

CLIENTE: ASOCASABLANCA	DOCUMENTO No. : 832006289
DIRECCIÓN: CALLE 3 NO. 1-15 SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	CIUDAD: BOGOTA D.C.
TELÉFONO: 8258185	CORREO: CORTES.NOHORA@GMAIL.COM
DATOS MUESTRA	
SITIO MUESTREO: SUBACHOQUE	PUNTO MUESTREO: PLANTA
TIPO AGUA: POTABLE	FECHA TOMA MUESTRA: 2021-10-27
TIPO DE MUESTREO: SIMPLE	FECHA DE RECEPCIÓN: 2021-10-28
FECHA EMISIÓN INFORME: 2021-11-11	No. PLAN DE MUESTREO: 35-2021
MUESTREO REALIZADO POR: CLIENTE -	FECHA EJECUCIÓN ANÁLISIS: 2021-10-27 A 2021-11-10
OBSERVACIONES MUESTRA: MUESTRA DE AGUA POTABLE - PLANTA	

VARIABLES	METODO	TECNICA	UNIDAD	RESULTADO	VALOR NORMAL	VERIFICACIÓN	FECHA EJECUCIÓN ANALISIS
Hierro Total	SM 3030 E, SM 3111 B	Abs Atm	mg/L	< 0.1	<= 0,3	CONFORME	2021-11-10
Aluminio	SM 3030 E, SM 3111 D	Abs Atm	mg/L	< 0.05	0,2	CONFORME	2021-11-10
pH	SM 4500 - H + B	Elect	Und	7.39	6.5 - 9.0	CONFORME	2021-10-27
Color	SM 2120 - C	Colorim	UPC	8.67	<= 15.0	CONFORME	2021-11-02
Turbiedad	SM 2130 B	Nefel	NTU	1.24	<= 2.0	CONFORME	2021-10-29
Conductividad Eléctrica	SM 2510 - B	Elect	µS/cm	105	<= 1000	CONFORME	2021-10-27
Cloro Libre	SM 4500 - O - G	Colorim	mg Cl2/L	0.90	0,30 - 2.00	CONFORME	2021-10-27

(1) Ensayo subcontratado con laboratorio externo. FUNDASES es responsable frente al cliente por el trabajo realizado por el subcontratista, excepto en el caso que el cliente o una autoridad reglamentaria especifique el subcontratista a utilizar.
 * SM : Standard Methods. - * NTC : Norma Técnica Colombiana - * Pot : Potenciométrico - * Espec: Espectrofotométrica - * Grav: Gravimétrico - * Turb: Turbidimétrico- * <= menor o igual a
 * RCC - Reflujo Cerrado y Colorimétrico - * IEM- Incubación a 5 días y Electrodo

Observaciones:

Los ensayos fueron realizados conforme el Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, the AWWA Ed.22/2012 y Ed. 23/2017

Los ensayos son autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social según resolución 00002625 de 2019

De acuerdo con la Resolución 2115 de 2007 de los Ministerios de Protección Social y de Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial, todos los parámetros analizados están conformes con respecto a los valores permitidos.

Autoriza:

A.L.G
 Director Técnico LQA-LQS
 FUNDASES

Verifica:

J.O.E
 Director de Calidad
 FUNDASES

 FUNDASES FUNDACIÓN DE ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO	CADENA DE CUSTODIA DE MUESTRAS		F-LQA-04	
			Versión 01	
			Página 1 de 1	

DATOS DE LA SOLICITUD				
SOLICITUD No:	FECHA INICIO/FIN MUESTREO:	IDENTIFICACIÓN REGISTRO CADENA DE CUSTODIA:		
LQA-010-MOD1-2021	2021-10-27	35-2021		
CLIENTE:	NIT:	CONTACTO:		
ASOCASABLANCA	832.066.289	NOORA CORTES		
PROYECTO:				No DE PUNTOS:
Análisis físicoquímico y microbiológico				1

MUESTREO				
DETALLE RECIPIENTES DE MUESTRAS				
TIPO DE ENVASE DE MUESTRA	PRESERVANTE	CANTIDAD	PARÁMETROS	Identificación asignada por Laboratorio
Físicoquímico	NA-Refri	2 L	pH, Conductividad, Al, Fe, Cl ⁻	
Color	NA-Refri	250 ml	Color	
Microbiológico	Refrigeración	200 ml	Coliformes, E. Coli	

OBSERVACIONES (eventos particulares de las muestras, anomalías o desvíos de las condiciones normales de recepción de la muestra):

EQUIPOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS (Nombre/Identificación):
Multiparámetro HANNA HI 9828, Espectrofotómetro NOVA 60

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA									
(**)Tipo de Muestra: 1. Agua Superficial 2. Agua Subterránea 3. Agua Potable 4. Aguas Residuales 5. Lixiviado 6. Suelo/Sedimento 7. Lodo 8. Residuo sólido 9. Aire 10. Fauna 11. Otros _____									
Tipo de Muestra (**)	Identificación asignada Cliente	Fecha/Hora	Punto de Muestreo	Muestra Compuesta (C) Puntual (P) Integrada (I)	Envase de Muestra (Vidrio/Plástico)	Vol Total Muestra (L)	Identificación Documentos Anexos	Identificación asignada por Laboratorio	
3	Planta	2021-10-27-10:05	planta	P	P	2 L	FLQA-01		
					VA	250ml	FLQA-02		
					V	150	FLQA-03		
					P	100	FLQA-04		

NOMBRE/FIRMA REPRESENTANTE DEL CLIENTE: 

NOMBRE/FIRMA MUESTREADOR: 

EMBALAJE Y TRANSPORTE DE LA MUESTRA			
TIPO DE TRANSPORTE:	Terrestre ☒ Aéreo ☐	No DOCS ANEXOS: FLQA-03, FLQA-01	FECHA/HORA DE EMBALAJE: 2021/10/27
REFRIGERADO: SI ☒ NO ☐	No. NEVERAS: 1	# RECIPIENTES: 4	OBSERVACIONES:
NOMBRE/FIRMA QUIEN TRANSPORTA: Andres Bautista		NOMBRE/FIRMA QUIEN RECIBE EN LAB:	

REGISTRO DE LA MUESTRA EN EL LABORATORIO		
FECHA/HORA DE RECEPCIÓN EN LAB:	No ORDEN DE SERVICIO LAB:	RANGO DE IDENTIFICACIÓN ASIGNADA POR LAB:
ANEXOS (Nombre documento/No)		
ESTADO DE ENVASE DE LA MUESTRA: CONFORME ☐ NO CONFORME ☐		SELLO DE SEGURIDAD: "CONFORME" ☐ O "CONFORME" ☐
"PRESERVACIÓN DE LAS MUESTRAS: CONFORME ☐ O "CONFORME" ☐		ROTULO DE MUESTRA: "CONFORME" ☐ O "CONFORME" ☐
"PRESERVACIÓN: pH _____ Temperatura °C _____ Otro " _____		
ANOMALÍAS O DESVÍOS A LAS CONDICIONES ACEPTABLES PARA RECEPCIÓN: SI ☐ O ☐ CUALES?		
NOMBRE/FIRMA QUIEN AUTORIZA RECEPCIÓN DE MUESTRA(S):		NOMBRE/FIRMA QUIEN ENTREGA: 