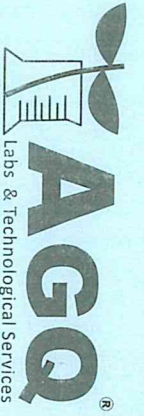


# **ANEXO E.**

## **CADENAS DE CUSTODIA**

1. Cadenas de custodia del mes de octubre 2014.
2. Cadenas de custodia del mes de diciembre 2014.
3. Cadenas de custodia del mes de marzo 2015.
4. Cadenas de custodia del mes de mayo 2015.
5. Cadenas de custodia del mes de agosto 2015.





CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

MAP: \_\_\_\_\_

Pág. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CLIENTE	DEFA	
DIRECCIÓN		
PERSONA DE CONTACTO	SOLIO GONZALEZ	
TELÉFONO / e-mail	TGOVALUZ@DEFA.GOB.PU	
CONTRATO / OTRA REF.		
ENVIAR FACTURA A CLIENTE (TERCERO)	TODAS 3553	
RAZÓN SOCIAL		
RUC		
DOMICILIO		
NOMBRE DEL PROYECTO		
LUGAR DE MUESTREO	BAHIA DE SANHUCO	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)		ANÁLISIS REQUERIDOS	
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Envase	Preserv.	LABORATORIO FIJO	(2) IN SITU
	BSA-3M	11/12	12:40	D. MAR						
	BSY-4M	11/12	13:21	A. MAR						
	BSA-5M	11/12	11:51	A. MAR						
	BSA-2M	11/12	14:02	D. MAR						

Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra

(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (manantial/ozo, termal), Superficial (Rio, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humana: en caliente (potable, hervida), fría (artificial, aguas salinas: Mar, Salobre)

(2) IN SITU: Agua de proceso: circulación/enfriamiento, calentamiento, almacenamiento, alimentación calderas, lavaderos; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA) (PM-10, PM-2.5) (V/Sol, Calhados); Emisiones (Partículas Iso-Sox) Otros

En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio: Indicar parámetro y valor obtenido.

MUESTREO REALIZADO POR: DEFA

RESPONSABLE: SOLIO GONZALEZ

Firma: \_\_\_\_\_

VERIFICACIÓN INTERMEDIA DE LA T: 1ª Verificación, 2ª Verificación

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

INFORMACIÓN DEL MUESTREO: OBSERVACIONES, INCIDENCIAS

DEPARTAMENTO DE OPERACIONES

SUPERVISOR / CLIENTE: Nombre: \_\_\_\_\_, Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: 12:56

AGQ Perú S.A.C., RUC 20512225986, Av. Santa Rosa # 511 La Perla, Callao. T:(1) 710 27 00; Email: operacionesperu@agq.com.pe; www.agq.com.es

Origen envases de muestras: Cliente AGQ

Condición de la(s) Muestra(s): T° Ingreso Lab: 6°C











**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

CLIENTE	DETA	
DIRECCIÓN	JULIO LUNA	
PERSONA DE CONTACTO	SPOYANCOO@lapera.com	
TELÉFONO / e-mail		
CONTRATO / OTRA REF.	ORDEN 3353	
ENVIAR FACTURA A CLIENTE TERCERO		
RAZÓN SOCIAL		
RUC		
DOMICILIO		
NOMBRE DEL PROYECTO		
LUGAR DE MUESTREO	BAHIA DE SAMILUNCO	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)		ANÁLISIS REQUERIDOS	
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Envase	Preserv.	LABORATORIO HIJO	(2) IN SITU
	A125-01	31/12/14	17:40	Agua Natural		1	PH-9			
							PH-2			
							E			
							P			
							V			

Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra

(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstico, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (manantial/Pozo, Terminal, Superficial, Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: bebiendo, potable, envasada, Píscara, (alguna artificial, Aguas Salinas: Mar, Salobre)  
 Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación calderas, (lixiviación); Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento), Calidad de Aire (CA) [PM-10, PM-2.5] [VAPOR] [Capadomo] [Emisiones Partículas Isoc., So2], Otros  
 (2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio, indicar parámetros y valor obtenido.

Empresa:	DETA	Verificación Intermedia de la T:	
Responsable:	JULIO LUNA	1. Verificación	2. Verificación
Firma:	[Firma]		



Entregado por:	[Firma]	Origen envases de muestras:	Cliente
Recibido por:	[Firma]	Condición de la(s) Muestra(s):	AGQ
Fecha:	12/15/14		T. Ingreso Lab:
(dd-mm-aa)	(24:00)		60





CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

MAP: \_\_\_\_\_ Pág. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CLIENTE: OEFA

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO: SOLIO GONZALES

TELÉFONO / e-mail: TERMINAL@OEFA.GOB.PE

CONTRATO / OTRA REF.: \_\_\_\_\_

EMBARQUE FACTURA A (CLIENTE TERCERO): TERMINAL 33353

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

RUC: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE MUESTREO: BAHÍA DE SAN ANTONIO

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo		Análisis tipo Aplcable (AT)		ANÁLISIS REQUERIDOS	
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)			Envase	Preserv.	Otro	PH>9	PH<2	E
	BS5-15	11/12	9:20	A. MAR							
	B54-15	11/12	10:15	A. MAR							
	B54-25	11/12	10:58	A. MAR							
	B5A-55	11/12	11:40	A. MAR							
	B5A-35	11/12	12:30	A. MAR							
	B54-45	11/12	13:10	A. MAR							
	B55-25	11/12	13:45	A. MAR							

Indicar con una (X) los recuadros interiores según los análisis requeridos por cada muestra

(1) MATRIZ: Agua Residual; Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural; Subterránea (manantial/Pozo, Terminal, Superficial, Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano; Disponible, emvasada, Píedra, Laguna artificial, Aguas Salinas: Mar, Salobre

Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación, caldera, lavavajillas; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento), Calidad de Aire (A) (PM10, PM2.5, HAP, SO2, CO, NOx, Ozono, Captaoars), Emisiones (Partículas totales, SO2, CO2)

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio indicar parámetro y valor obtenido

MUESTREO REALIZADO POR: OEFA

Responsable: CULIO GONZALES

Firma: \_\_\_\_\_

Verificación Intermedia de la T: 1. Verificación \_\_\_\_\_ 2. Verificación \_\_\_\_\_

Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: ANNA

Fecha: 17:15 Hora: 17:15

LABORATORIO: AGUA PERU SAC.

DEPARTAMENTO OPERACIONES

ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS: Cliente

Condición de la(s) Muestra(s):

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Supervisor / Cliente: \_\_\_\_\_

Origen Ingreso Lab: 62



**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

M/A/P: \_\_\_\_\_

Pág. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CLIENTE	OEEA	
DIRECCIÓN		
PERSONA DE CONTACTO	SOLIO GONZALES	
TELÉFONO / e-mail	SGONZALEZ@OEEA.BOLIVIA	
CONTRATO / OTRA REF.	TODOS 3353	
ENVIAR FACTURA A CLIENTE TERCERO		
RAZÓN SOCIAL		
RUC		
DOMICILIO		
NOMBRE DEL PROYECTO		
LUGAR DE MUESTREO	BAHIA DE SANABCO	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)		Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Fito	Zoo	
	RS3-1S	10/12	18:00	A. MAR			FITOPLANKTON	ZOOPLANKTON	
	RS3-1M	10/12	12:11	A. MAR			NITRITOS		
	RS3-1F	10/12	12:23	A. MAR					

ANÁLISIS REQUERIDOS									
LABORATORIO FIJO									
(2) IN SITU									

(1) MATRIZ: Agua Residual; Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural; Subterránea (manantial/Pozo, Termal), Superficial; Río, Laguna/Lago; Agua de Cochino Humano; Océano (profundo, emvasada), Piscino, Laguna artificial, Aguas Salinas; Mar, Salobre  
 Agua de proceso (circulación/entramiento, alimentación caldera, fitorradición); Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA) (PM-10, PM-2.5); (H)/V/Sol, Capilares); Emisiones (partículas noc., sol); Otros

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio, indicar parámetro y valor obtenido.

MUESTREO REALIZADO POR: JULIO GONZALES

EMPRESA: OEEA

RESPONSABLE: [Firma]

VERIFICACIÓN INTERMEDIA DE LA T: 1. Verificación: \_\_\_\_\_ 2. Verificación: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL MUESTREO: OBSERVACIONES / INCIDENCIAS

DEPARTAMENTO DE: LABORATORIO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

FECHA: 11/12/2014

ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS: Cliente  Agq  T. Ingreso Lab:

CONDICIÓN DE LA(S) MUESTRA(S):

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_















CLIENTE		DIRECCIÓN		PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO / e-mail		CONTRATO / OTRA REF.		ENVIAR FACTURA A (CLIENTE TERCERO)		RAZÓN SOCIAL		RUC		DOMICILIO		NOMBRE DEL PROYECTO		LUGAR DE MUESTREO	
DEFSA		TULLIO GONZALEZ		TULLIO GONZALEZ		TULLIO GONZALEZ		TULLIO GONZALEZ		TORINO 23353										BAHIA DE SANABACO	
Envase		Preserv.		Otro		pH-9		pH-2		E		P		V							
ANÁLISIS REQUERIDOS		LABORATORIO FIJO		(2) IN SITU																	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Numero de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis Tipo Aplicable (AT)			Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				1	2	3	
	RS3-4S	10/17	9:30	A. MAR			X	X	X	
	RS2-4M	10/17	9:40	A. MAR			X	X	X	
	RS2-4E	10/17	9:55	A. MAR			X	X	X	
	RS2-2S	10/17	10:05	A. MAR			X	X	X	
	RS2-2M	10/17	10:55	A. MAR			X	X	X	
	RS2-3E	10/17	11:12	A. MAR			X	X	X	
	RS2-2S	10/17	11:15	A. MAR			X	X	X	
	RS3-2M	10/17	11:25	A. MAR			X	X	X	

(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (Manantial/ Pozo, Terminal), Superficial (Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Red de Agua Potable, Agua de Pluma, Laguna artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre

(2) IN SITU: Agua de proceso: circulación/enfriamiento, calentamiento, alimentación, calderas, lavadoras; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CAI) (PM-10, PM-2.5, MA-10), SO<sub>2</sub>, Capnómetros; I. Ensayos de Prácticas (SOC, SO<sub>2</sub>); Otros

MUESTREO REALIZADO POR: \_\_\_\_\_

LABORATORIO: DEPARTAMENTO DE PREPARACIONES

DEPARTAMENTO DE PREPARACIONES

11 DIC. 2014

INFORMACION DEL MUESTREO: AGQ PERU S.A.C.

OSERVACIONES Y COMENTARIOS

EMPRESA: DEFSA

RESPONSABLE: JUAN TORINO

FIRMA: \_\_\_\_\_

LABORATORIO: DEPARTAMENTO DE PREPARACIONES

ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS: Cliente

CONDICION DE LA(S) MUESTRA(S):

AGQ

TR Ingreso Lab.:









CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 012488

Hojas ..... de .....

CLIENTE	OFI 1		N° ORDEN DE SERVICIO	IDEL N° 3352	
PERSONA DE CONTACTO	JUAN GONZALEZ		N° S. DE SERVICIO (LAB)	3592-14/14A	
CORREO / TELEFONO	jgonzalez@odo.rivm.rg		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		
PROCEDENCIA/PROYECTO	BARRA N° 2 BARRA 2		Fecha / Hora		
DESCRIPCION DE LA MUESTRA			Agencia:		
			Aerolínea:		
			T. privado:		
			Otro:		
			Semana:		
			Mensual:		
			Trimestral:		
			Semestral:		
			No periódico:		
			Otro:		

ESTACION DE MUESTREO	MUESTREO		TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.) (72.15.18)	Cantidad de Envases	RESULTADOS PARAMETROS INSITU		Observaciones de campo
	FECHA (dd-mm-aa)	HORA					Conductividad (µmS/cm)	Turbidez (NTU)	
AMP-01	11/12/14	09:25	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
AMP-02	11/12/14	11:00	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
AMP-03	11/12/14	11:45	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
AMP-04	11/12/14	12:30	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
AMP-05	11/12/14	13:45	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
AMP-06	11/12/14	15:20	A.M.M			6	145	0.5	Color 10 PCU
Total de Envases:									

TIPO DE MUESTRA		ASUB-Agua Subterránea
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea	
AC-Agua de consumo	ARID-Agua residual doméstica	
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial	
AAA-Agua de mar (salina)	API-Agua de Proceso	
ARMA-Agua residual municipal	BR-Biencio	
DUP-Duplicado		

Observaciones:

Muestrado por INSPECTORATE  Muestrado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: **SOLID GONZALEZ**

Fecha: **14/12** hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: .....

Fecha: .....

Sello de Recepción de Muestras

Nombre: .....

Hora: .....

**RECIBIDO**

RECEPCION DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE

11 DIC. 2014

**RECIBIDO**

RECEPCION DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE

11 DIC. 2014











CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 012489

Hojas ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PRECEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		FECHA / HORA		AGENCIA		AEROLINEA		DATOS DEL ENVIO		SEMENAL		SEMESTRAL		TIPO DE SERVICIO			
OIPA		TOUR GONZALES		SCOLACER OIPACORA				T02 No 3352		395-14144										Privado:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ESTACION DE MUESTREO		MUESTREO		TIPO DE MUESTRA		COORDENADA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.s.n.m.)		CANTIDAD DE ENVASES		TSS		DBO		FOSFATOS		NITRATOS		O.M.C. Tot.		Conductividad (µS/cm)		Caudal (l/s)		OBSERVACIONES DE CAMPO			
FECHA (dd-mm-aa)		HORA																											
BSA-3M	4/12	12:40	A.M.									X	X	X	X	X	X	X	X	X									SIN PARESEVAR
BSA-4M	4/12	13:01	A.M.									X	X	X	X	X	X	X	X	X									SIN PARESEVAR
BSA-SM	4/12	11:57	P.M.									X	X	X	X	X	X	X	X	X									SIN PARESEVAR
BSY-2M	4/12	11:02	A.M.									X	X	X	X	X	X	X	X	X									SIN PARESEVAR
Total de Envases:																													

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ARD-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial
AMA-Agua de mar (salina)	API-Agua de Proceso
ARM-Agua residual municipal	BR-Biuro
OUR-Duplicado	

OBSERVACIONES  
SE COLECCIONA PARA LA PRESECUACION EN LABORATORIO

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:						
Nombre	Marca	Modelo	Serie	Volumen	Cantidad	Interno

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: Fuio Gonzalez  
Fecha: 4/12 hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
Nombre: .....  
Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
Nombre: .....  
Hora: .....  
**RECIBIDO**  
11 DIC. 2014











CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		FECHA / HORA		AGENCIA		AEROLINA:		RESULTADOS PARAMETROS INSITU		TIPO DE SERVICIO					
OEEA		SUD GONDULES		T GOUZALEZ OEEA. GOR. PE				10113352		3568-04 / 1011		09/12/2014						Semanal: <input type="checkbox"/>		Semestral: <input type="checkbox"/>					
																		Mensual: <input type="checkbox"/>		No periódico: <input type="checkbox"/>					
																		Trimestral: <input type="checkbox"/>		Oro: <input type="checkbox"/>					
ESTACION DE MUESTREO		MUESTREO		TIPO DE MUESTRA		GEOREFERENCIA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.s.n.m)		CANTIDAD DE ENVASES		TUBERIA (D)		PH (unidad ph)		OD (mg/l)		CONDUCTIVIDAD (µmhos/cm)		TURBIDEZ (NTU)		CAUDA (l/s)		OBSERVACIONES DE CAMPO	
BS1-55		09/12/10:45		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X		MET SIN RESERVA SFCORRIPROCCO	
BS1-54		09/12/10:57		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
BS1-53		09/12/11:00		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
PS2-45		09/12/11:37		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
BS2-44		09/12/11:55		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
BS2-35		09/12/12:30		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
BS2-31		09/12/12:44		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
BS2-3F		09/12/12:52		A.M.A.R.						X		X		X		X		X		X		X			
										Total de Envases:															

**TIPO DE MUESTRA**

AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	AR-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial
AM-Agua de mar (salina)	API-Agua de Proceso
AMM-Agua residual municipal	BR-Biocio
DUP-Duplicado	

**OBSERVACIONES**

PIETA LES	STO
OTO CHISORATO	PARA PETS
DRONOS DE LAS	24 HORAS

**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

Firma del Inspector responsable del muestreo  
 Nombre: Solo Rivas  
 Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
 Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
 Nombre: Edgar Sosa  
 Hora: 9:15  
**RECIBITO**  
 "LA RED REGIONAL DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE"  
 10 DIC. 2014













CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - Nº 12483

Hojas 1 de 3

CLIENTE	OEEA		Nº ORDEN DE SERVICIO	101212014	TIPO DE SERVICIO	Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>	Semestral: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
PERSONA DE CONTACTO	Eduardo Gonzalez		Nº S. DE SERVICIO (LAB)	354-11144	FECHA / HORA	10/12/2014	
CORREO / TELEFONO	T. 051 94 220 011		ENSAYOS SOLICITADOS (Ver reverso)		Agencia:		
PROCEDENCIA/PROYECTO	BARRIA DE SAMANCO				Aerolínea:		

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-ma)	HORA	TIPO DE MUESTRA	COORDENADA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m)	CANTIDAD DE ENVASES	RESULTADOS PARAMETROS INSTTU										OBSERVACIONES DE CAMPO
							TSS	ANYS	TPH	DBO	DRO	CT y CF	FOSFATOS	NITRATOS	MET.FOJ.	SULFATOS	
BS3-4S	10/12	9:33	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-4A	10/12	9:40	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-4F	10/12	9:55	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
DS3-3S	10/12	10:45	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-3M	10/12	10:55	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-3F	10/12	11:12	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-2S	10/12	11:15	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-2M	10/12	11:25	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BS3-2F	10/12	11:40	A.MAN				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Total de Envases:																	

TIPO DE MUESTRA			
AP-Agua potable	ASDB-Agua Subordinada	AS-Agua de consumo	ARD-Agua residual domestica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial	AMAR-Agua de mar (salina)	APIC-Agua de Proceso
ARIR-Agua residual municipal	RI-Riego	OUR-Duplicado	

Muestreado por INSPECTORANTE  Muestreado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo: *[Signature]*

Nombre: *[Name]*

Fecha: *[Date]*

Firma del supervisor en campo (cliente): *[Signature]*

Nombre: *[Name]*

Fecha: *[Date]*

RECEBIDO

LA RECEPCION DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE

Sello de Recepción de Muestra

Nombre: *[Name]*

Hora: *[Time]*

11 Dic. 2014

































218



CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - 004323

CLIENTE: **DEFA**  
 PERSONA DE CONTACTO: **JULIO GONZALEZ**  
 CORREO / TELEFONO: **JGONZALEZ@DEFA.GOB.GE**  
 PROCEDENCIA/PROYECTO: **DEFA. G.B. DE**

ESTACION DE MUESTREO: **BSA2-S**    FECHA (dd/mm/aa): **26/06/14**    HORA: **12:00**    TIPO DE MUESTRA: **AMAN**  
**BSA2-H**    FECHA (dd/mm/aa): **26/06/14**    HORA: **12:15**    TIPO DE MUESTRA: **AMAN**  
**BSA2-F**    FECHA (dd/mm/aa): **26/06/14**    HORA: **12:30**    TIPO DE MUESTRA: **AMAN**

DESCRIPCION DE LA MUESTRA: **GEORREFERENCIA (UTM WGS84)**  
 ALTITUD (m.s.n.m.): **771419**  
 CANTIDAD DE ENVASES: **3**

N.º ORDEN DE SERVICIO: **2928-14/LM**  
 N.º S. DE SERVICIO (LAB): **2928-14/LM**

ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso):

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	TSS	PO4	AV6	DBO	DRO	NO3	CT	CF	M.T.	TPH	SOLFUROS	SOLFITOS
BSA2-S	26/06/14	12:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BSA2-H	26/06/14	12:15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BSA2-F	26/06/14	12:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

FECHA / HORA: **26/06/14**  
 AGENCIA: **DEFA**  
 AEROLINEA: **...**  
 TIPO DE SERVICIO:  Semanal:  Mensual:  Trimestral:  Otro:

RESULTADOS PARAMETROS INSITU:

TIPO DE MUESTRA	PH (unif)	CO (mg/L)	CONDUCTIVIDAD (µS/cm)	CLORURO TOTAL (mg/L)	CLORURO LIBRE (mg/L)	TURBIDEZ (NTU)	CANAL ( )	OBSERVACIONES DE CAMPO
BSA2-S								TDR 2666
BSA2-H								TDR 2666
BSA2-F								TDR 2665

TIPO DE SERVICIO:  Semanal:  Mensual:  Trimestral:  Otro:

OBSERVACIONES DE CAMPO: (Indicar observaciones referentes en el monitoreo: color, olor, clima, materiales usados, etc.)

