	27-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	27-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	27-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4029fa8e20b345d9853ba9691e13a04f

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 14:47

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

N° Muestra: 34096-1/2023.0 - Id: 468353 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-01-2023 13:40	Fecha de Recepción: 28-01-2023 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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	28-01-2023 09:15
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-01-2023 09:15

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-01-2023 09:15

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: cb015f202092424281019ae088781460

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 14:46

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: 34097-1/2023.0 - Id: 468325 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-01-2023 14:30	Fecha de Recepción: 28-01-2023 09:00
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 Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	28-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 59ac5530f5d14f009385f6eecf84db2a

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 08-02-2023 14:46

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: 34098-1/2023.0 - Id: 468339 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 27-01-2023 16:00	Fecha de Recepción: 28-01-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Lomas del Bosque 901-17	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	28-01-2023 10:00
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	28-01-2023 10:00

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	28-01-2023 10:00

Especificaciones

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

Notas

ND: No determinado.

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

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

Resultados válidos únicamente para la muestra analizada.

El presente informe no es de carácter ETFA.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: e67ef23a93c942829601d4748a3d30b4

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 14-02-2023 14:31

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: 36594-1/2023.0 - Id: 468348 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 31-01-2023 11:45	Fecha de Recepción: 01-02-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Volcan Sollipulli N°0405	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	01-02-2023 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-02-2023 09:25

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	01-02-2023 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: c8cacc6dc63446d582c1c4cc4cffb2a9

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 14-02-2023 14:31

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: 36595-1/2023.0 - Id: 468327 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 31-01-2023 12:25	Fecha de Recepción: 01-02-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: La Estancia N°01460	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	01-02-2023 09:25
Turbiedad	0,53 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-02-2023 09:25

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	01-02-2023 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.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 99c0703ac787416a902cd539f7f675c8

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 14-02-2023 14:30

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: 36596-1/2023.0 - Id: 468331 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 31-01-2023 16:15	Fecha de Recepción: 01-02-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Pje. San Andres N°052	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	01-02-2023 09:25
Turbiedad	0,52 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-02-2023 09:25

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	01-02-2023 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.

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

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



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 4c75612974894c9faef21b86d37cf878

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

(AC-041)

Fecha Emisión Informe: 14-02-2023 15:02

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

N° Muestra: 36597-1/2023.1 - Id: 522395 - Muestras AP Labranza	
Matriz: Agua potable/bebida	
Término de muestreo: 31-01-2023 17:00	Fecha de Recepción: 01-02-2023 09:00
Tipo de muestra: Puntual	Región: Región de La Araucanía
Comuna: Temuco	Lugar de muestreo: Labranza
Punto de muestreo: Rodrigo Manriquez N° 1404	Dirección de muestreo: Labranza
Instrumento ambiental: ---	Proyecto: ---
Muestreado por: Cliente	

Resultados Analíticos

Análisis Acreditados

Parámetro	Resultado	NCh 409	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Escherichia coli	Ausencia	Ausencia	---	ME-02-2007	01-02-2023 09:25
Turbiedad	< 0,5 UNT	2,0 UNT	0,5 UNT	ME-03-2007	01-02-2023 09:25

Parámetro	Resultado	LD	Referencia	Fecha y Hora Análisis
Determinación de Coliformes totales	< 1,000 UFC/100 mL	1,000 UFC/100 mL	NCh 1620/2.Of1984	01-02-2023 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.
Laboratorio Hidrolab S.A declara exención de responsabilidad cuando la información del muestreo es proporcionada por el cliente, los resultados se aplican a la muestra como se recibió
Prohibida toda reproducción parcial o total de este informe sin autorización del laboratorio.



Ximena Cuadros Moya
Responsable Técnico/Rep. Legal

Código de Validación: 53717b0d73a64d92b942891d503b72b0

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