TIPO DE MUESTRA:

- Agua potable: ASUB-Agua Subterránea
- Agua de consumo: ARB-Agua residual doméstica
- Agua superficial: ARI-Agua residual industrial
- Agua de mar (salin): APO-Agua de Proceso
- Agua residual municipal: BK-Sistema
- Distilado

OBSERVACIONES:

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

Firma del supervisor en campo (cliente):  
 Nombre: **...**  
 Fecha: **...**

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código interno

Sello de Recepción de Muestras:

Nombre: **...**  
 Fecha: **...**



































Handwritten initials and a circled 'F'.



**CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS**  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 017297

Hojas ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO				
OEFA		ANNA VAZGAS		AVAZGAS@OEFA.ORG.PE		FDR N° 2666		2994-14-244		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		Fecha/Hora		Semanal: <input type="checkbox"/>				
												Agencia:		Mensual: <input type="checkbox"/>				
												Aerolínea:		Trimestral: <input type="checkbox"/>				
												Tipo de Envío:		Otro: <input type="checkbox"/>				
												Oro: <input type="checkbox"/>		Otro: <input type="checkbox"/>				
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.) (773.10)	Cantidad de Envases	RESULTADOS PARAMETROS INSITU											
							SS	Turb	OD	Cond	Cloro	Turbid	Cond	Observaciones				
BS5-15	23/10	10:00	A. MAQ			5	0.5	0.00	20.3	CT y CF	MT	TPH						
BS4-15	23/10	10:50	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-25	23/10	11:40	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-2M	23/10	11:25	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-35	23/10	12:30	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-3M	23/10	12:15	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-45	23/10	13:20	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS4-4M	23/10	13:05	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						
BS5-25	23/10	14:10	A. MAQ			X	X	X	X	X	X	X						

**TPO DE MUESTRA**

AS-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ARD-Agua residual colectiva
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial
AMR-Agua de mar (salina)	APRO-Agua de Proceso
AMR-Agua residual municipal	BR-Biurco
DUP-Duplicado	

**OBSERVACIONES**


**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: .....

Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: .....

Fecha: ..... hora: .....

Saldo de Recepción de Muestras

Nombre: *Rogelio Alca*

Hora: 9:30

**RECIBIDO**

24 OCT. 2014

La recepción de las muestras es el inicio de la responsabilidad FOMA-051









# CADENA DE CUSTODIA

CLIENTE		ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL		Preservación		Otro			
DOMICILIO		OEFA		pH>9		pH<2			
PERSONA DE CONTACTO		AV. REPUBLICA DE PANAMA 3542, SAN ISIDRO		Volumen / Peso Aprox.					
TELÉFONO / e-mail		JULIO GONZALES ROSSEL		Envase		E			
CONTRATO / COTIZACIÓN		JGONZALEZ@OEFA.GOB.PE		P		X			
OTRA REFERENCIA		TDR 2667LAB-2014		V					
ENVIAR FACTURA A (CLIENTE TERCERO)				ANÁLISIS REQUERIDOS					
RAZÓN SOCIAL		ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL		Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo					
RUC				Análisis Tipo Aplicable (AT)					
DOMICILIO		AV. REPUBLICA DE PANAMA 3542, SAN ISIDRO		NITRITOS					
NOMBRE DEL PROYECTO				Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra					
LUGAR DE MUESTREO									
Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		*Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM				
		Fecha (d-m-a)	Hora (24:00)						
	BS5-1F	23/10/2014	09:30	A.MAR		X			
	BS4-1F	23/10/2014	10:20	A.MAR		X			
	BS4-2F	23/10/2014	11:10	A.MAR		X			
	BS4-3F	23/10/2014	12:00	A.MAR		X			
	BS4-4F	23/10/2014	12:50	A.MAR		X			
	BS5-2F	23/10/2014	13:40	A.MAR		X			
*MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea(Manantial y Pozo), Superficial(Rio, Laguna, arroyo); Agua de Consumo Humano: Embudo potable, envasada; Residuo: Líquido artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre; Agua de proceso: circulación/frío, calentamiento, alimentación caldera; Lixiviación; Muestra Sólida (suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA), (PM-10, PM-2.5 (TV/LV), SO <sub>2</sub> , CO, NO <sub>2</sub> , Ozono); Otros		MUESTREO REALIZADO POR		EQUIPOS UTILIZADOS		INFORMACION DEL MUESTREO		OBSERVACIONES / INCIDENCIAS	
Empresa: OEFA		Responsable: JULIO GONZALES ROSSEL		Firma: _____		Nombre: _____		SUPERVISOR / CLIENTE	
Entregado por: _____		Recebido por: _____		Fecha (d-m-a): _____		Hora (24:00): _____		Origen de los envases de las muestras: _____	
AGQ Perú S.A.C., RUC 20512225986, Av. Santa Rosa # 511 La Perla, Callao. www.agq.com.es		LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS		DEPARTAMENTO DE OPERACIONES		04 NOV 2014		AGQ	





# CADENA DE CUSTODIA

MAP :

Pág. 1 de 1

CLIENTE	ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL	Preservación	Otro	
	OEFA	pH>9		
DOMICILIO	AV. REPUBLICA DE PANAMA 3542, SAN ISIDRO	pH<2		
PERSONA DE CONTACTO	JULIO GONZALES ROSSEL	Volumen / Peso Aprox.		
TELÉFONO / e-mail	JGONZALEZ@OEFA.GOB.PE			
CONTRATO / COTIZACIÓN		Envase	E	
OTRA REFERENCIA	TDR 2673-LAB-2014		P	
			V	

ENVIAR FACTURA A (CLIENTE TERCERO) ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL

RAZÓN SOCIAL: ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL

RUC: AV. REPUBLICA DE PANAMA 3542, SAN ISIDRO

DOMICILIO: AV. REPUBLICA DE PANAMA 3542, SAN ISIDRO

NOMBRE DEL PROYECTO:

LUGAR DE MUESTREO:

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		*Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM	Numero de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis Tipo Aplicable (AT)	Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra						
		Fecha (d-m-a)	Hora (24:00)					Mat. Organica	Sulfuros	Sulfatos	Metales	Bentos		
	BS5-1	23/10/2014	09:10	SEDIMENTO				X	X	X	X			
	BS4-2	23/10/2014	09:45	SEDIMENTO				X	X	X	X			
	BS4-3	23/10/2014	10:05	SEDIMENTO				X	X	X	X			
	BS4-4	23/10/2014	10:30	SEDIMENTO				X	X	X	X			
	BS5-2	23/10/2014	11:00	SEDIMENTO				X	X	X	X			

MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea(Manantial y Pozo), Superficial(Río, Laguna, arroy), Agua de Consumo Humano: Bebida (potable, envasada), Piscina, Laguna artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre; Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación Calderas, Iluminación; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento), Celdas de Aire, (CA), (PM-10, PM-2.5 (PM-LV), Sol. Capeladoras), Emisiones (Partículas Isoc., SO<sub>2</sub>), Otros

MUESTREO REALIZADO POR: EQUIPOS UTILIZADOS: OBSERVACIONES / INCIDENCIAS:

Empresa: OEFA Responsable: JULIO GONZALES ROSSEL

Firma:

Entregado por: Recibido por: Hora (24:00)

AGQ PERU SAC. DEPARTAMENTO DE OPERACIONES

Origen de los envases de las muestras: Cliente

Condición de la Muestra: AGQ


AGQ Perú S.A.C., RUC 20512225986, Av. Santa Rosa # 511 La Perla, Callao. www.agq.com.pe







F



**CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS**  
FOM/A-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 017296

CLIENTE	DEFA		N° ORDEN DE SERVICIO	TDR N° 2665		TIPO DE SERVICIO	Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>	
PERSONA DE CONTACTO	AVANIA VARELA		N° S. DE SERVICIO (LAB)	2995-14-144		Fecha / Hora		
CORREO / TELEFONO	AVANIAS@DEFA.GOB.PE		ENSAYOS SOLICITADOS (ver folios)			Agencia:		
PROCEDENCIA/PROYECTO						Aerolínea:		

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (d-m-a)	MUESTREO HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m) (7/14/18)	CANTIDAD DE ENVASES	ANÁLISIS										OBSERVACIONES DE CAMPO
							TSS	PO <sub>4</sub> -P	DBO <sub>5</sub>	NO <sub>3</sub>	CT	CF	MT	PH	PH <sub>2</sub> S	PH <sub>1</sub> S	
BS5-1F	23/10	9:30	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-1F	23/10	10:30	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-2F	23/10	11:10	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-3F	23/10	12:00	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-4F	23/10	12:50	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS5-2F	23/10	13:40	A.M.A.R.				X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Total de Envases:																	

TIPO DE MUESTRA	
ASUB-Agua Superficia	ASUB-Agua residual Comunitaria
AC-Agua de consumo	ACB-Agua residual Comunitaria
AS-Agua superficial	ASB-Agua residual Industrial
AMA-Agua de mar (salina)	APB-Agua de Proceso
AR-Agua residual municipal	BR-Biologico
DUP-Duplicado	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:				
Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

Muestreado por INSPECTORATE <input type="checkbox"/>		Muestreado por el cliente <input type="checkbox"/>	
--	--	--	--

Firma del Inspector responsable del muestreo	
Nombre: .....	hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)	
Nombre: .....	hora: .....

Fecha de Recepción de Muestras	
Nombre: <i>Roberto Rojas</i>	hora: <i>9:05</i>

**RECIBIDO**

24 OCT. 2014

La recepción de las muestras fue en conformidad























# 166  
5 DBO  
150127 10 12:10 PM



CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 014

Hojas 2 de 3

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		DESCRIPCION DE LA MUESTRA		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		FECHA / HORA		DATOS DE ENVIO		TIPO DE SERVICIO						
DEFA		Julio Gonzalez Rossel				Bahía Surquive				TDR N° 0916		8-21-15/11:44						Agencia:		T. privado:						
																		Agencia:		T. privado:						
																		Agencia:		T. privado:						
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.)	ZONA (17,18,19)	Cantidad de Envases	DBO	TSS	Colif. Tot.	DBO	Nitrat	Met. Tot.	fosfat.	T.Mn. (%)	T.Amb. (°C)	pH	OP. (mp/l)	Conductividad (µS/cm)	Salinidad (‰)	tiempo de sedimentación (min)	Turbidez (NTU)	Turbidez (CU)	Observaciones (color, olor, clima, materia)		
BS1-6M	26-03-15	09:50	A-Mar				7	X	X	X	X	X	X	X												
BS1-5 M	26-03-15	10:25	A-Mar				7	X	X	X	X	X	X	X												
BS1-4 M	26-03-15	10:55	A-Mar				7	X	X	X	X	X	X	X												
BS2-2 M	26-03-15	11:25	A-Mar				7	X	X	X	X	X	X	X												
BS2-1 M	26-03-15	12:10	A-Mar				7	X	X	X	X	X	X	X												
Total de Envases:							35																			

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASU-Agua Superficia
AC-Agua de consumo	APD-Agua residual domestica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial
AMR-Agua de mar (resid)	APR-Agua de Peces
AR-Agua residual municipal	BR-Bioco
DUP-Duplicado	

OBSERVACIONES	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: Julio Gonzalez Rossel  
Fecha: 26-03-15 hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
Nombre: .....  
Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepcion de Muestras  
Nombre: Luis Cerme  
Hora: 10:50  
**RECIBI**  
LA RECEPCION DE MUESTRAS  
27 MAR 2015  
INSPECTORATE SERVICE















#166  
5 DBO  
150127 12:10 PM



CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 014

Hojas 2 de 3

CLIENTE		DEPA		PERSONA DE CONTACTO		Julio Gonzalez Rossel		N° ORDEN DE SERVICIO		DIR N° 0916	
CORREO / TELEFONO				PROYECTO		Barría Simanduro		N° S. DE SERVICIO (LAB)		82-15/124	
ESTACION DE MUESTREO		MUESTREO		TIPO DE MUESTRA		GEOREFERENCIA		ALTIMUD		CANTIDAD DE ENVASOS	
FECHA (dd/mm/aa)		HORA				(UTM WGS84)		(m/nm)		(v/15/15)	
PS1-GM		26/03/15		C9:50 P.MUR						7	
PS1-L5 M		26/03/15		10:25 A.MUR						7	
PS1-L4 M		26/03/15		10:55 A.MUR						7	
PS2-2 M		26/03/15		11:25 A.MUR						7	
PS2-1 M		26/03/15		12:10 A.MUR						7	
Total de Envasos:										35	
ENSAJES SOLICITADOS (v/inverso)		COD		TSS		pH		Nitrat		Fosfat	
Fecha/Hora		Agencia:		T. Privado:		Otro:		Semanal:		Mensual:	
Aerolínea:		Otro:		Trimestral:		No per		Somos			
T. Min. (°C)		pH (und)		Conductividad (µmS/cm)		Turbidez (NTU)		OBSERVACIONES:			
T. Amb. (°C)		OD (mg/l)		Salinidad (‰)		Caudal (l/s)		(Indicar observaciones relativas a color, olor, clima, materiales)			
RESULTADOS PARAMETROS		TURBIDIMETRIA		SINISTRO							
EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:		Nombre		Marca		Modelo		Serie		CI	

- TIPO DE MUESTRA:
- AP-Agua potable
  - AS-Agua Superficial
  - AS-Agua de consumo
  - AS-Agua residual doméstica
  - AM-Agua superficial
  - AM-Agua residual Industrial
  - AM-Agua de mar (salna)
  - AM-Agua de Proceso
  - AM-Agua residual municipal
  - AM-Agua de Buceo
  - DM-Dispersión

OBSERVACIONES

Mostrado por INSPECTORATE  Mostrado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo  
 Nombre: Jelto Gonzalez Rossel  
 Fecha: 26.03.15 hora: .....

Firma del supervisor on campo (cliente)  
 Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
 Nombre: Leis Gomez  
 Hora: 16:50  
 27 MAR 2015



Hojas ..... de .....

<b>CLIENTE</b> PERSONA DE CONTACTO: <b>DEFA</b> CORREO / TELEFONO: <b>Julio Gonzales Rosset</b>		<b>N° ORDEN DE SERVICIO</b> <b>702 N.º 915</b>	
<b>PROCEDENCIA/PROYECTO</b> <b>Bahía Somonco</b>		<b>ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)</b> <b>Sulfuros</b> <b>TSS</b> <b>Colif. Tot. fec</b> <b>Sulfat.</b> <b>DRD</b> <b>Nitrat.</b> <b>Met. Tot</b> <b>Fosfat.</b>	
<b>DESCRIPCION DE LA MUESTRA</b>		<b>FECHA / HORA</b> Agencia: _____ Aeronave: _____	
<b>ESTACION DE MUESTREO</b>		<b>DATOS DEL ENVIO</b> T. Privado: _____ T. Mensual: _____ T. Trimestral: _____	
<b>TIPO DE MUESTRA</b>		<b>TIPO DE SERVICIO</b> Semanal: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/> Ocas: <input type="checkbox"/>	
<b>FECHA (dd-mm-aa)</b> <b>HORA</b>		<b>RESULTADOS PARAMETROS INSTI</b> T. Aire (°C) _____ T. Amb. (°C) _____ pH (und) _____ OD (mg/l) _____ Conductividad (µmhos/cm) _____ Salinidad (‰) _____ como Usar como Total (mg/l) _____ Turbidez (NTU) _____ Caudal (l/s) _____	
<b>ALTIUD (m.s.n.m.)</b> <b>ZONA (17,14,18)</b>		<b>OBSERVACIONES DE CAMPO</b> (indicar observaciones relevantes en el momento, olor, clima, muestreo extraño, etc.)	
<b>Cantidad de Emisiones</b>			
<b>BS5-1 F</b> 25.03 09:30 A. Mar	8	X	X
<b>BS4-1 F</b> 25.03 10:00 A. Mar	8	X	X
<b>BS4-2 F</b> 25.03 10:40 A. Mar	8	X	X
<b>BS4-3 F</b> 25.03 11:25 A. Mar	8	X	X
<b>BS4-4 F</b> 25.03 12:10 A. Mar	8	X	X
<b>BS5-2 F</b> 25.03 12:40 A. Mar	8	X	X
25.03 A. Mar			
25.03 A. Mar			
25.03 A. Mar			
<b>Total de Emisiones: 48</b>			

**TIPO DE MUESTRA**

AP-Agua potable  
 AC-Agua de consumo  
 AS-Agua superficial  
 AM-Agua de mar (salina)  
 APMA-Agua residual municipal  
 ASMA-Agua residual municipal  
 ASUA-Agua Subterránea  
 ARD-Agua residual doméstica  
 ARU-Agua residual industrial  
 APFO-Agua de Fricción  
 DR-Biogas  
 OUP-Deposito

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Inter

Firma del Inspector responsable del muestreo:  
 Nombre: **Julio Gonzales Rosset**  
 Fecha: **25.03.15** hora: \_\_\_\_\_

Muestreado por INSPECTORANTE  Muestreado por el cliente

Firma del supervisor on campo (cliente):  
 Nombre: **Julio Gonzales Rosset**  
 Fecha: \_\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_\_

Sello de Recepción de Muestras  
 Nombre: **Edgar Córdova**  
 Hora: **16:30**  
**26 MAR 2015**



Hojas .....de.....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		DESCRIPCION DE LA MUESTRA		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO			
OFEA		Julio Gonzales Rossel				Palta, Sarawaco				N° ORDEN DE SERVICIO (LAB)		Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>			
										N.º S. DE SERVICIO (LAB)		Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>			
										ENSAYOS SOLICITADOS (VER REVERSO)		OBSERVACIONES DE CAMPO			
										Nitratos Met-Tot Fosfatos					
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (año-mes-día)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEORREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.) (7.14.18)	Cantidad de Envases	AYG	TPH	DBO	TSS	Colif. Tot	DQO	Nitratos	Met-Tot	Fosfatos
B554.5	25-03	09:40	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
B54.1.3	25-03	10:05	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
B54.2.5	25-03	11:05	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
B54.3.5	25-03	11:30	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
B54.4.5	25-03	12:00	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
B55-2.5	25-03	12:50	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	25-03		A. Mar												
	25-03		A. Mar												
	25-03		A. Mar												
Total de Envases:						54									

TIPO DE MUESTRA	
AD-Agua potable	ASUD-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ARD-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARD-Agua residual industrial
ASAI-Agua de mar (salina)	APRCA-Agua de Proceso
ASII-Agua residual municipal	DR-Bivaco
DR-Duplicado	

OBSERVACIONES	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

Firma del Inspector responsable del muestreo  
 Nombre: Julio Gonzales Rossel  
 Fecha: 25.03.15 hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
 Nombre: Julio Gonzales Rossel  
 Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
 Nombre: Edgar Sico  
 Hora: 16:30  
**RECIBIDO**  
 "LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE"  
 26 MAR 2015















Hojas ..... de .....

CLIENTE	O.E.I.A		PERSONA DE CONTACTO	Julio Gonzales Rosel		N° ORDEN DE SERVICIO	DDE N° 915		TIPO DE SERVICIO	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> No periódico <input type="checkbox"/> Otro:								
CORREO / TELEFONO			PROCEDENCIA/PROYECTO	Palta, Samanco		N° S. DE SERVICIO (LAB)				<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> No periódico <input type="checkbox"/> Otro:								
DESCRIPCION DE LA MUESTRA			ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)															
ESTACION DE MUESTREO	FECHA	MUESTREO HORA	TIPO DE MUESTRA	GEORREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.a.s.n)	CANTIDAD DE ENVASES	RESULTADOS PARAMETROS INSITU											
							Tem. (°C)	pH	OD (mg/L)	Conductividad (µS/cm)	Carbohidratos (mg/L)	Turbidez (NTU)	Caudal (l/s)	Observaciones de campo				
BS54-5	25-03	09:40	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-4 B	25-03	10:05	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-2 S	25-03	11:05	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-3 S	25-03	11:20	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS4-4 S	25-03	12:00	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS5-2 S	25-03	12:50	A. Mar			9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	25-03		A. Mar															
	25-03		A. Mar															
	25-03		A. Mar															
Total de Envases:						54												

**TIPO DE MUESTRA**

A0-Agua potable      A000-Agua Salobre, etc.  
 A1-Agua de consumo      A001-Agua potable domesticada  
 A2-Agua superficial      A002-Agua residual industrial  
 A3-Agua de mar (salin)      A003-Agua de proceso  
 A4-Agua residual municipal      A004-Otro

**OBSERVACIONES**

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Intern

Firma del Inspector responsable del monitoreo

Nombre: Julio Gonzales Rosel

Fecha: 25.03.15. Hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: Julio Gonzales Rosel

Fecha: ..... Hora: .....

Sello de Recepción de Muestras

Nombre: Edgar Sola

Hora: 16:30

**RECIBIDO**

"LA RED NACIONAL DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE"

26 MAR. 2015













**CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS**  
FOIMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 014909

FDI- 014 2015

Hojas .....de.....

CLIENTE	DEFIA		Nº ORDEN DE SERVICIO	TDR-Nº 0579-2015		TIPO DE SERVICIO		Semestral: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>																				
PERSONA DE CONTACTO	Julio Gonzales Rosel		Nº S. DE SERVICIO (LAB)	ENSAYOS SOLICITADOS (Ver folios)		DATOS DEL ENVIO		Semanal: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>																				
CORREO / TELEFONO						Fecha / Hora		Agencia:																				
PROCEDENCIA/PROYECTO	Punta Cumana					Aerolínea:		Tipo de envío:																				
DESCRIPCION DE LA MUESTRA						RESULTADOS PARAMETROS INSTTU		OBSERVACIONES DE CAMPO																				
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	COORDENADAS (UTM y UTMZ)	ALTITUD (m.s.n.m.)	ZONA (UTM)	Cantidad de Envases	DBO	DQO	Col. Tot	Fosf	Nitrat	Molde Tot	TPH	AVG	TSS	Tª	pH	OD	Conductividad	Cloro libre	Cloro total	Tubidez	Caudal	(Indicar observaciones relevantes en el momento: color, olor, clima, materias extrañas, etc)			
																	(°C)	(unidades)	(mg/l)	(µmhos/cm)	(mg/l)	(mg/l)	(unidades)	(l/s)				
B52.3 S	24.03	09:45	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
B52.4 S	24.03	10:20	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
B53.4 S	24.03	11:20	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
B53.3 S	24.03	12:30	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
B53.2 S	24.03	13:00	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
B53.1 S	24.03	13:50	A. Mar				9	X	X	X	X	X	X	X	X													
Total de Envases:							54																					

TIPO DE MUESTRA		OBSERVACIONES	
AP-Agua potable	ASUA-Agua Subterránea		
AC-Agua de consumo	ADPO-Agua residual doméstica		
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial		
AM-Agua de mar (salina)	APRO-Agua de Proceso		
AMU-Agua residual municipal	BR-Salvaje		
DUP-Duplicado			

Muestrado por INSPECTORATE  Muestrado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: Julio Gonzales Rosel  
Fecha: 24.03.15 hora: .....

Firma del supervisor on campo (cliente)  
Nombre: .....  
Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
Nombre: Edgar Siso  
Hora: 16:50

RECIBIDO  
"LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS Y DIVISIÓN DE MEDIO AMBIENTE"  
16 JUN 2015





CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No. 014910

TDR - 014 - 2015

Hojas ..... de .....

CLIENTE		OEFSA		N° ORDEN DE SERVICIO		TDR N° 0539 - 2015		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO			
PERSONA DE CONTACTO		Julio Gonzalez Rosset		N° S. DE SERVICIO (LAB)				Fecha / Hora		Semana: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>			
CORREO / TELEFONO				ENSAYOS SOLICITADOS (ver Anexo)				Agencia:		Privado: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/>			
PROCEDENCIA/PROYECTO		Bata - Campesino		AGENCIAS SOLICITADAS (ver Anexo)				Aerolínea:		Otro: <input type="checkbox"/>			
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.)	ZONA (17,18,19)	Cantidad de Envases	RESULTADOS PARAMETROS INSTU				OBSERVACIONES DE CAMPO	
								Temperatura (°C)	pH	OP (mg/l)	Conductividad (µmhos/cm)		Turbidez (NTU)
BS2-3M	24.03	09:55	A. Mur				7	X	X	X	X		UBO DRO Coliformos Fosfat. Nitrat. Met. Id. TPH TSS
BS2-4M	24.03	10:50	A. Mur				7	X	X	X	X		
BS3-4M	24.03	11:53	A. Mur				7	X	X	X	X		
BS3-3M	24.03	12:37	A. Mur				7	X	X	X	X		
BS3-2M	24.03	13:24	A. Mur				7	X	X	X	X		
BS3-1M	24.03	14:10	A. Mur				7	X	X	X	X		
Total de Envases:							42						

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	APA-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARA-Agua residual industrial
AMA-Agua de mar (almj)	API-Agua de proceso
ASII-Agua residual municipal	BA-Biario
DUP-Duplicado	

OBSERVACIONES	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: Julio Gonzalez Rosset  
Fecha: 24.03.15 hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
Nombre: .....  
Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
Nombre: Boyer Scah  
Hora: 16:30  
**RECIBIDA**  
"LA RECEPCION DE MUESTRAS"  
DIVISION DE MUESTREO  
2015 MAR. 28

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente





CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 014911

TDE - 014 - 2012

Hojas ..... de .....

CLIENTE	DEFRA		N° ORDEN DE SERVICIO	TDR. N° 0519 - 2015		TIPO DE SERVICIO	Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>										
PERSONA DE CONTACTO	Jairo Gonzales Rosel		N° S. DE SERVICIO (LAB)			DATOS DEL ENVIO	Semestral: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>										
CORREO / TELEFONO			ENSAYOS SOLICITADOS (Ver inventario)		Fecha / Hora	Agencia	Tipificado: <input type="checkbox"/> Oro: <input type="checkbox"/>										
PROCEDENCIA/PROYECTO	Punto Samanco				Agencia	Tipificado: <input type="checkbox"/> Oro: <input type="checkbox"/>	Tipificado: <input type="checkbox"/> Oro: <input type="checkbox"/>										
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd/mm/aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOLOCALIZACION (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m) (17,14,16)	CANTIDAD DE ENVASOS	RESULTADOS PARAMETROS INSITU										OBSERVACIONES DE CAMPO
							Temperatura (°C)	pH	OD (mg/l)	Conductividad (µmhos/cm)	Cloro Libre (mg/l)	Turbidez (NTU)	Caudal (l/s)	Indicador observados relevantes en el monitoreo: color, olor, clima, muestreos extraños, etc)			
BS2-3F	24.03	09:30	A. Mar			8											
BS2-4F	24.03	10:35	A. Mar			8											
BS3-4F	24.03	11:30	A. Mar			8											
BS3-3F	24.03	12:20	A. Mar			8											
BS3-2F	24.03	13:15	A. Mar			8											
BS3-1F	24.03	14:00	A. Mar			8											
Total de Envasos:						48											

TIPO DE MUESTRA		OBSERVACIONES	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea		
AC-Agua de consumo	AFD-Agua residual doméstica		
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial		
AM-Agua de mar (salina)	APPO-Agua de Proceso		
AMM-Agua residual municipal	RIC-Dióxido		
ADP-Duplicado			

Muestrado por INSPECTORATE  Muestrado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: Jairo Gonzales Rosel  
Fecha: 24-03-15 hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
Nombre: Edder Soto  
Fecha: ..... hora: 16:30

Sello de Recepción de Muestras  
Nombre: Edder Soto  
Hora: 16:30

RECIBIDO  
"LA RECEPCION DE MUESTRAS"  
DIVISION DE MEDIO AMBIENTE  
26 MAR 2015













CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOM/A-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 014905

Hojas 3 3  
.....do.....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO											
DEFA		JULIO GONZALEZ		Eduardo SUMARCO		708-Nº 0529-2015		799-1712774		Fecha / Hora		T. privado:		Semanal: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>											
ESTACION DE MUESTREO		MUESTREO		TIPO DE MUESTRA		GEOREFERENCIA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.a.s.n.m)		CANTIDAD DE ENVASES		AGENCIA		RESULTADOS PARAMETROS INSITU		OBSERVACIONES DE CAMPO									
FECHA (dd-mm-aa)	HORA					ZONA	(17,14,18)					Agencia:	Agencia:	Conductividad (µmhos/cm)	Temperatura (°C)	pH (und)	OP (mg/l)	Salinidad (%)	Cloro libre (mg/L)	Cloro total (mg/L)	Turbidez (NTU)	Caudal (l/s)			
B5A-1F	23.03	10:10	A.MAR					1	X	X	X	DRD	Col. Tot												
B5A-2F	23.03	11:15	A.MAR					1	X	X	X	FOSF.	Nitro												
B5A-3E	23.03	12:17	A.MAR					1	X	X	X	Met. Tot	TPH												
B5A4 F	23.03	12:50	A.MAR					1	X	X	X	Sulfuro	Sulfato												
B5A5 E	23.03	13:45	A.MAR					1	X	X	X														
B5A.6F	23.03	14:20	A.MAR					1	X	X	X														
								Total de Envases:																	

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ASD-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ASR-Agua residual Industrial
ASMA-Agua de mar (batim)	ASPI-Agua de proceso
AM-Agua residual municipal	BR-Biogas
PIP-Duplicado	

OBSERVACIONES	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marcas	Modelo	Serie
<b>RECIBIDO</b>			
RECEIVED FOR THE INSPECTORATE			
DIVISION DE MONITOREO AMBIENTAL			
21 MAR 2015			

Firma del Inspector responsable del muestreo  
 Nombre: JULIO GONZALEZ  
 Fecha: 23.03.15 hora: .....

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

Firma del supervisor en campo (cliente)  
 Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

Salto de Recepción de Muestras  
 Nombre: Eduardo S. Gray  
 Hora: .....

INSPECTORATE SERVICES F 250 S.A. S.







Hojas ..... de.....  
 2 3

# 145-10  
 150324 13:00  
 06 DBO  
 6M

CLIENTE	PERSONA DE CONTACTO	CORREO / TELEFONO	PROCEDENCIA/PROYECTO	N° ORDEN DE SERVICIO	N° S. DE SERVICIO (LAB)	DATOS DEL ENVIO	TIPO DE SERVICIO						
	OEFA	Folio Gonzales	Red de Saneamiento			Fecha / Hora	Semanal: <input type="checkbox"/>						
						Agencia:	Mensual: <input type="checkbox"/>						
						Aerolínea:	Trimestral: <input type="checkbox"/>						
						Tipovado:	No periódico: <input type="checkbox"/>						
						Otro:	Otro: <input type="checkbox"/>						
<b>DESCRIPCION DE LA MUESTRA</b>				<b>ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)</b>				<b>OBSERVACIONES DE CAMPO</b>					
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (d-m-a)	HORA	TIPO DE MUESTRA	COORDENADA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m) (17,8,9)	Cantidad de Envases	DBO	DBO5	DBO10	Nitrat.	Met.tot	TR4	TSS
BSA-1M	23/03	10:20	A.MAR	00		1	X	X	X	X	X	X	X
BSA-2M	23/03	11:15	A.MAR			1	X	X	X	X	X	X	X
BSA-3M	23/03	12:30	A.MAR			1	X	X	X	X	X	X	X
BSA-4M	23/03	13:10	A.MAR			1	X	X	X	X	X	X	X
BSA-5M	23/03	13:55	A.MAR			1	X	X	X	X	X	X	X
BSA-6M	23/03	14:10	A.MAR			1	X	X	X	X	X	X	X
Total de Envases:													

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ARI-Agua residual domestica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial
AM-Agua de mar (salina)	API-Agua de Proceso
AB-Agua residual municipal	BR-Blanco
DUP-Duplicado	

OBSERVACIONES	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

**Firma del Inspector responsable del muestreo**  
 Nombre: *JULIO GONZALEZ*  
 Fecha: *23/3/15* hora: .....

**Firma del supervisor en campo (cliente)**  
 Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

**Sello de Recepción de Muestra**  
 Nombre: *J. Gonzales*  
 Hora: .....  
**24 MAR. 2015**

**RECIBIDO**  
 "LA RECEPCION DE MUESTRAS Y DIVISION DE MEDIO AMBIENTE"

INSPECTORATE















Rev. 03  
 Fecha: 2014/06/06  
 Página 1 de 2

CC - N° 014911

TDE - 014 - 2015

Hojas .....de.....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (Ver reverso)		FECHA / HORA		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO											
DEFA		Julio Gonzales		Rossel		TDR. N° 0579 - 2015				<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral		<input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> No periódico <input type="checkbox"/> Otro:															
DESCRIPCION DE LA MUESTRA												Fecha / Hora		Agencia:		Tipificado:		Oro:		Mensual:		Trimestral:					
ESTACION DE MUESTREO												T° Amb. (°C)		pH (unid)		OD (mg/L)		Conductividad (µS/cm)		Sólidos Totales (mg/L)		Turbidez (NTU)		Caudal (L/s)		Observaciones de campo	
TIPO DE MUESTRA		MUESTREO		TIPO DE MUESTRA		GEOREFERENCIA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.s.n.m)		CANTIDAD DE ENVASES		RESULTADOS PARAMETROS INSTU		OBSERVACIONES DE CAMPO													
		FECHA (d/m/a)		HORA								T° Amb. (°C)		pH (unid)		OD (mg/L)		Conductividad (µS/cm)		Sólidos Totales (mg/L)		Turbidez (NTU)		Caudal (L/s)		Observaciones de campo	
AS2-Agua potable		24.03		09:30						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5		D80		COD Tot	
AS3-Agua de consumo		24.03		10:35						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5		Fosfat.		Nitrat	
AS4-Agua superficial		24.03		11:33						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5		Met. Tot		TPH	
AA1A-Agua de mar (salina)		24.03		12:20						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5		Sulfuros		Sulfatos	
AA1B-Agua de mar (salina)		24.03		13:15						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1C-Agua residual municipal		24.03		14:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1D-Agua residual municipal		24.03		15:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1E-Agua residual municipal		24.03		16:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1F-Agua residual municipal		24.03		17:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1G-Agua residual municipal		24.03		18:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1H-Agua residual municipal		24.03		19:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1I-Agua residual municipal		24.03		20:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1J-Agua residual municipal		24.03		21:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1K-Agua residual municipal		24.03		22:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1L-Agua residual municipal		24.03		23:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1M-Agua residual municipal		24.03		00:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1N-Agua residual municipal		24.03		01:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1O-Agua residual municipal		24.03		02:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1P-Agua residual municipal		24.03		03:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1Q-Agua residual municipal		24.03		04:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1R-Agua residual municipal		24.03		05:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1S-Agua residual municipal		24.03		06:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1T-Agua residual municipal		24.03		07:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1U-Agua residual municipal		24.03		08:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1V-Agua residual municipal		24.03		09:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1W-Agua residual municipal		24.03		10:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1X-Agua residual municipal		24.03		11:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1Y-Agua residual municipal		24.03		12:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA1Z-Agua residual municipal		24.03		13:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA2-Agua residual municipal		24.03		14:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA3-Agua residual municipal		24.03		15:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA4-Agua residual municipal		24.03		16:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA5-Agua residual municipal		24.03		17:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA6-Agua residual municipal		24.03		18:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA7-Agua residual municipal		24.03		19:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA8-Agua residual municipal		24.03		20:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA9-Agua residual municipal		24.03		21:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA10-Agua residual municipal		24.03		22:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA11-Agua residual municipal		24.03		23:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA12-Agua residual municipal		24.03		00:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA13-Agua residual municipal		24.03		01:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA14-Agua residual municipal		24.03		02:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA15-Agua residual municipal		24.03		03:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA16-Agua residual municipal		24.03		04:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA17-Agua residual municipal		24.03		05:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA18-Agua residual municipal		24.03		06:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA19-Agua residual municipal		24.03		07:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA20-Agua residual municipal		24.03		08:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA21-Agua residual municipal		24.03		09:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA22-Agua residual municipal		24.03		10:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA23-Agua residual municipal		24.03		11:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA24-Agua residual municipal		24.03		12:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA25-Agua residual municipal		24.03		13:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA26-Agua residual municipal		24.03		14:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA27-Agua residual municipal		24.03		15:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA28-Agua residual municipal		24.03		16:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA29-Agua residual municipal		24.03		17:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA30-Agua residual municipal		24.03		18:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA31-Agua residual municipal		24.03		19:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA32-Agua residual municipal		24.03		20:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA33-Agua residual municipal		24.03		21:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA34-Agua residual municipal		24.03		22:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA35-Agua residual municipal		24.03		23:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA36-Agua residual municipal		24.03		00:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA37-Agua residual municipal		24.03		01:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA38-Agua residual municipal		24.03		02:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5		0.5					
AA39-Agua residual municipal		24.03		03:00						8		24.0		7.0		0.5		150		0.5							









Labs & Technological Services

CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

Mar: \_\_\_\_\_

Pág. \_\_\_\_\_

<b>CLIENTE:</b>	DEFIA	<b>Envase</b>	<b>Preserv.</b>	<b>Otro</b>
<b>DIRECCION:</b>	Julio Genzaes Rosset	<b>pH&gt;9</b>		
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b>	Julio Genzaes Rosset	<b>pH&lt;2</b>		
<b>TELÉFONO / e-mail:</b>		<b>E</b>		
<b>CONTRATO / OTRA REF.:</b>	TDR N° 0680	<b>P</b>	X	
<b>ENVIA FACTURA A (CLIENTE/TERCERO):</b>		<b>IV</b>	X	

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>		<b>ANÁLISIS REQUERIDOS</b>	
<b>RUC:</b>		<b>LABORATORIO FIJO</b>	
<b>DOMICILIO:</b>	Reserva Samungo	<b>(2) IN SITU</b>	
<b>NOMBRE DEL PROYECTO:</b>			
<b>LUGAR DE MUESTREO:</b>			

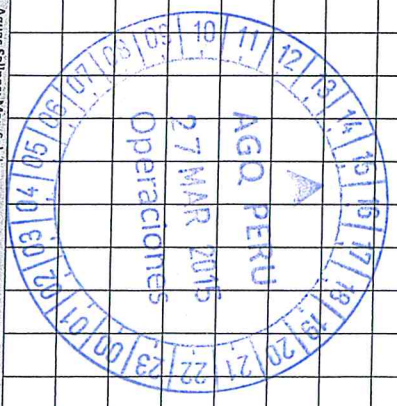
Codigo de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)							
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Filop <sup>excit</sup> <sub>excit.</sub>	Zoop.	Nitritos	Salinidad				
	BS1-6 S	26.03.15	09:30	A. Mar		3	X	X	X					
	BS1-6 M	26.03.15	09:50	A. Mar		2	X	X	X					
	BS1-6 F	26.03.15	09:40	A. Mar		2	X	X	X					
	BS1-5 S	26.03.15	10:05	A. Mar		1	X	X	X					
	BS1-5 M	26.03.15	10:25	A. Mar		1	X	X	X					
	BS1-5 F	26.03.15	10:45	A. Mar		1	X	X	X					
	BS1-4 S	26.03.15	10:35	A. Mar		3	X	X	X					
	BS1-4 M	26.03.15	10:55	A. Mar		2	X	X	X					

(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal; Industrial; Agua Natural; Subterránea (manantial/roco, Terminal Superficial (Rio, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano; Bebida potable, emvasada); Piscina; Laguna artificial; Aguas salinas: Mar, Salobre

(2) IN SITU: Agua de proceso: circulación/enfriamiento, almacenamiento caldera, (lixiviación); Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA); (PM-10; PM-2.5); (H/V)/Vsol; (Carbónas); Emisiones; Partículas (scc, so2); Otros

En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiere que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio, indicar parámetro y valor obtenido.

INDICAR CON UNA (X) LOS RECUADROS INTERIORES SEGÚN LOS ANÁLISIS REQUERIDOS POR CADA MUESTRA



<b>MUESTRO REAUIZADOR POR:</b>	<b>Verificación Intermedia de la T:</b>	<b>INFORMACION DEL MUESTREO:</b>	<b>LABORATORIO - RECEPCION DE MUESTRAS:</b>
<b>Empresa:</b> OTEC	<b>1. Verificación:</b>	<b>OBSERVACIONES / INCIDENCIAS:</b>	<b>LABORATORIO - RECEPCION DE MUESTRAS:</b>
<b>Responsable:</b> Julio Genzaes Rosset	<b>2. Verificación:</b>		
<b>Firma:</b>			

<b>Entregado por:</b>	<b>Recibido por:</b>	<b>Origen envases de muestras:</b>	<b>Cliente:</b>
Fecha: _____	Fecha: _____	Condición de la(s) Muestra(s):	AGG
(dd-mm-aa)	(dd-mm-aa)		

<b>Horario:</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Cargo:</b>	<b>Supervisor / Cliente:</b>
24:00	Julio Genzaes Rosset		



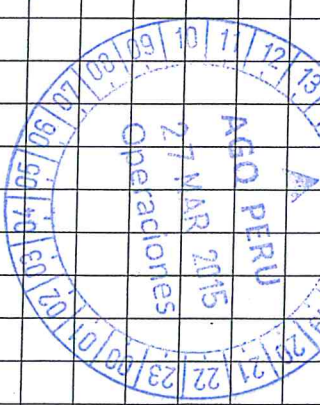
CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

MAP: \_\_\_\_\_ Pág.: \_\_\_\_\_

<b>CLIENTE</b>	OEFSA	<b>Preserv.</b>	Otro	
<b>DIRECCIÓN</b>		pH>9		
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	Julio Gonzales Rosel	pH<2		
<b>TELÉFONO / e-mail</b>		F		
<b>CONTRATO / OTRAS</b>	TDN N° 0530	P	X	X
<b>ENVIAR AGUA A CLIENTE (TERCERO)</b>		V	X	X

<b>RAZÓN SOCIAL</b>		<b>ANÁLISIS REQUERIDOS</b>	
<b>RUC</b>		<b>LABORATORIO FID</b>	
<b>DOMICILIO</b>		<b>(2) IN SITU</b>	
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	Bahía Sembrado		
<b>LUGAR DE MUESTREO</b>			

Codigo de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)	
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Fitop. qual + quant.	Zoop.
	B51-4 F	26.03.15	10:45	A. Mar		2	X	X
	B52-2 S	26.03.15	11:35	A. Mar		1	X	X
	B52-2 M	26.03.15	11:25	A. Mar		1	X	X
	B52-2 F	26.03.15	11:15	A. Mar		1	X	X
	B52-1 S	26.03.15	11:50	A. Mar		1	X	X
	B52-1 M	26.03.15	12:10	A. Mar		1	X	X
	B52-1 F	26.03.15	12:00	A. Mar		1	X	X
	B51-2 S	26.03.15	12:45	A. Mar		1	X	X



Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra

<b>(1) MATRIZ:</b> Agua Residual: Doméstica, Municipal; Industrial; Agua Natural; Subterránea (manantial/pozo, Terminal, Superficial); Río, Laguna/Lago; Agua de Consumo Humano; Sólida (problema, envasada); Piscina; Laguna artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre.	<b>Verificación Intermedia de la T</b>
<b>(2) IN SITU:</b> Agua de proceso: circulación/enfriamiento, calentamiento, alimentación; calderas; lavadero; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA) (PM-10; PM-2.5) (H/V); Sol. (captores); Emisiones (Partículas (sc., so2), Otros).	<b>2ª Verificación</b>
<b>MUESTREO REALIZADO POR:</b>	<b>OSERVACIONES / INCIDENCIAS:</b>
<b>EMPRESA:</b> OEFSA	<b>SUPERVISOR / CLIENTE:</b>
<b>RESPONSABLE:</b> Julio Gonzales Rosel	<b>Nombre:</b> _____
<b>Firma:</b> _____	<b>Cargo:</b> _____

<b>Entregado por:</b>	<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS</b>
<b>Recibido por:</b> <i>Joy Llanos</i>	<b>Nombre:</b> _____
<b>Fecha:</b> _____	<b>Cargo:</b> _____
<b>(dd-mm-aa)</b>	<b>Firma:</b> _____
<b>Origen envases de muestras:</b> Cliente	<b>Agg</b>
<b>Condición de la(s) Muestra(s):</b>	<b>T.M. (50. Lab):</b> 172











**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

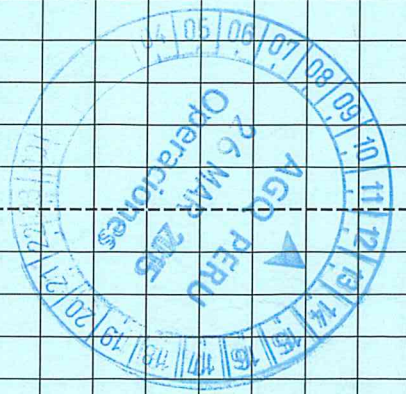
MAD: \_\_\_\_\_

Pág. 1 de 2

<b>CLIENTE</b>	DEFA
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	Julio Gonzales Rosel
<b>TELÉFONO / e-mail</b>	
<b>CONTRATO / OTRA REF.</b>	IDR NE 0580
<b>ENVIAR FACTURA A (CLIENTE TERCERO)</b>	
<b>RAZÓN SOCIAL</b>	
<b>RUC</b>	
<b>DOMICILIO</b>	Bachin Samanco
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	
<b>LUGAR DE MUESTREO</b>	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis Tipo Aplicable (AT)	ANÁLISIS REQUERIDOS													
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)					LABORATORIO FIJO (2) IN SITU													
	BS4-2 F	25.03.15	10:40			2	Nitop. cuant. 200p. Nitritos Salinidad														
	BS4-3 S	25.03.15	11:20			1															
	BS4-3 M	25.03.15	11:35			1															
	BS4-3 F	25.03.15	11:25			1															
	BS4-4 S	25.03.15	12:00			3															
	BS4-4 M	25.03.15	12:25			2															
	BS4-4 F	25.03.15	12:10			2															
	BS5-2 S	25.03.15	12:50			1															

Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra



(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea(Manantial/ Pozo, Terminal), Superficial(Rio, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Bebida (potable, emvasada), Piscina, Laguna artificial, Aguas Salinas: Mar, Salobre  
 Agua de proceso: Circulación/enfriamiento, alimentación Calderas, [Inyección, Muestra Sólida [Suelo, Lodo, Sedimento], Calidad de Aire (CA), [PM-10, PM-2.5 (H/V), Sol. Capta-doras.], Emisiones [Partículas inorg., SO<sub>2</sub>], Otros  
 (2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio: Indicar Parámetro y valor obtenido.

<b>MUESTREO REALIZADO POR</b>		<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS</b>	
Empresa:	DEFA	Verificación Intermedia de la T <sub>1</sub> :	
Responsable:	JULIO GONZALEZ R.	1ª Verificación:	
Firma:	<i>[Signature]</i>	2ª Verificación:	
Nombre: _____		Nombre: _____	
Cargo: _____		Cargo: _____	
Firma: _____		Firma: _____	

Entregado por:	Fecha:	Hora:	Origen envases de muestras:	Condición de la(s) Muestra(s):
			CLIENTE	
Recibido por:	Fecha:	Hora:	AGQ	Tª Ingreso Lab: 6°C











## CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

CONTACTO	OEFIA													
TEL	Julio Gonzales Rosel													
TRÁFICO	TDR N° 0584 - 2015													
A. CLIENTE (TERCERO)	Envase	Preserv.												
	<table border="1"> <tr> <th>Otro</th> <td></td> </tr> <tr> <td>pH&gt;9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>pH&lt;2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>X</td> </tr> </table>	Otro		pH>9		pH<2		F		P	X	V	X	
Otro														
pH>9														
pH<2														
F														
P	X													
V	X													

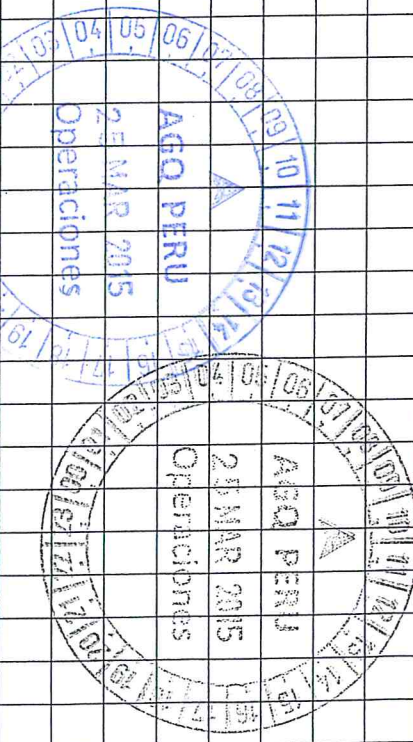
PROYECTO:	Bahía Somuncó
ESTREO:	
ANÁLISIS REQUERIDOS	
LABORATORIO FIO	(2) INSTU

Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)			
	Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Nitrilos	Salinidad	Rito <sup>event.</sup> <sub>evalit.</sub>	20cp.
BS2-3 S	24.03.15	09:45	A. Mar		X	X	X	X	
BS2-3 M	24.03.15	09:55	A. Mar		X	X	X		
BS2-3 F	24.03.15	09:30	A. Mar		X	X	X		
BS2-4 S	24.03.15	10:20	A. Mar		X	X	X		
BS2-4 M	24.03.15	10:50	A. Mar		X	X	X		
BS2-4 F	24.03.15	10:35	A. Mar		X	X	X		
BS3-4 S	24.03.15	11:20	A. Mar		X	X	X		
BS3-4 M	24.03.15	11:53	A. Mar		X	X	X		

Agua Residual: Doméstico, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (manantial/Pozo, Terminal), Superficial (Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Bebidable (potable, emvasada), piscina, Laguna artificial, Aguas salinas: Mar, Salobre  
 Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación caldera, lubricación; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA): PM-10, PM-2.5(HV/LV)Sol, Capedoras); Emisiones (Partículas Isoc., SO<sub>2</sub>, O<sub>3</sub>)  
 En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio; Indicar parámetro y valor obtenido.

MUESTREO REALIZADO POR	OEFIA	
	Julio Gonzales Rosel	
	1ª Verificación	2ª Verificación
INFORMACIÓN DEL MUESTREO		
OBSERVACIONES / INCIDENCIAS		
LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS		
Nombre:	OEFIA	
Cargo:	1ª Verificación	
Nombre:	OEFIA	
Cargo:	2ª Verificación	
Nombre:	OEFIA	
Cargo:	1ª Verificación	

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS	LABORATORIO FIO	(2) INSTU
Orden empaques de muestras:	Cliente	AGG
Condición de la(s) Muestra(s):		
Fecha:	24.03.15	12:50
Firma y Sello:		







AGGQ®  
 Labs & Technological Services

CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

M.A.P. \_\_\_\_\_ Pág. 3 de 3

PP-101/01

CONTACTO: **OEEA**  
 Julio Gonzales Rosset  
 TDR N° 0531-2015

Envase	Preserv.	
	ph<9	Otro
	ph<2	
	E	
	P	
	V	

PROYECTO: **Bahía SIMONDO**

ANÁLISIS REQUERIDOS

LABORATORIO	(2) IN SITU
Nitritos	
Salinidad	
Pito <sup>ecum.</sup> <sub>Coalit.</sub>	
Zeop.	

Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E-N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)
	Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				
B53 - 1 M	24.03.15	14:10	A. Mar			X X
B53 - 1 F	24.03.15	14:00	A. Mar			X X

Indicar con una (X) los reactivos inferiores según los análisis requeridos por cada muestra

MUESTREO REALIZADO POR: **OEEA**  
 Julio Gonzales Rosset

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

LABORATORIO: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ SUPLENTE / CLIENTE

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

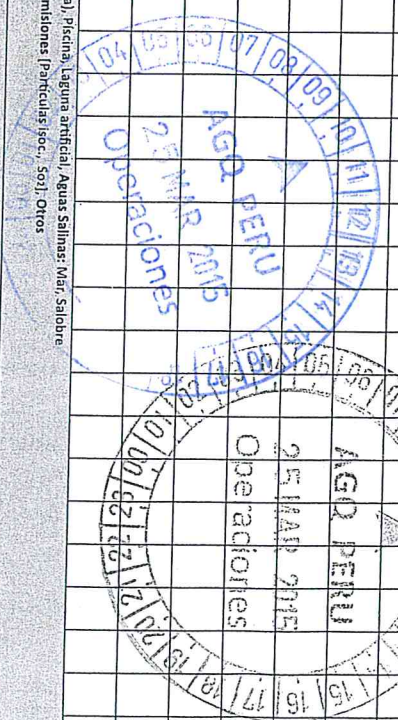
Objetos envasados de muestras: \_\_\_\_\_

Condición de la(s) muestra(s): \_\_\_\_\_

Horario: 24:00

Piso: \_\_\_\_\_

Firma y Sello





**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

MAP: \_\_\_\_\_

Pág. de

<b>CLIENTE</b>	OFEPA	<b>Envase</b>	<b>Preserv.</b>											
<b>DIRECCIÓN</b>	J. Gonzales	<table border="1"> <tr> <td>Otro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>pH&gt;9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>pH&lt;2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>V</td> <td>X</td> </tr> </table>	Otro		pH>9		pH<2		F		P	X	V	X
Otro														
pH>9														
pH<2														
F														
P	X													
V	X													
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	J. Gonzales													
<b>TELÉFONO / e-mail</b>														
<b>CONTRATO / OTRA REF.</b>	TDR N.º 0581-2015													
<b>ENVIAR FACTURA A CLIENTE (TERCERO)</b>														

<b>RUC</b>		<b>ANÁLISIS REQUERIDOS</b>
<b>DOMICILIO</b>		<b>LABORATORIO FIJO</b>
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	Bahía Surmance	<b>(2) IN SITU</b>
<b>LUGAR DE MUESTREO</b>		

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas: UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)			
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Nitratos	Salinidad	Fiteplant <small>cont. / count</small>	Zooplant <small>cont. / count</small>
	BSA-1 S	23-03-15	10:10	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-1 M	23-03-15	10:20	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-1 F	23-03-15	10:30	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-2 S	23-03-15	11:49	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-2 M	23-03-15	11:15	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-2 F	23-03-15	11:05	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-3 S	23-03-15	12:09	A. Mar			X	X	X	X
	BSA-3 M	23-03-15	12:30	A. Mar			X	X	X	X

(1) MATRIZ: Agua Residual; Doméstica, Municipal; Industrial; Agua Natural; Subterránea; (manantial/ Pozo, Terminal); Superficial; Río, Laguna/Lago; Agua de Consumo Humano; (biodistributable, emvasada); Piscina; Laguna artificial; Aguas Salinas; Mar, Salobre

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio; indicar parámetro y valor obtenido.

**MUESTREO REALIZADO POR**

**VERIFICACIÓN INTERNA DE LA T**

1. Verificación: Julio Gonzalez

2. Verificación: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL MUESTREO**

**OBSERVACIONES / INCIDENCIAS:**

**LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS**

Origen envases de muestras: Cliente

Condición de la(s) Muestra(s):

**LABORATORIO: RECEPCIÓN DE MUESTRAS**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: 13:30H

Firma y Sello: Ruby Herra

**LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS**

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**SUPERVISOR / CLIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_





CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

M.A.P. \_\_\_\_\_

Pág. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CLIENTE	OEFRA		Envase	Otro	
DIRECCIÓN			Preserv.	pH>9	
PERSONA DE CONTACTO				pH<2	
TELÉFONO / e-mail				E	
CONTRATO / OTRA REF.	Julio Gonzalez / TOR N° 0581-2415			P	
ENVIA FACTURA A CLIENTE (TEJERO)				V	
RAZÓN SOCIAL			ANÁLISIS REQUERIDOS		
RUC			LABORATORIO FIJO		
DOMICILIO			(2) IN SITU		
NOMBRE DEL PROYECTO	Barría SANTIAGO				
LUGAR DE MUESTREO					

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)								
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Nitritos	Salinidad	Fito <sup>ecuit.</sup> <sub>ecant.</sub>	Zooplanct.					
	BSA - 3 P	23-03-15	12:17	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 4 S	23-03-15	12:43	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 4 M	23-03-15	13:10	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 4 F	23-03-15	12:50	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 5 S	23-03-15	13:30	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 5 M	23-03-15	13:55	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 5 F	23-03-15	13:45	A. Mar			X	X	X	X					
	BSA - 6 S	23-03-15	14:10	A. Mar			X	X	X	X					



(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (manantial/ Pozo, Terminal, Superficial, Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Bebida (potable, emvasada), Piscina, Laguna artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de Laboratorio indicar parámetro y valor obtenido.

MUESTREO REALIZADO POR: OEFRA

EMPRESA RESPONSABLE: Julio Gonzalez

VERIFICACIÓN INFORMACIÓN DEL P.T.:

1. Verificación

2. Verificación

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

INFORMACIÓN DEL MUESTREO

OBSERVACIONES / INCIDENCIAS

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Origen envases de muestras: \_\_\_\_\_

Condición de la(s) Muestra(s): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Horas: 13:30

AGQ Perú S.A.C., RUC 20512225986, Av. Santa Rosa # 511 La Perla, Callao. T: (1) 710 27 000. Email: operacionesperu@agq.com.pe. www.agq.com.pe







**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

MAP: \_\_\_\_\_

Pág. 1 de 2

CLIENTE	Organismo de Evaluación y Regulación Ambiental	
DIRECCIÓN	Tajho Gonzales	
PERSONA DE CONTACTO	jgonzales@oefa.gob.pe	
TELÉFONO / e-mail		
CONTRATO / OTRA REF.		
EMPAQUE FACTURA A CLIENTE (TERCERO)		
RAZÓN SOCIAL		
RUC		
DOMICILIO	TDA-583	
NOMBRE DEL PROYECTO	Samarca - Ancash	
LUGAR DE MUESTREO		

Envase	Preserv.	Otro
	pH>9	
	pH<2	
	E	
	P	
	V	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)					(2) IN SITU
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Materia Orgánica	Metales Totales	Sulfatos	Sulfuros	Bentas	
	BS3-1	24	12:30	Sedimento		2	✓	✓	✓	✓	✓	
	BS3-2	24.03.15	11:45	Sed.		2	✓	✓	✓	✓	✓	
	BS3-3	24.03.15	11:05	Sed.		2	✓	✓	✓	✓	✓	
	BS3-4	24.03.15	10:25	Sed.		2	✓	✓	✓	✓	✓	
	BS3-1A	24.03.15	12:30	Sed.		1	✓					
	BS3-1B	24.03.15	12:30	Sed.		1	✓					
	BS3-1C	24.03.15	12:30	Sed.		1	✓					
	BS3-2A	24.03.15	11:45	Sed.		1	✓					

Indicar con una (X) los reactivos inferiores según los análisis requeridos por cada muestra



(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural: Subterránea (manantial/ Pozo, Terminal), Superficial (Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Bebida (potable, emvasada), Píchna, Laguna artificial, Aguas Salinas; Mar, Salobre

(2) IN SITU: Agua de proceso; circulación/ enfriamiento; alimentación calderas; lixiviación; Muestra Sólida [Suelo, Lodo, Sedimento], Caldad de Aire (CA), [PM -10, PM-2.5] [H/V/Sol. Capadores], Emisiones [Partículas Iso., so2], Otros

En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio: indicar parámetro y valor obtenido.

INFORMACIÓN DEL MUESTREO

Empresa:	OEFA	Verificación Intermedia de la T:	1. Verificación	2. Verificación
Responsable:	Saúl Alvarez Agüero	Beda. Filtrado en campo p/c punto de muestreo		
Firma:				

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_

RECIDIDO POR: Juan Carlos Trujillo

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: 10:30

ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS: Cliente

CONDICIÓN DE LA(S) MUESTRA(S):

AGQ PERU S.A.C., RUC 20512225986. Av. Santa Rosa # 511 La Perla, Callao. T:(1) 710 27 00; Email: operacionesperu@agq.com.pe; www.agq.com.es

Firma y Sello

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Supervisor / Cliente















**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

MAP

Pág. 2 de 2


<b>CLIENTE</b>	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	<b>Preserv.</b>	Otro	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>DIRECCIÓN</b>	Julio Gonzales	PH-9	<input type="checkbox"/>	
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	Ignazales @ opa.gob.pe	PH-2	<input type="checkbox"/>	
<b>TELÉFONO / Email</b>		E	<input type="checkbox"/>	
<b>CONTRATO / OTRA REF.</b>		P	<input type="checkbox"/>	
<b>ENVIAR FACTURA A CLIENTE TERCIERO</b>		V	<input checked="" type="checkbox"/>	

<b>Razón Social</b>		<b>Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo</b>	
<b>RUC</b>		<b>Análisis tipo Aplicable (AT)</b>	Bentos
<b>DOMICILIO</b>	TDR-582	<b>ANÁLISIS REQUERIDOS</b>	
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>	Saonaco - Ancash	<b>LABORATORIO TIPO</b>	
<b>LUGAR DE MUESTREO</b>		<b>(2) IN SITU</b>	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alicuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)	Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra	
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)					(1)	(2)
	BS1-4B	26-03-15	10:40	Sedimento		1			
	BS1-4c	26-03-15	10:40	Sedimento		1			
	BS1-5A	26-03-15	10:10	Sedimento		1			
	BS1-5B	26-03-15	10:10	Sedimento		1			
	BS1-5c	26-03-15	10:10	Sedimento		1			
	BS1-6A	26-03-15	09:40	Sedimento		1			
	BS1-6B	26-03-15	09:40	Sedimento		1			
	BS1-6c	26-03-15	09:40	Sedimento		1			

(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica; Municipal; Industrial; Agua Natural: subterránea (manantial/ Pozo); Superficial: Río, Laguna (Lago); Agua de Consumo Humano: bebida (potable, emvasada), Piscina, Laguna artificial; Aguas Salinas: Mar, Salobre. Agua de proceso: circulación/entramiento; alimentación caldera; llovizna; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (C.A.) [PM-10, PM-2.5(HV/LV)Sol; Captores]; Emisiones [Partículas loc., sol; Otros].

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio; indicar parámetro y valor obtenido.

<b>EMPRESA:</b>	DEPA	<b>Verificación Intermedia de la T</b>	
<b>Responsable:</b>	Saul Alvarado	1° Verificación	
<b>Firma:</b>		2° Verificación	
<b>MUESTREO REALIZADO POR:</b>		<b>OBSERVACIONES / INCIDENCIAS:</b>	Bentos, Filtrado en campo en 5lu de pbs muestras
<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>		<b>INFORMACIÓN DEL MUESTREO:</b>	
<b>ENTREGADO POR:</b>		<b>SUPERVISOR / CLIENTE:</b>	
<b>RECIDO POR:</b>		<b>Nombre:</b>	
<b>Fecha:</b>	12:30H	<b>Cargo:</b>	
<b>Id (cmhs):</b>	24.00	<b>Firma:</b>	







**CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS**

MAP: \_\_\_\_\_

Pág. 1 de 2

<b>CLIENTE</b>	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental		Envase	Preserv.	Otro
<b>DIRECCIÓN</b>	Ambiental				
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	Julio Gonzalez				
<b>TELÉFONO / e-mail</b>	jgonzalez@oepa.gob.pe				
<b>CONTACTO / OTRO REF.</b>					
<b>ENVIAR FACTURA A (CLIENTE/TERCERO)</b>					

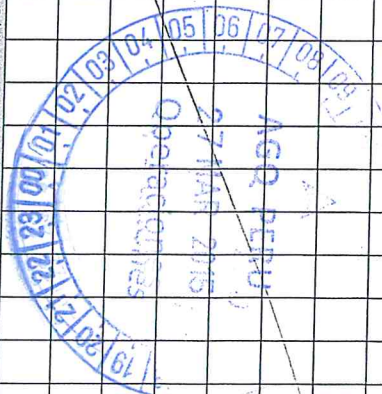
<b>RAZÓN SOCIAL</b>		<b>ANÁLISIS REQUERIDOS</b>
<b>RUC</b>		<b>LABORATORIO/FIJO</b>
<b>DOMICILIO</b>	TDR - 582	<b>2) IN SITU</b>
<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>		
<b>LUGAR DE MUESTREO</b>	Summo - Anwash	

Código de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplicable (AT)												
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)				Matena Organica	Metales Totales	Sulfatos	Sulfuros	Berilos								
	BS1-2	26.03.15	11:10	Sedimento		2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-4	26.03.15	10:40	Sedimento		2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-5	26.03.15	10:10	Sedimento		2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-6	26.03.15	08:40	Sedimento		2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-A	26.03.15	11:10	Sedimento		1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-2B	26.03.15	11:10	Sedimento		1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-2C	26.03.15	11:10	Sedimento		1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
	BS1-4A	26.03.15	10:40	Sedimento		1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								

(1) MATRIZ: Agua Residual Doméstica, Municipal, Industrial; Agua Natural; Subterránea (manantial/ Pozo, Terminal); Superficial (Río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano; Sedimental (sólido, líquido, fangoso); Laguna artificial; Aguas Salinas; Mar; Salobre  
 Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación caldera, lavatorio; Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento); Calidad de Aire (CA); PPM; PM-2.5 (TV/LV/so); Captores; Emisiones (partículas soc., so); Otros  
 (2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el informe de laboratorio; indicar parámetro y valor obtenido.

<b>EMPRESA:</b>	OEPa	<b>VERIFICACIÓN INTERMEDIA DE LA T:</b>	1. Verificación	2. Verificación
<b>RESPONSABLE:</b>	Saul Alvarado Aguirre	<b>INFORMACIÓN DEL MUESTREO:</b>	OBSERVACIONES/INCIDENCIAS	
<b>FIRMA:</b>	<i>[Firma]</i>	<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>	Beatos, Filtrado en campo en fr. de pto. muestreo	
<b>EMPREGADO POR:</b>		<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>		
<b>RECEBIDO POR:</b>		<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>		
<b>FECHA:</b>		<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>		
<b>FECHA:</b>		<b>LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS:</b>		

<b>ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS:</b>	Cliente	AGGQ	<b>REGISTRO LAB:</b>	67
<b>CONDICIÓN DE LA(S) MUESTRA(S):</b>				
<b>FIRMA:</b>				





CADENA DE CUSTODIA / SOLICITUD DE ANÁLISIS

MAP: \_\_\_\_\_

Pág. 1 de 2

CLIENTE	Organismo de Evaluación y Fiscalización		Envase	Preserv.	Otro
DIRECCIÓN	Ambiental				pH-9
PERSONA DE CONTACTO	Julio Gonzales				pH-2
TELÉFONO / e-mail	jgonzales@oepa.gob.pe				E
CONTRATO / OTRA REF.					P
ENVIAR FACTURA A (CLIENTE TERCERO)					V

RAZÓN SOCIAL			ANÁLISIS REQUERIDOS	
RUC			LABORATORIO FIJO	
DOMICILIO			(2) IN SITU	
NOMBRE DEL PROYECTO	TDA-584			
LUGAR DE MUESTREO	Samanco - Ancash			

Codigo de Laboratorio	Punto de Muestreo	Muestreo		(1) Tipo Muestra / Matriz	Coordenadas UTM (E - N - HUSO)	Número de alícuotas-frascos por punto de muestreo	Análisis tipo Aplcable (AT)	Indicar con una (X) los recuadros inferiores según los análisis requeridos por cada muestra
		Fecha (dd-mm-aa)	Hora (24:00)					
	BS4-1	25-03-15	10:10	Sedimento		2	Materia Organica Metales Totales Sulfatos Sulfuros Bentos	
	BS4-2	25-03-15	10:50	Sed.		2		
	BS4-3	25-03-15	11:15	Sed.		2		
	BS4-4	25-03-15	12:10	Sed.		2		
	BS4-1A	25-03-15	10:10	Sed.		1		
	BS4-1B	25-03-15	10:10	Sed.		1		
	BS4-1C	25-03-15	10:10	Sed.		1		
	BS4-2A	25-03-15	10:50	Sed.		1		



(1) MATRIZ: Agua Residual: Doméstica, Municipal, Industrial, Agua Natural; Subterránea (manantial/rozo, Terminal, Superficial (río, Laguna/Lago); Agua de Consumo Humano: Bebida (potable, emvasada), Piscina, Laguna artificial, Aguas Salinas; Mar, Salobre  
 Agua de proceso: circulación/enfriamiento, alimentación caldera, lavavajillas, Muestra Sólida (Suelo, Lodo, Sedimento), Calidad de Aire (CA), PM -10, PM-2.5(HV/MV/So), Captadoras), Emisiones (Partículas Soc., So), Otros

(2) IN SITU: En caso de muestras tomadas por el cliente en donde quiera que los parámetros in situ se muestren en el Informe de laboratorio; indicar parámetro y valor obtenido.

MUESTREO REALIZADO POR

Empresa: OEFA  
 Responsable: Saul Alvarez A.  
 Firma: \_\_\_\_\_

Verificación Intermedia de la T:  
 1. Verificación  
 2. Verificación

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

ORIGEN ENVASES DE MUESTRAS: Cliente  
 Condición de la(s) Muestra(s):

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

LABORATORIO - RECEPCIÓN DE MUESTRAS

ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_  
 RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Origen envases de muestras: Cliente  
 Condición de la(s) Muestra(s):

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_







































Hojas ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N.º ORDEN DE SERVICIO		M.º S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (Ver reverso)		FECHA / HORA		AGENCIA		AEROLINEA		T.º VUELO		TIPO DE SERVICIO		
OFPA		TUJO GONZALEZ		56011000000000000000		BARRIA DE SAN MARCO		1014081951		1310-15/1MA		TS5 DBO MCL.TOT FOSFATOS NITRATOS COLE.TOT COLE.TEC SULFATOS SULFATOS		10/08/14		Aerolinea:		Aerolinea:		Semanal: <input type="checkbox"/>		Semestral: <input type="checkbox"/>		
ESTACION DE MUESTREO		FECHA (dd-mm-aa)		HORA		TIPO DE MUESTRA		GEOREFERENCIA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.s.n.m)		CANTIDAD DE ENVASES		RESULTADOS PARAMETROS INSTI		OBSERVACIONES DE CAMPO								
														pH (unidad)		OD (mg/L)		Conductividad (µmhos/cm)		Turbidez (NTU)		Caudal (l/s)		
BSA-1E	09/08	12:30	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X	X										
BSA-2E	09/08	13:00	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X											
BSA-3E	09/08	13:30	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X											
BSA-4E	09/08	14:00	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X											
BSA-5E	09/08	15:00	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X											
BSA-6E	09/08	16:50	A. PLANK				08	Y	X	X	X	X	X											
Total de Envases:																								

**TIPO DE MUESTRA**

AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterfnea
AC-Agua de consumo	ABD-Agua residual domstica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial
AM/A-Agua de mar (salina)	APRO-Agua de Procesos
AM/A-Agua residual municipal	BI-Biocio
DUP-Duplicado	

**OBSERVACIONES**


**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: Clio Poma Verc

Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: .....

Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras

Nombre: Clio Poma Verc

Fecha: 10 Mayo 2015

División de Muestreo y Monitoreo Ambiental





CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 105811

Hojas ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO													
DEIA		JULIO GONZALEZ		560421622@DEIA.GOB.PE		VAHIA DE SAMANCO		TOLC No 1951		1372-15/12/MS		Fecha / Hora		Semanal: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>													
DESCRIPCION DE LA MUESTRA								ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)				RESULTADOS PARAMETROS INSTU				OBSERVACIONES DE CAMPO											
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	MUESTREO HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m)	ZONA (7/19,19)	Cantidad de Emvasas	TSS	DBO	DBO	MET. TOT.	FOSFATOS	NITRATOS	OLF. TOT	OLF. FEC	T. Ma. (°C)	T. Amb. (°C)	pH (und)	OD (mg/l)	Conductividad (µmhos/cm)	cloro Libre (mg/L)	cloro TOTAL (mg/L)	Turbidez (NTU)	Caudal (l/s)	(Indicar observaciones relevantes en el monitoreo: color, olor, clima, materias extrañas, etc)		
BSA-1M	09/05	12:45	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
BSA-2M	09/05	12:46	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
BSA-3M	09/05	12:50	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
BSA-4M	09/05	11:40	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
BSA-5M	09/05	10:50	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
BSA-6M	09/05	10:00	A. MAR				02	X	X	X	X	X	X	X	X												
Total de Emvasas:																											

**TIPO DE MUESTRA**

AP-Agua potable ASUA-Agua Subterránea  
 AC-Agua de consumo ARD-Agua residual doméstica  
 AS-Agua superficial ARI-Agua residual industrial  
 AA/AI-Agua de mar (salin) APRI-Agua de Procesos  
 ARRI-Agua residual municipal BIC-Biuro  
 DUP-Duplicado

**OBSERVACIONES**

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

**EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:**

Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

**Firma del Inspector responsable del muestreo**

Nombre: Julio Gonzalez  
 Fecha: ..... hora: .....

**Firma del supervisor en campo (cliente)**

Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

**Sello de Recepción de Muestras**

Nombre: Oscar Soto  
 Hora: 09:00  
 Fecha: 10 MAYO 2015



























**CADENA DE CUSTODIA**

Agua  M.S.  C.A.  S.O.  Emi.  Otro  I.E. Nº(ol): 151082 Pág. 1 de 5

**ENVIAR INFORME DE ENSAYO A** DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: **OEFD**

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: **JGonzalez@oefta.com.pe**

CONTACTO: **Julio Gonzales** CORTECADO Nº: \_\_\_\_\_

ORDEN DE SERVICIO Nº: \_\_\_\_\_

OTRA REFERENCIA: \_\_\_\_\_

ENVIAR FACTURA A: \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL: **OEFD**

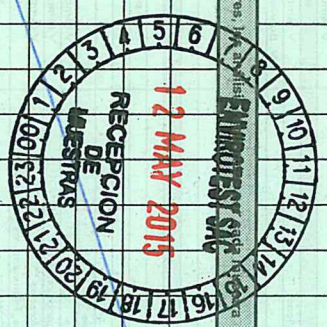
RUC: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROYECTO: **TDR-1532**

PROCEDENCIA: **Sarmiento - Ancash**

Nº de muestra (a)	Código de Cliente	Muestreo		Matriz o Producto (b)	Ubicación UTM	Número de frascos por punto de muestreo				Indicar con una (X) en los recuadros inferiores, el análisis requerido.
		Fecha (d-m-a)	Hora (24:00)			Sulfato	Sulfuro	Materia Org.	Metales totales	
BS1-6		11.05.15	09:40	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS2-2		11.05.15	12:45	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS2-2		11.05.15	11:35	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS2-3		11.05.15	11:00	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS2-4		11.05.15	10:10	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS3-1		11.05.15	12:20	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS3-2		11.05.15	11:50	Sed.		2	✓	✓	✓	✓
BS3-3		11.05.15	10:35	Sed.		2	✓	✓	✓	✓



(a) Información generada por Recepción de Muestras. (b) MATRIZ O PRODUCTO: Salud Ocupacional (S.O.) Resposables (Resp.), Inhabilitado (Inha.), Papeo (Pap.), PVC, MGEI, Calidad de Aire (C.A.), PM-10, PM-2.5 (PM10), PM2.5 (PM2.5), Sól. Carb., Otros

Agua (A): Agua Natural (A), Superficial, A, Subterránea, A, de Manantial, A, Termal, A, de Lluvia o Nevado, Agua Residual (AR), (A), R, Doméstica, A, R, Industrial, A, R, Minero (A), Agua de Uso y Consumo Humano (A, de plátano)

A, de bebida = A, Frotada/Embotellada, de mesa, A, de laguna artificial, Agua Salina (A, de Mar, A, Salobres, Salmuera), Agua de Proceso (A, de cocción u enfriamiento, A, de silerización para osidrar, A, de celdras, A, de bndacion, A, purificada

A, de inyección y recuperación), Emisiones (Em), Pesticidas, soc, S.O.), Muestra Sólida (M.S.), Sólido (Sue.), Líquido (Líq.), Salmuera (Sed.)

Señalar por:  Barrido (B)  Otro (Otro)

Los siguientes metales: **incluy Hg.**

**MUESTREO REALIZADO POR** PLAN/PROCEDIMIENTO DE MUESTREO

Empresa: **OEFD**

Responsable: **Saul Alvarez**

Firma: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL MUESTREO**

CODIGO DE EQUIPOS UTILIZADOS: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Supervisor / Representante del Cliente: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Entregado por: \_\_\_\_\_ Recibido por: **José Alvarado**

Fecha (d-m-a): \_\_\_\_\_ Hora (24:00): \_\_\_\_\_ Fecha (d-m-a): **11.05.15** Hora (24:00): **18:50**

Origen de los envases de las muestras: \_\_\_\_\_ Condición de la muestra: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_ Envases: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_















**CADENA DE CUSTODIA**

Nº 010521

**DATOS DEL CLIENTE**

ENVIAR INFORME DE ENSAYO A: **OEFA**

RAZÓN SOCIAL: **OEFA**

DIRECCIÓN: **OEFA**

TELÉFONO: **OEFA**

CONTACTO: **Julio Gonzalez**

EMAIL: **lgonzalez@oeqa.gov.pe**

ORDEN DE SERVICIO Nº: **OEFA**

OTRA REFERENCIA: **OEFA**

ENVIAR FACTURA A: **OEFA**

RAZÓN SOCIAL: **OEFA**

RUC: **OEFA**

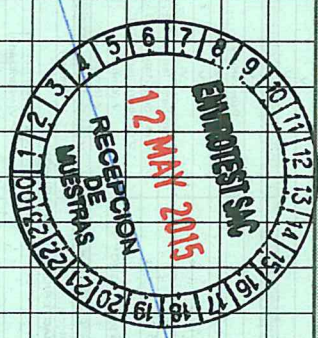
DIRECCIÓN: **OEFA**

NOMBRE DEL PROYECTO: **TDRL-1532**

PROCEDENCIA: **SANCARDO - ANAETH**

Envase	Vol. / Peso Aprox.	Preservación		Obs.	M.S.	C.A.	S.O.	Emi.	Otro	L.E. Nº(4)	Pag.	de
		4°C	4-6°C									
V	P	E				X				151028	5	5

Nº de muestra (a)	Código de Cliente	Muestreo		Matriz ó Producto (a)	Ubicación UTM	Número de frascos por punto de muestreo	Indicar con una (X) en los recuadros inferiores, los análisis requeridos por cada muestra
		Fecha (d-m-a)	Hora (24:00)				
	B53-3B	11-05-15	10:35	Sed.		1	
	B53-3C	11-05-15	10:35	Sed.		1	



(a) Información tomada por Recepción de Muestras. (b) MATRIZ Ó PRODUCTO: Salud Ocupacional (S.O.), Fisiognósticos (Fesp.), Inmigrantes (Inm.), Puntos (Pov.), PVC, MCEI, Calidad de Aire (C.A.), PM-10, PM-2.5 (PM-10), PMS, Sol. Cap., Otros.

Agua (A): Agua Natural (A. Superficial, A. Subterránea, A. de Manantial, A. Terrenal, A. de Llave o Fuelle), Agua Residual (A.R.), (A. R. Doméstica, A. R. Industrial, A. R. Municipal), Agua de Llave y Consumo Humano (A. de pluma, A. de botella = A. Fríasida, Emvasada, de mesa, A. de leguna artificial), Agua Salina (A. de Mar, A. Salobres Salineras), Agua de Proceso (A. de circulación o enfriamiento, A. de alimentación para calderas, A. de Calderas, A. de Exhalación, A. purificada, A. de Inyección y Refrigeración), Emisiones (Emi.), Partículas sec. (SO<sub>2</sub>, Muestra Sólida (M.S.), Sólido (Sol.), Sulfato (Sul.)).

**MUESTREO REALIZADO POR**

RESPONSABLE: **OEFA**

PLAN/PROCEDIMIENTO DE MUESTREO: **OEFA**

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO UTILIZADO**

**LABORATORIO RECEPCIÓN DE MUESTRAS**

CONDICIÓN DE LA MUESTRA: **Bontoy, tamizado in campo.**

**SUPERVISOR / REPRESENTANTE DEL CLIENTE**

ENTREGADO POR: **OEFA**

FECHA (d-m-a): **11-05-15** HORA (24:00): **10:35**

RECIBIDO POR: **OEFA**

FECHA (d-m-a): **11-05-15** HORA (24:00): **10:35**

CLIENTE: **OEFA**

ENTROTEST: **OEFA**

FIRMA: **OEFA**









CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 07490

Hoja ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO	
DEFA		JULIO GONZALES		J.GONZALES@DEFA.COM				708901956				Fecha/Hora		Semana: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LA MUESTRA		GEOREFERENCIA (UTM WGS84)		ALTITUD (m.s.n.m)		CANTIDAD DE ENVASES		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		Fecha/Hora		T. priv: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>		Semana: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>	
ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m)	CANTIDAD DE ENVASES	TPH	DBO	TSS	DBO	NITRATOS	FOSFATOS	COLF Tot.	COLF FEC	MET. (O <sub>2</sub> )
AMS-1	10/05	11:05	A.S.			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X
AMS-2	10/05	11:30	A.S.			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X
AMS-3	10/05	11:50	A.S.			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Total de Envases:						24									

TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASB-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ARD-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial
AMR-Agua de mar (salina)	APRO-Agua de Proceso
ARI-Agua residual municipal	BR-Biuro
DU-Duplicado	

OBSERVACIONES:	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

Firma del Inspector responsable del muestreo  
 Nombre: JULIO GONZALES  
 Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)  
 Nombre: .....  
 Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
 Nombre: Edgar Soto  
 Fecha: 10/06/2014  
 Hora: 09:30

































CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 105814

Hojas ..... de .....

CLIENTE	PERSONA DE CONTACTO		N° ORDEN DE SERVICIO		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO	
	CORREO / TELEFONO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		Fecha / Hora		Semana: <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Trimestral: <input type="checkbox"/>	
	PROCEDENCIA/PROYECTO		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		Agencia:		Semestral: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
	DESCRIPCION DE LA MUESTRA				Aerolínea:		Otro: <input type="checkbox"/>	

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (d-m-a)	MUESTREO HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.a.s.n.m) zona (17,1,11)	Cantidad de Envases	ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)										RESULTADOS PARAMETROS INSTTU				OBSERVACIONES DE CAMPO	
							TSS	A4G	TPH	MET. Tot.	ORO	DQO	FOSFATOS	VIBRATOS	COLI. Tot.	COLI. fec.	T. Mra. (°C)	pH (und)	OD (mg/l)	Conductividad (µS/cm)	cloro libre como TOTAL (mg/l)	Turbidez (NTU)
BS1-4511/05	02/05/10	09:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS1-5411/05	02/05/10	09:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS1-6511/05	02/05/10	10:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS2-4511/05	12/05/10	12:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS2-3511/05	12/05/10	12:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BS2-2511/05	12/05/10	12:00	A.M.M.A			09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Total de Envases:																						

TIPO DE MUESTRA		OBSERVACIONES	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea		
AC-Agua de consumo	ARD-Agua residual doméstica		
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual Industrial		
AAIR-Agua de mar (salina)	APRI-Agua de Proceso		
ARMA-Agua residual municipal	BK-Slurro		
DUP-Duplicado			

Firma del Inspector responsable del muestreo		Firma del supervisor en campo (cliente)	
Nombre: <u>TOLIBALFONZALEZ</u>		Nombre: .....	
Fecha: ..... hora: .....		Fecha: ..... hora: .....	

Muestreado por INSPECTORATE <input type="checkbox"/>				Muestreado por el cliente <input type="checkbox"/>			
SELO DE RECEPCION DE MUESTRAS							
Nombre:	Fecha:	Hora:	Sello de Recepción de Muestras				
			"LA RECEPCION DE MUESTRAS Y DATOS DE MONITOREO"				
			12 MAYO 2015				

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie























6 DE 0  
130515  
11:20  
DO



CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - No 107500

Hojas ..... de .....

CLIENTE		PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		DESCRIPCION DE LA MUESTRA		N° ORDEN DE SERVICIO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO		
PETA		TULLIO BONVALDES		TULLIO BONVALDES		DAHA DE SAMARCO				TDR No 1453						Fecha/Hora		Semana:		
																Agencia:		Mensual:		
																Aerolínea:		Trimestral:		
																T-Tira (°C)		Oro:		
																T-Tamb (°C)		Oro:		
																pH (unif)		Oro:		
																OP (mg/l)		Oro:		
																Conductividad (µmhos/cm)		Oro:		
																Oxígeno disuelto (ppm)		Oro:		
																Turbidez (NTU)		Oro:		
																Caudal (l/s)		Oro:		
																Observaciones referentes a el muestreo: color, olor, sabor, materias extrañas, etc)				
BST-15	12/05	13:05	A. MANA																	
BS4-15	12/05	10:15	A. MANA																	
BS4-25	12/05	11:05	A. MANA																	
BS4-35	12/05	11:40	A. MANA																	
BS4-45	12/05	12:35	A. MANA																	
BS5-25	12/05	9:40	A. MANA																	
Total de Envases:																				

OBSERVACIONES


TIPO DE MUESTRA	
AP-Agua potable	ASU-Agua Subterránea
AC-Agua de consumo	ADU-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ARI-Agua residual industrial
AMA-Agua de mar (salin)	APRO-Agua de Proceso
ARIL-Agua residual municipal	BIK-Bioma
DUP-Duplicado	

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:			
Nombre	Marca	Modelo	Serie

Firma del Inspector responsable del muestreo  
Nombre: TULLIO BONVALDES  
Fecha: ..... hora: .....

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente   
Firma del supervisor en campo (cliente)  
Nombre: .....  
Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras  
Nombre: Edgar Soto  
Hora: 9:00  
**RECIBIDO**  
LA DIRECCION DE INVESTIGACION Y CONTROL DE CALIDAD AMBIENTAL  
13 MAY 2014



Rev. 03  
 Fecha: 2014/06/06  
 Pagina 1 de 2

**CC - N° 07498**

Hojas ..... de .....

CLIENTE	SOLIO GONZALES		N° ORDEN DE SERVICIO	IDR No 1453		TIPO DE SERVICIO	<input type="checkbox"/> Semestral: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mensual: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	
PERSONA DE CONTACTO	SOLIO GONZALES		N° S. DE SERVICIO (LAB)	1404-157-14		Fecha / hora	10:35 AM	
CORREO / TELEFONO	SOLIA GONZALEZ OFFA. BOL. 16		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso)	TSS, Fosfatos, Nitrato, DBO, Met. Tot., Col. Tot., Cole. Fel., Sulfuros, Sulfatos		Agencia:	Aerolínea:	
PROCEDENCIA/PROYECTO	BAHIA DE SAUVICO		DATOS DEL ENVIO					

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m.) ZONA (17,18,19)	Cantidad de Envases	RESULTADOS PARAMETROS INSITU										OBSERVACIONES DE CAMPO					
							TSS	FOSFATOS	NITRATO	DBO	MET. TOT.	COL. TOT.	COLE. FEL.	SULFUROS	SULFATOS	Conductividad (µmhos/cm) Salinidad (%)		Temperatura (°C) 7. Amb. (°C)	pH (unidades)	OD (mg/l)	Conductividad (µmhos/cm) Salinidad (%)	Conductividad (µmhos/cm) Salinidad (%)
RS5-1E	12/05	08:05	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RS4-1E	12/05	10:35	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RS4-2E	12/05	11:05	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RS4-3E	12/05	11:40	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RS4-4E	12/05	12:35	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
RS5-2E	12/05	12:00	A. MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Total de Envases:

TIPO DE MUESTRA		OBSERVACIONES	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea	Muestreado por INSPECTORATE <input type="checkbox"/> Muestreado por el cliente <input type="checkbox"/>	
AC-Agua de consumo	APD-Agua residual doméstica		
AS-Agua superficial	AR-Agua residual industrial		
AM-A-Agua de mar (alm.)	APRO-Agua de Proceso		
AM-A-Agua residual municipal	BR-Biuro		
DUP-Duplicado			

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: TALIO GONZALES

Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: .....

Fecha: ..... hora: .....

Sello de Recepción de Muestras

Nombre: Edgar Soto

Hora: 9:00

19 MAY 2014

RECIBIDO



130515  
11:20  
DO

**BUENOS AIRES**  
**INSPECTORATE**

**CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS**  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - Nº 107492

CLIENTE: **DEFA**

PERSONA DE CONTACTO: **SOLID. GONZALEZ**

CORREO / TELEFONO: **SGONZALEZ@DEFA.COM.PE**

PROCEDENCIA/PROYECTO: **BAHIA DE SAMANCO**

Nº ORDEN DE SERVICIO: **TDANO 1493**

Nº S. DE SERVICIO (LAB):

ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverso):

Fecha / Hora: **11:20 A.M. 12/05**

Agencia: **TSSV**

Aerolínea: **FOSFATOS**

T. privado: **NITRATOS**

Otro: **MET. Tot.**

Semanal:

Mensual:

Trimestral:

Semestral:

No periódico:

Otro:

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m) (T1, T2)	CANTIDAD DE ENVASES	RESULTADOS PARAMETROS INSTTU							OBSERVACIONES DE CAMPO	
							Conductividad (µS/cm)	Cloro urea (mg/L)	Turbidez (NTU)	Caudal (L/s)	Salinidad (%)	Cloro total (mg/L)	pH		Temperatura (°C)
BSY-24	12/05	11:20 A.M.				07	X	X	X	X	X	X	X	X	
BSY-34	12/05	11:55 A.M.				07	X	X	X	X	X	X	X	X	
Total de Envases:															

**TIPO DE MUESTRA**

AP-Agua potable

AC-Agua de consumo

AS-Agua superficial

AMR-Agua de mar (salina)

ARMA-Agua residual municipal

DRP-Duplicado

ASUB-Agua Subteranea

ARD-Agua residual domestica

ARI-Agua residual industrial

APRO-Agua de Proceso

BK-Blanco

**OBSERVACIONES:**

9:10

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: **[Firma]**

Fecha: **12/05/2015** hora: **11:20**

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: **[Firma]**

Fecha: **12/05/2015** hora: **11:20**

**RECIDIDO**

Sello de Recepción de Muestras

Nombre: **[Firma]**

Hora: **9:00**

**13 MAY 2015**





CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 105807

Hojas ..... de .....

CLIENTE	DESA		N° ORDEN DE SERVICIO	TDR N° 01954		TIPO DE SERVICIO	Semestral: <input type="checkbox"/>	Semestral: <input type="checkbox"/>
PERSONA DE CONTACTO	JULIO GONZALEZ		N° S. DE SERVICIO (LAB)			Mensual: <input type="checkbox"/>	Mensual: <input type="checkbox"/>	No periódico: <input type="checkbox"/>
CORREO / TELEFONO	BARRA DE SAMANCO		ENSAYOS SOLICITADOS (Ver reverso)			Agencia: <input type="checkbox"/>	Agencia: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
PROCEDENCIA/PROYECTO						Aerolínea: <input type="checkbox"/>	Aerolínea: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	MUESTREO HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m.s.n.m)	ZONA (T1,18,19)	Cantidad de Envases	ENSAYOS SOLICITADOS (Ver reverso)										T. Amb. (°C)	pH	OD (mg/L)	Conductividad (µmhos/cm)	Sólidos Totales (mg/L)	Turbidez (NTU)	Gauld ( )	Observaciones de campo (Indicar observaciones referidas en el método: color, olor, clima, muestras extraídas, etc)
								TPH	AY6	TSS	DBO	DBO	FOSFATOS	NITRATOS	MET. Tot	OLF. Tot	OLF. REC								
RS3-15	13/05/11	09:55	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
RS3-35	13/05/11	09:30	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
RS3-45	13/05/11	09:40	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
RS3-35	13/05/11	11:20	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
RS3-25	13/05/11	11:45	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
RS3-15	13/05/11	12:25	A. MAR				09	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Total de Envases:																									

TIPO DE MUESTRA		ASUB-Agua Subterránea	
AP-Agua potable	ASUB-Agua Subterránea	AP-Agua de consumo	ASUB-Agua residual doméstica
AS-Agua superficial	ASUB-Agua residual industrial	AA-Agua de mar (están)	APRO-Agua de Proceso
AA-Agua de mar (están)	APRO-Agua de Proceso	AA-Agua residual municipal	Biciclónico
AP-Agua residual municipal	Biciclónico	PIP-Duplicado	

Observaciones:

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo: *[Firma]*

Nombre: JULIO GONZALEZ

Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente): *[Firma]*

Nombre: Edgar Saez

Fecha: 14 Mayo 2014

EQUIPOS DE CAMPO UTILIZADOS:				
Nombre	Marca	Modelo	Serie	Código Interno

Sello de Recepción de Muestras

RECIBIDO

LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA Y AGROPECUARIO

La recepción del documento debe estar conformada

14 Mayo 2014





CADENA DE CUSTODIA - MONITOREO DE AGUAS  
FOMA-051

Rev. 03  
Fecha: 2014/06/06  
Página 1 de 2

CC - N° 05808

Hojas ..... de .....

CLIENTE	PERSONA DE CONTACTO		CORREO / TELEFONO		PROCEDENCIA/PROYECTO		N° S. DE SERVICIO (LAB)		ENSAYOS SOLICITADOS (ver reverse)		FECHA / HORA		DATOS DEL ENVIO		TIPO DE SERVICIO	
	SOLIS GONZALES		1601721422 DOBEA 60811		BAHIA DE SAMANICO		1466-15/120		FOR N° 1454		T. libre (°C)		T. privado		Semanal: <input type="checkbox"/> No periódico: <input type="checkbox"/>	
											Aerolínea:		Otro:		Mensual: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>	

ESTACION DE MUESTREO	FECHA (dd-mm-aa)	HORA	TIPO DE MUESTRA	GEOREFERENCIA (UTM WGS84)	ALTITUD (m s.n.m)	CANTIDAD DE ENVASES	RESULTADOS PARAMETROS INSTU										OBSERVACIONES DE CAMPO
							TSS	MET. Tot	FOSFATOS	NITRATOS	DBO	SULFATOS	SULFATO	COL. Tot	COL. PEC	Conductividad (µS/cm)	
BSEE-1F	13/05	9:55	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BSEE-3E	13/05	9:30	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
B53-4F	13/05	10:40	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
B53-3F	13/05	11:20	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
B53-2F	13/05	11:45	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
B53-1F	13/05	17:25	A.MAR			08	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Total de Envases:																	

TIPO DE MUESTRA		ASUB-Agua Subterránea	
AP-Agua potable	AC-Agua de consumo	AR-Agua residual doméstica	AR-Agua residual industrial
AS-Agua superficial	AM-Agua de mar (estero)	AP-Agua de Proceso	BI-Biowater
AR-Agua de mar (estero)	AR-Agua residual municipal	BI-Biowater	
AP-Agua potable			

OBSERVACIONES

Muestreado por INSPECTORATE  Muestreado por el cliente

Firma del Inspector responsable del muestreo

Nombre: Isela GONZALEZ

Fecha: ..... hora: .....

Firma del supervisor en campo (cliente)

Nombre: Edgar Sioab

Fecha: ..... hora: ..... 14 MAYO 2010

**RECIBIDO**

LA RECEPCION DE LAS MUESTRAS Y DIVISION DE MONITOREO AMBIENTAL

14 MAYO 2010











**CADENA DE CUSTODIA**

Agua

M.S.  C.A.  S.O.  Emi.  Otro

I.E. N°(s): 151087

Pág. 2

**DATOS DEL CLIENTE**

ENVIAR INFORME DE ENSAYO A: DEFA

RAZÓN SOCIAL: DEFA

DIRECCIÓN: Jilisco Gonzales

TELÉFONO: Jilisco Gonzales

CONTACTO: Jilisco Gonzales

ORDEN DE SERVICIO N°: Jilisco Gonzales

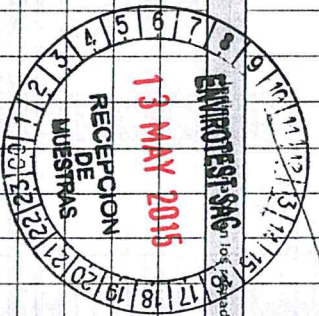
OTRA REFERENCIA: Jilisco Gonzales

ENVIAR FACTURA A: Jilisco Gonzales

Envase	Vol. / Peso Aprox.	Preservación			Obs.
		Refr.	Enfri.	Otro	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**ANÁLISIS REQUERIDOS**

PROCEDENCIA	NOMBRE DEL PROYECTO	RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	RUC	Numero de frascos por punto de muestreo
<u>Samovico - Areash</u>	<u>TBR-1529</u>	<u>DEFA</u>			<u>Nitritos</u> <u>Sulfonidos</u> <u>Fitoplancton</u>



N° de muestra (M)	Código de Cliente	Muestreo		Matriz o Producto (M)	Ubicación UTM
		Fecha (d-m-a)	Hora (24:00)		
	<u>BS9-2M</u>	<u>12.05.15</u>	<u>11:20</u>	<u>A. de Mar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>BS9-3M</u>	<u>12.05.15</u>	<u>11:55</u>	<u>A. de Mar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

(a) Información liberada por Recepción de Muestras. (b) MATRIZ O PRODUCTO: Salud Ocupacional (S.O.) (Residuales (Resq.), Inhalables (Ina.), Polvo (Pol.), PFC (MCE), Calidad del Aire (C.A.), PM-10, PM-2.5 (PM-LV), TTS, Sd, Cap.1, Otros

Agua (A.) (Agua Natural (A. Superficial), A. Subterránea), A. de Mammífero, A. Torral, A. de Llama o Alpaca, Agua Residual (AR), (A., R. Doméstica, A. R. Industrial, A. R. Municipal), Agua de Uso y Consumo Humano (A. de Jardín

A. de bebida a A. Potable, Emulsión, de mar, A. de laguna artificial), Agua Salina (A. de Mar, A. Salinoso, Salinero), Agua de Proceso (A. de actividad o rendimiento), A. de alimentación para cadáver, A. de cadáver, A. de lavación, A. purificada

A. de irrigación y riego, Emisiones (Em), Partículas Sólidas, SO<sub>2</sub>, Materia Sólida (M.S.), Isótopo (Isot.), Tercio (Ter.), Sulfuro (Sul.)

**MUESTREO REALIZADO POR:** DEFA

**PLAN/PROCEDIMIENTO DE MUESTREO:** Jilisco Gonzales

**RESPONSABLE:** Jilisco Gonzales

**INFORMACIÓN DEL MUESTREO:**

**CODIGO DE EQUIPOS UTILIZADOS:**

**OBSERVACIONES:** Fitoplancton, no fue filtrado.

**SUPERVISOR / REPRESENTANTE DEL CLIENTE:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**ENTREGADO POR:**

Fecha (d-m-a): \_\_\_\_\_ Hora (24:00): \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

Fecha (d-m-a): 13/05/15 Hora (24:00): 11:00

Origen de los envases de las muestras: \_\_\_\_\_

Condición de la Muestra: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_

Envío: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_







CADENA DE CUSTODIA

TDR N°:

3079-2015

FOR OEFA\_001

Versión: 02

PÁGINA

01 de 01

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: Julio Gonzales R.  
Teléfono/Anexo: Igon3das@oeva.gob.pe  
Correo Electrónico: TDR-3079-15  
Referencia:

**DATOS DEL MUESTREO**

Tipo de Muestra (Marcar con X):  Líquido  Sólido

Ubicación:

Districto: Surco  
Provincia: San Juan  
Departamento: Arequipa

**DATOS DEL ENVIO**

Enviado por: Julio Gonzales R.  
Fecha:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

Medio de Envío:

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	Nº ENVASES (**)			PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	Observación
					P	V	E		
	BSA-3 B	19/08/15	11:42	Sed				Materia Orgánica	
	BSA-3	19/08/15	11:42	Sed				Extracción por Tessier.	

*v. Tessier extracción secuencial de metales por la microbiología de Tessier.*

Observaciones Generales

**RESPONSABLE 1** Firma: *[Firma]*

**RESPONSABLE 2** Firma: *[Firma]*

**LIDER DE GRUPO** Firma: *[Firma]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Área Natural:  Agua Superficial  Agua Subterránea

Área Residual:  Agua Residual Doméstica  Agua Residual Industrial

ADAR:  Agua Mar  AREG:  Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO:  SUELO  SUELO

CONTROL DE CALIDAD:  BGC: Banco de Campo  BIV: Banco Vialero

OTRO:

Emvasis adecuados y en buen estado:  SI  NO

Emvasis adecuados con los pack:  SI  NO

Punto del tiempo de vida útil:  SI  NO

PARA SELLADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)

CONVENIMIENTOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Fecha de Recepción: *09:50*

Recibidas por: *Daniel Collier*









**DATOS DEL CLIENTE**  
Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

**DATOS DEL ENVÍO**

Persona de contacto: **Julio González R.**

DISTRICTO: **SAN BAMBAMBA**

Fecha: **19 AGO 2015**

Correo Electrónico: **jeron@oea.gov.pe**

Provincia: **Sanja**

Medio de Envío:  Aerolínea  T-Privado  Otro

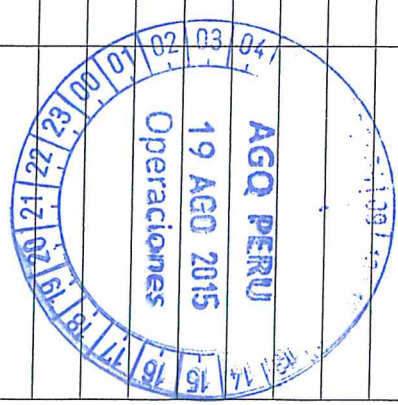
Referencia: **TDR-3094**

Departamento: **Ancash**

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Observación
				P	V	E	
BS1-1	17/08/15	13:47	SED.	2			Mat. Org. ✓ Sulfuros ✓ Metales Totales ✓ Hg total ✓ Macromin. bentoníticos ✓
BS1-2	17/08/15	14:03	SED	1			
BS1-4	17/08/15	09:10	SED	1			
BS1-5	17/08/15	09:55	SED	1			
BS1-6 A	17/08/15	16:54	SED	2			
BS1-1	17/08/15	13:17	SED	1			
BS2-2	17/08/15	12:48	SED	1			
BS2-3	17/08/15	12:17	SED	1			
BS1-1 A	17/08/15	13:47	SED	1			
BS1-1 B	17/08/15	13:47	SED	1			

MACRAN. bentoníticos = 0,05 ml; expresar resultados en ml.



RESPONSABLE 1

Firma: *[Signature]*

AGUA (Reg.: NTP 214.042)  
AS: Agua Natural  
ASB: Agua Superficial  
ASB: Agua Subterránea

(\*) TIPO DE MATRIZ  
SU: Suelo  
SED: Sedimento  
LD: Lodo

CONTROL DE CALIDAD  
BVC: Biorro de Campo  
BIV: Biorro Vialero

condiciones de recepción (muestras)  
SI  NO   
Envases adecuados y en buen estado  
Preservantes adecuados  
Con Ice pack  
Dentro del tiempo de vida útil

PARA SER USADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)  
CONDOMINIO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS  
Fecha de Recepción: **09:00**

Recebidas por: **David Galvan**  
Firma: *[Signature]*

RESPONSABLE 2

Firma: *[Signature]*

AGUA (Reg.: NTP 214.042)  
AR: Agua Residual Doméstica  
ARI: Agua Residual Industrial  
AMAR: Agua Mar  
AREV: Agua de Rehección

OTRO

SI  NO

Recebidas por: **David Galvan**  
Firma: *[Signature]*



**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°:

3074-2015

FOR\_OEFA\_001

Version: 02

PÁGINA

03 de 04

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: **Sulis Engóles R.**

Correo Electrónico: **isengoles@oeqa.gob.pe**

Teléfono/Ancxto: **7DR-3074**

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)

LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN: **Samanco**

Provincia: **Santa**

Departamento: **Ancash.**

**DATOS DEL ENVIO**

Envío por: **Sulis Engóles R.**

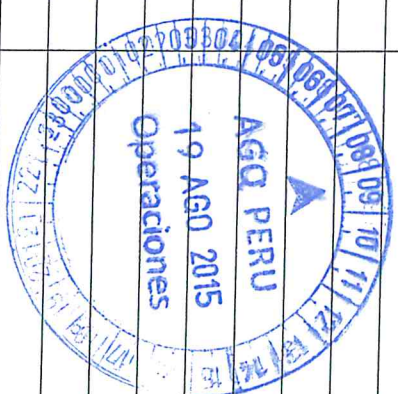
Fecha:  Agencia  Otro

Medio de Envío:  Aerolínea  T. Privado

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (1)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS1-GB	17/08/15	10:54	SED	1			
BS1-CC	17/08/15	10:54	SED	1			
BS2-1A	17/08/15	13:17	SED	1			
BS2-1B	17/08/15	13:17	SED	1			
BS2-1C	17/08/15	13:17	SED	1			
BS2-2A	17/08/15	12:48	SED	1			
BS2-2B	17/08/15	12:48	SED	1			
BS2-2C	17/08/15	12:48	SED	1			
BS2-3A	17/08/15	12:17	SED	1			
BS2-3B	17/08/15	12:17	SED	1			

Observaciones Generales: **Area muestreada = 0,05 m<sup>2</sup>, exportar resultados en m<sup>2</sup>**



**RESPONSABLE 1**

Nombre: **Sulil Alvarez D.**

Firma:

*[Signature]*

AGUA (Ref.: NTP 214.042)

AS: Agua Superficial

ASB: Agua Subterránea

AR: Agua Residual

ARD: Agua Residual Doméstica

ARI: Agua Residual Industrial

AREV: Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO

SED: Sedimento

LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BRC: Blanco de Campo

BNV: Blanco Visible

OTRO

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**

Envases adecuados y en buen estado

Preservantes adecuados

Con ice pack

Dentro del tiempo de vida útil

SI  NO

(\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado

**PARA SER RETENIDO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**

Fecha de Recepción:

Hora de Recepción: **09:00**

Recepción por: **David Calle**

Firma: *[Signature]*

Observaciones:







**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: **3095-2015**

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>		<b>DATOS DEL MUESTREO</b>		<b>DATOS DEL ENVIO</b>	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>	Enviado por: <b>Julio Fornozales</b>
Persona de contacto:	<b>Julio Fornozales R.</b>	UBICACIÓN			Fecha: <b>19/08/15</b>
Teléfono/Anejo:	<b>54090408 @ cepa y 825 p.c.</b>	Provincia:	<b>Samaná</b>		Medio de Envío: <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico:	<b>TDR-3095</b>	Departamento:	<b>Arequash</b>		Horas: <input type="checkbox"/>
Referencia:		MUESTRA			

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (1)	Nº ENVASES (1)			OBSERVACIONES
					P	V	E	
	BS1-2	19/08/15	14:03	SED	1			
	BS2-4	19/08/15	11:40	SED	1			
	BS2-6B	19/08/15	10:54	SED	1			
	BS2-6C	19/08/15	10:54	SED	1			

FILTRADA (Marcar con X)	Acido Nítrico	Acido Sulfúrico	HNO <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	PRESERVANTE Químico (Marcar con X)	Hidróxido de sodio	NaOH	Acetato de zinc	[CH <sub>3</sub> COO] <sub>2</sub> Zn	Sulfato de Amonio	[NH <sub>4</sub> ] <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS				
												Mat. Org.	Sulfuro	Metales totales	Hg. total.	



**OBSERVACIONES GENERALES**

<b>RESPONSABLE 1</b>		<b>TIPO DE MATRIZ</b>		<b>CONTROL DE CALIDAD</b>		<b>CONOCIMIENTO DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)</b>		<b>PARA SER USADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)</b>	
Firma:	<i>[Signature]</i>	SUELO	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	BIC: Blanco de Campo BIV: Blanco Viadero	OTRO	SI	NO	Fecha de Recepción:	09:00
<b>RESPONSABLE 2</b>	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	AS: Agua superficial ASB: Agua subterránea			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Envases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Conice pack Dentro del tiempo de vida útil		Recibidas por:	<b>David Castro</b>
<b>LIDER DE GRUPO</b>	Firma:	AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial AMAR: Agua Mar AREV: Agua de Reinyección				(*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado		Firma:	<i>[Signature]</i>



CADENA DE CUSTODIA

DATOS DEL CLIENTE  
Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto:  
Julio González R.

Teléfono/Anexo:  
Igorola Cecilia gpb. 02.

Correo Electrónico:  
TDR-3075

Referencia:

TDR N°:  
3075-2015

FOR: OEFA\_001  
Versión: 02

Página  
02 de 02

DATOS DEL MUESTREO  
TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
Líquido  Sólido

UBICACIÓN

Districto:  
Suroeste

Provincia:  
SANTA

Departamento:  
Arequiza

DATOS DEL ENVIO

Enviado por:  
Julio González R.

Fecha:  
Agencia  Otro

Medio de Envío:  
Aerolínea  T. Privado

Horas:

Código de Laboratorio  
DE MUESTREO

FILTADA (Marcar con X)  
Ácido Nítrico  
Ácido sulfúrico  
Hidróxido de sodio  
Acetato de Zinc  
Sulfato de amonio

HNO<sub>3</sub>  
H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>  
NaOH  
[CH<sub>3</sub>COO]<sub>2</sub>Zn  
(NH<sub>4</sub>)<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

Observación

Observaciones

BSA-7C  
BSA-4

18/08/15  
19/08/15

12:12  
11:05

SED  
SED

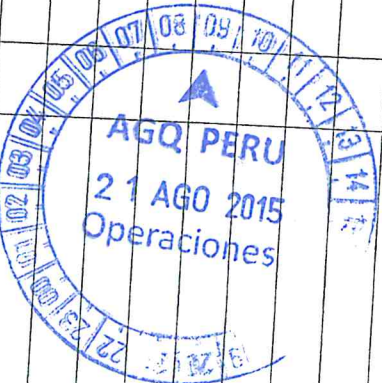
1  
1

Materia Orgánica  
Tesisier.

✓  
✓

Tesisier Exhucion secund. de metales por la metodología de Tesisier.

OBSERVACIONES GENERALES



RESPONSABLE 1

Firma:

Saul Alvar D.

Firma:

RESPONSABLE 2

Firma:

LIDER DE GRUPO

Firma:

AGUA (ref.: NTP 214.042)

Agua Natural:  
Asi: Agua Superficial  
Agua Residual:  
ARD: Agua Residual Doméstica  
ARI: Agua Residual Industrial  
AMAR: Agua Mar  
AREV: Agua de Reinyección

SU: Suelo  
SED: Sedimento  
LD: Lodo

BGC: Blanco de Campo  
BKV: Blanco Vialero

OTRO

CONOCIMIENTOS DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)

SI  NO

PARA SER REALIZADO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)

CONFORMADO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Observaciones

Envases adecuados y en buen estado  
Preservantes adecuados  
Con Ice pack  
Dentro del tiempo de vida útil

Fecha de Recepción:  
09:50

Recibidas por:  
David Esteban

Firma:



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°:

3075-2015

FOR OEFA\_001

Versión: 02

PÁGINA  
01 de 02

DATOS DEL CLIENTE

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: *Selso Gonzales R.*

Telefono/Anejo: *754-3075*

Correo Electrónico: *selso.gonzales@oeqa.gob.pe*

Referencia: *TA 2-3075*

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN

Districto: *San Juan*

Provincia: *Santa*

Departamento: *Arequiza*

DATOS DEL ENVÍO

Enviado por: *Selso Gonzales R.*

Fecha:  Agencia  Aeronave  T. Privado  Otro

Medio de Envío:  Agencia  Aeronave  T. Privado  Otro

Horas:

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (*)	EN ENVASE (*)			MUESTRA	PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	OBSERVACIONES
				P	V	E			
BSA-3A	19/08/15	11:42	SED				<i>Máquina de Tortura</i>		
BSA-3B	19/08/15	11:42	SED				<i>Modena Organu.</i>		
BSA-3C	19/08/15	11:42	SED				<i>Notas de campo</i>		
BSA-4B	19/08/15	11:05	SED				<i>Hg total.</i>		
BSA-4C	19/08/15	11:05	SED						
BSA-5B	19/08/15	10:42	SED						
BSA-5C	19/08/15	10:42	SED						
BSA-6B	19/08/15	10:06	SED						
BSA-6C	19/08/15	10:06	SED						
BSA-7B	19/08/15	12:12	SED						

OBSERVACIONES GENERALES

*Muestreo. Don'tonnes. cerca de muestreo = 0.05 m<sup>2</sup> - Exponer metalizados en m<sup>2</sup>.  
Tesis. Exhaurión secundaria de polvo por la actividad de tesis.*

(\*) TIPO DE MATRIZ

RESPONSABLE 1: *Selso Gonzales R.*

RESPONSABLE 2: *Selso Gonzales R.*

AGUA ( Ref.: NTP 214.042)

Agua Natural:	SU : Suelo	CONTROL DE CALIDAD	CONOCIMIENTO DE RECEPCIÓN (SISTEMAS)	PARA SER USADO POR LA AGENCIA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)
AS: Agua superficial	SED: Sedimento	BKC: Blanco de Campo	SI	CONOCIMIENTO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS
ASB: Agua Subterránea	LD: Lodo	BKV: Blanco Vialero	NO	Fecha de Recepción:
Agua Residual:	OTRO:			Horas de Recepción: <i>09:50</i>
AMD: Agua Residual Doméstica				Recibidas por: <i>David Colman</i>
AR: Agua Residual Industrial				Firma: <i>[Signature]</i>
AMAR: Agua Mar				
AREV: Agua de Releveción				

Envases adecuados y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

(\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado





CADENA DE CUSTODIA

TDR N°:

3075-2015

FOR\_OEA\_001

Versión: 02

PÁGINA

01 de 01

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: **Julio Escobedo R.**

Teléfono/Anexo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: **agencia@oefa.gob.pe**

Referencia: **TDR-3075**

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

DISTRICTO: **SAN JUAN**

PROVINCIA: **SURCO**

DEPARTAMENTO: **Ancash**

MUESTRA: \_\_\_\_\_

Envío por: **Solo Escobedo R.**

Fecha de Envío: \_\_\_\_\_

Medio de Envío:  Agencia  Avión  T. Privado  Otro

Horas: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BSA-1B	20/08/15	10:33	SED	1			Observaciones
BSA-1C	20/08/15	10:33	SED	1			
BSA-2B	20/08/15	09:45	SED	1			
BSA-2C	20/08/15	09:45	SED	1			
BS5-1B	20/08/15	12:00	SED	1			
BS5-1C	20/08/15	12:00	SED	1			
BS5-2B	20/08/15	09:45	SED	1			
BS5-2C	20/08/15	09:45	SED	1			

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

FILTRADA (Marcar con X)	Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	NH <sub>4</sub> OH	CH <sub>3</sub> COOZn	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	OTRO (*)
<input type="checkbox"/>	Ácido sulfúrico						
<input type="checkbox"/>	Hidróxido de sodio						
<input type="checkbox"/>	Acetato de zinc						
<input type="checkbox"/>	Sulfato de amonio						
<input type="checkbox"/>	OTRO (*)						



**RESPONSABLE 1**

Nombre: **Saul Matur K.**

Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**LIBRE DE GRUPO**

Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural: \_\_\_\_\_

AS: Agua superficial

ASB: Agua subterránea

Agua Residual: \_\_\_\_\_

Año: Agua Residual Doméstica

ARL: Agua Residual Industrial

Agua Salina: \_\_\_\_\_

AMM: Agua Mar

AMEV: Agua de Reinyección

**TIPO DE MATRIZ**

SUELO: \_\_\_\_\_

SU: Suelo

SED: Sedimento

LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BKC: Blanco de Campo

BKV: Blanco Viadero

OTRO: \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE RECEPCIÓN (Muestras)

Envases adecuados y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

**PARA SER LLEVADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**

Comprobante de recepción INDUSTRIAS

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Hora de Recepción: **09:50**

Recibida por: **Dennis Collier**

Firma: \_\_\_\_\_



**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°:

3076-2015

FOR: OEFA\_001

Versión: 02

PÁGINA

01 de 01

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: **Julio Gonzalez R.**

Teléfono/Anexo: **3076**

Correo Electrónico: **3076@oeffa.gob.pe**

Referencia: **TDR - 3076**

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN: **Santa Ana**

Districto: **Santa Ana**

Provincia: **Santa Ana**

Departamento: **Ancash**

**DATOS DEL ENVIO**

Enviado por: **Julio Gonzalez R.**

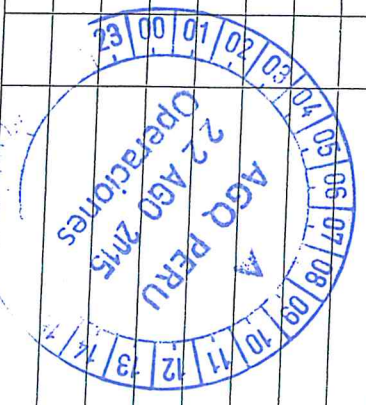
Fecha: **09-2015**

Medio de Envío:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)				PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)				Observación
		Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Acetato de sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	
	BS1-3									
	BS1-3 A									
	BS1-3 B									
	BS1-3 C									

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MUESTRA (*)	Nº ENVASES (*)			OBSERVACIONES GENERALES
			P	V	E	
21/09/15	12:05	SED				Macromin. benibonico
21/09/15	12:05	SED				Metales totales
21/09/15	12:05	SED				Hg total
21/09/15	12:05	SED				

Muestra benibonico: area de muestreo = 0,05 m<sup>2</sup> exponer cubiertas en 0,02



**RESPONSABLE 1**  
Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
Firma: *[Signature]*

**LIDER DE GRUPO**  
Firma: *[Signature]*

**AGUA (Ref.: NTP-214.042)**

Agua Natural:  SU: Suelo

Agua Superficial:  SED: Sedimento

Agua Subterránea:  ID: Lodo

Agua Residual:  BRC: Blanco de Campo

Agua Residual Doméstica:  BRV: Blanco Viario

Agua Residual Industrial:  OTRO

Agua Salina:

AMAR: Agua Mar

AREX: Agua de Rehabilitación

**TIPO DE MUESTRA**

CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)

SI  NO

lavadas adecuadas y en buen estado

Preservantes adecuados

Con la paila

Dentro del tiempo de vida útil

PARA SER USADO POR EL LÍNEA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)

CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Fecha de Recepción: **09-2015**

Recibidas por: *[Signature]*

Firma: *[Signature]*

Observaciones



**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: 3026-2015

FOH-OEFA-001  
Versión: 02

PÁGINA  
01 de 02

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: Sulio Escobedo R.

Teléfono/Anexo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: operaciones@operacion.pe

Referencia: TDR-3026

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

DISTrito: San Juan

Provincia: Sucre

Departamento: Ancash

**DATOS DEL ENVÍO**

Enviado por: Sulio Escobedo R.

Fecha: \_\_\_\_\_

Medio de Envío:  Agencia  Aéreo  Otro

Hora: \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (*)	ANÁLISIS (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BSA-4A	19/08/15	11:05	SED	✓	✓	✓	Mantén beotoniza
BSA-4B	19/08/15	11:05	SED	✓	✓	✓	Metales totales
BSA-4C	19/08/15	11:05	SED	✓	✓	✓	Hg total
BSA-5A	19/08/15	10:42	SED	✓	✓	✓	
BSA-5B	19/08/15	10:42	SED	✓	✓	✓	
BSA-5C	19/08/15	10:42	SED	✓	✓	✓	
BSA-6A	19/08/15	10:06	SED	✓	✓	✓	
BSA-6B	19/08/15	10:06	SED	✓	✓	✓	
BSA-6C	19/08/15	10:06	SED	✓	✓	✓	
BSA-2A	19/08/15	12:12	SED	✓	✓	✓	

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

FILTRADA (Marcar con X)	HNO <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	NaOH	CH <sub>3</sub> COO <sub>2</sub> Zn	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Etanol
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRA)**

Emvasés adecuados y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Con Ice pack:  SI  NO

Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

(\*) P = plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado

**OBSERVACIONES GENERALES**

Mantén en frías: Gene Muestrada: 0,05 m<sup>2</sup>. Explicar resultados en m<sup>2</sup>.



**RESPONSABLE 1**

Nombre: Sulio Escobedo R.

Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**LÍDER DE GRUPO**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.002)**

Agua Natural: \_\_\_\_\_

Agua Superficial: \_\_\_\_\_

Agua Subterránea: \_\_\_\_\_

Agua Residual: \_\_\_\_\_

AMB: Agua Residual Doméstica

ARI: Agua Residual Industrial

Agua Salina: \_\_\_\_\_

AMM: Agua Mar

AREV: Agua de Reinyección

**TIPO DE MATRIZ**

SUELO: \_\_\_\_\_

SU: Suelo

SED: Sedimento

LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BIC: Blanco de Campo

BIV: Blanco Vitriero

OTRO: \_\_\_\_\_

**PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**

CONTRIBUCIÓN DE RECEPCIÓN MUESTRAS

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Hora de Recepción: 09:50

Recibido por: David Collier

Firma: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**



**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: 3076-2015

FOR: OEFA\_001  
Versión: 02

PÁGINA 01 de 01

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: Julio Gonzalez R.

Teléfono/Anejo: 770-3076

Correo Electrónico: jgongolaz@oea.gob.pe

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)

LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN: Provincia: Samanga

Departamento: Amesha

Enviado por: Julio Gonzalez R.

Fecha: 19/08/15

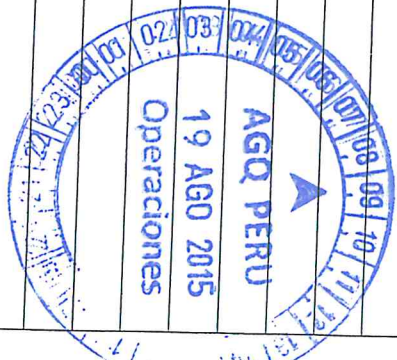
Medio de Envío:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

Horario:

Código de Laboratorio: **CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	EN ENVASES (*)			MUESTRA	OBSERVACIONES
			P	V	E		
BS1-4	11/08/15 09:10	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Materia Orgánica	
BS1-5	11/08/15 09:55	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sulfuro	
BS1-6A	11/08/15 10:54	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS1-6B	11/08/15 10:54	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS1-6C	11/08/15 10:54	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS2-1	11/08/15 13:12	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS2-2	11/08/15 12:48	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS2-3	11/08/15 12:17	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BS2-4	11/08/15 11:40	SED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES GENERALES



**RESPONSABLE 1**

Firma: *[Signature]*

Nombre: *David Calderon*

**RESPONSABLE 2**

Firma: *[Signature]*

Nombre: *David Calderon*

AGUA (ref.: NTP 214.042)  
 Agua Natural:   
 AS: Agua Superficial   
 ASB: Agua Subterránea   
 Agua Residual:   
 AR: Agua Residual Doméstica   
 AIR: Agua Residual Industrial   
 ASAR: Agua Mar   
 AREY: Agua de Reinjeción

(\*) TIPO DE MATRIZ  
 SUELO: SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo

CONTROL DE CALIDAD  
 BCC: Blanco de Campo BKV: Blanco Valero OTRO:

CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)  
 Embrase adecuados y en buen estado  SI  NO  
 Preservante adecuados   
 Con los past   
 Dentro del tiempo de vida útil

PARA SU USO SOLO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)  
 Fecha de Recepción: 19/08/15  
 Hora de Recepción: 09:00  
 Recibidas por: *David Calderon*

Observaciones



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°:

3076-2015

FOR\_OEFA\_001

Versión: 02

PÁGINA 02 de 02

DATOS DEL CLIENTE

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
Sube Comercio R.  
39003des@oeqa.gob.pe  
TDR-3076

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO   
UBICACIÓN  
Distrito: San Juan  
Provincia: San Juan  
Departamento: Ancash

DATOS DEL ENVÍO

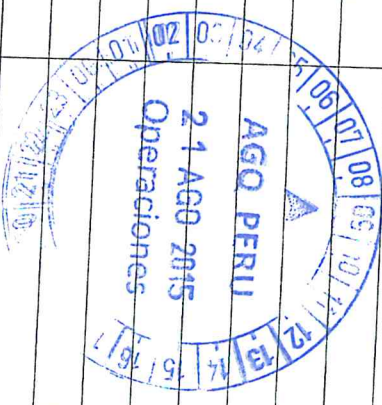
Enviado por: Sube Comercio R.  
Fecha:  Agencia  Aeronave  T. Privado   
Medio de Envío:  Otro   
Horas:

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/A)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (*)	PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	OBSERVACIONES
	19/08/15	12:12	SED 2	Macrom. bentónicas	
	19/08/15	12:12	SED 2	Metales totales	
	19/08/15	10:42	SED 1	Hg. total	
				Metales S.A. Organismo	
				Tessier	

FILTADA (Marcar con X)

Acido nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de Sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	[CH <sub>3</sub> COO] <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	[NH <sub>4</sub> ] <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Formol	HCHO	<input type="checkbox"/>



Observaciones generales: Matr. y Envases: c/ta muestra. 0,05 m<sup>2</sup>; guardar envases en m<sup>2</sup>. Envases Esterilizados convenientes de material por la microbiología de Tessier.

RESPONSABLE 1

Nombre: Swiel Milne D.

RESPONSABLE 2

Firma: [Signature]

LIDER DE GRUPO

Firma: [Signature]

AGUA (Ref.: NTP 214.042)

Aguja Natural:	SU: Suelo	BGC: Blanco de Campo
AS: Agua Superficial	SED: Sedimento	BKV: Blanco Vialero
ASB: Agua Subterránea	LD: Lodo	OTRO
Aguja Residual:		
AMB: Agua Residual Doméstica		
ARI: Agua Residual Industrial		
Aguja Salina:		
AMAR: Agua Mar		
AIBV: Agua de Reinyección		

TIPO DE MATRIZ

SU: Suelo	BGC: Blanco de Campo
SED: Sedimento	BKV: Blanco Vialero
LD: Lodo	OTRO

CONTROL DE CALIDAD

BGC: Blanco de Campo	BKV: Blanco Vialero
OTRO	

CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)

Envases adecuados y en buen estado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Preparaciones adecuadas	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Con Ice pack	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Donde del tiempo de vida útil	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

PARA ENTREGAR POR LA OFICINA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO) CONFORMANDO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS

Fecha de Recepción: 09:50

Recibidas por: [Signature]

Observaciones:



**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3502, San Isidro, Lima

Persona de contacto: Julio González R.

Teléfono/Anexo: 4400000

Correo Electrónico: julio.gonzalez@epa.gob.pe

Referencia: TDR-3029

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN:

DISTRICTO: San Juan

PROVINCIA: San Juan

DEPARTAMENTO: Ancash

TDR N°: 3029-2015

**DATOS DEL ENVIO**

Envío por: Julio González R.

Fecha: 21/08/2015

Medio de Envío:  Agencia  Aeronave  T.P Privado  Otro

Horario:

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Observación
					P	V	E	
	BSA-1A	20/08/15	10:33	SED				
	BSA-1B	20/08/15	10:33	SED				
	BSD-1C	20/08/15	10:33	SED				
	BSD-2A	20/08/15	11:09	SED				
	BSD-2B	20/08/15	11:09	SED				
	BSD-2C	20/08/15	11:09	SED				
	BS5-1A	20/08/15	12:00	SED				
	BS5-1B	20/08/15	12:00	SED				
	BS5-2A	20/08/15	12:00	SED				
	BS5-2A	20/08/15	09:45	SED				

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Acido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Acetato de Zinc	OH-COOLIZN	Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Macroin.	Microin.	Metales totales	Hg. total
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**RESPONSABLE 1** Saint Helena A. Firma: [Firma]

**RESPONSABLE 2** [Firma] Firma: [Firma]

**LÍDER DE GRUPO** Firma: [Firma]

**AGUA (Ind.: NTP 214.042)**

Agua Natural:  AS: Agua superficial

Agua Residual:  AMR: Agua Residual Doméstica

Agua Salina:  AMAR: Agua Mar

AMR: Agua de Reinyección

**TIPO DE MATRIZ**

SUELO:  SU: Suelo

SED: Sedimento

LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BKC: Blanco de Campo

BKV: Blanco Vialero

OTRO:

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (INSTRUM.)**

Envases adecuados y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Con los pack:  SI  NO

Donde del tiempo de vida útil:  SI  NO

**PARA FIRMAR POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**

Fecha de Recepción: 21/08/2015

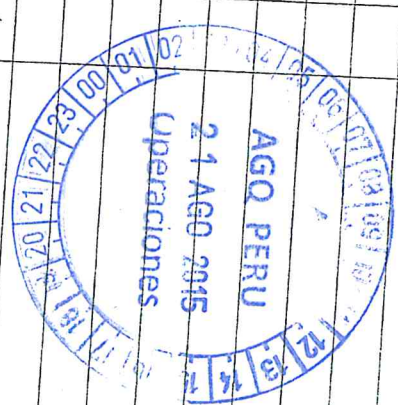
Hora de Recepción: 09:50

Recibido por: [Firma]

Firma: [Firma]

**Observaciones:**

Observación: no hay agua en el punto de muestreo = 0,05 m<sup>2</sup> - 23/08/2015





CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3077-2015

FOR\_OEA\_001  
Versión: 02

PÁGINA  
22 de 22

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
 Persona de contacto: Jules Gonzales R.  
 Teléfono/Aterno: 911 303 303  
 Correo Electrónico: joel.gonzales@efza.gob.pe  
 Referencia: TDR-3077

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (marcar con X)  
 LIQUIDO  SÓLIDO   
 Ubicación: Santa  
 Distrito: San Marcos  
 Provincia: Santa  
 Departamento: Arequipa

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: Jules Gonzales R.  
 Fecha: 21/08/15  
 Medio de Envío:  Agenda  Otro   
 Aeronave  T. Privado   
 Hora: 09:50

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS-2-B	20/08/15	09:45	SFD				
BS-2-C	20/08/15	09:45	SFD				
BSA-2	20/08/15	11:09	SFD				

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

FILTRO (marcar con X)	HNO <sub>3</sub>		H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	NaOH	CH <sub>3</sub> COO <sub>2</sub> Zn	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	OTRO
	Acido Nitrico	Acido Sulfurico	Hidróxido de sodio	Acetato de zinc	Sulfato de Amonio	filtrado	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

*Huellas de huellas: area de prueba = 0.05 m<sup>2</sup>; preparar muestras en m<sup>2</sup>.  
 Tesis: Estrategia de muestreo de metales pesados en m<sup>2</sup>.  
 OBSERVACIONES GENERALES*



**RESPONSABLE 1**  
 Firma: [Signature]

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: [Signature]

**LIBER DE GRUPO**  
 Firma: [Signature]

**AGUA (ref.: NTP 214.042)**  
 Agua Natural:  AS: Agua superficial  ASR: Agua subterránea   
 Agua Residual:  AR: Agua Residual Doméstica  AR-1: Agua Residual Industrial   
 Agua Salina:  AMAR: Agua Mar  ATEY: Agua de Reinyección

**SUELO**  
 SU: Suelo  SED: Sedimento  LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**  
 BKC: Blanco de Campo  BKV: Blanco Vitaleo

**OTRO**

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**  
 Embragues adecuados y en buen estado:  SI  NO  
 Preservantes adecuados:  SI  NO  
 Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

**PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**  
 Convencional de recepción de muestras:  SI  NO

**RECIBIDAS POR:** [Signature]  
 Hora de Recepción: 09:50

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 21/08/15



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3077-2015

FOR\_OEFA\_001  
Versión: 02

PÁGINA  
01 de 01

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
 Dirección: Julio Trogales R.  
 Persona de contacto: Jorgueles COOPER. gab. pa.  
 Teléfono/Anexo: TDR-3077  
 Correo Electrónico: TDR-3077

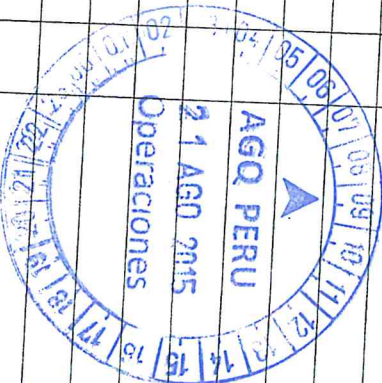
**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
 LÍQUIDO  SÓLIDO   
 UBICACIÓN: Sumate  
 Distrito: Sumate  
 Provincia: Arequipa  
 Departamento: Arequipa

**DATOS DEL ENVÍO**  
 Enviado por: Julio Trogales R.  
 Fecha:   
 Medio de Envío:  Agencia  Aeronave  T. Privado  Otro   
 Hora:   
 Observación:   
 Observaciones

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	EN ENVASES (**)			FILTRADA (Marcar con X)	ANÁLISIS		OBSERVACIONES
					P	V	E		HNO <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	
	BSA-3A	19/08/15	11:42	SED				<input checked="" type="checkbox"/>	Matena Orgánica	Sulfuro	Tessier
	BSA-4A	19/08/15	11:05	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			
	BSA-5A	19/08/15	10:42	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			
	BSA-6A	19/08/15	10:06	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			
	BSA-7A	19/08/15	12:12	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			
	BSA-6	19/08/15	10:06	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			
	BSA-7	19/08/15	12:12	SED				<input checked="" type="checkbox"/>			

**PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

ANÁLISIS	BSA-3A	BSA-4A	BSA-5A	BSA-6A	BSA-7A	BSA-6	BSA-7
HNO <sub>3</sub>							
H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>							
Matena Orgánica							
Sulfuro							
Tessier							



Reservar: Extracción secuencial de metales por la metodología Tessier.

OBSERVACIONES GENERALES

**RESPONSABLE 1**  
 Firma:   
**RESPONSABLE 2**  
 Firma:   
**LÍDER DE GRUPO**  
 Firma:   
**AGUA (ref.: NTP 214.042)**  
 Agua Natural:   
 Agua Superficial:   
 Agua Subterránea:   
 Agua Residual:   
 AID: Agua Residual Doméstica   
 ARI: Agua Residual Industrial   
 Agua Salina:   
 AMAR: Agua Mar   
 AREV: Agua de Reinyección

**TIPO DE MATRIZ**  
 SUELO: SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo   
 CONTROL DE CALIDAD: BNC: Blanco de Campo BMY: Blanco Vitaleo   
 OTRO:   
 Conocimiento de recepción (muestras): SI NO   
 Envasados adecuados y en buen estado:   
 Contenedor adecuado:   
 Dentro del tiempo de vida útil:   
 PMA SER LLEVADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)   
 Conformación de recepción (muestras):   
 Fecha de Recepción:   
 Hora de Recepción:   
 Recibido por: David Colman   
 Firma:   
 Observaciones:   
 Observación:   
 Observaciones







**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: **3078**

FOR\_OEFA\_001

Página

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  Líquido  Sólido

**DATOS DEL ENVIO**  
 Fecha:  Agencia  Aerolínea  T-Privado  Otro

Nombre o razón social: **Julio Gonzales**  
 Persona de contacto: **Julio Gonzales Kossel**  
 Teléfono/Anejo: **Julio Gonzales**  
 Correo Electrónico: **Julio Gonzales**  
 Referencia: **Julio Gonzales**

Dirección: **SHANCO DEL SACIA**  
 Ubicación: **ABACAYA**  
 Provincia: **DE SANCA**  
 Departamento: **ABACAYA**

Envío por:  Agencia  Aerolínea  T-Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**  
 Laboratorio: **Duplicados**  
 Código de Laboratorio: **BK CAMPOS**

**FILTADA (Marcar con X)**

Acido Nitrico	HNO <sub>3</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acido Sulfurico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Preservante químico (Marcar con X)	<input type="checkbox"/> Hidróxido de Sodio <input type="checkbox"/> Acetato de zinc <input type="checkbox"/> Sulfato de Amonio	<input type="checkbox"/> NaOH <input type="checkbox"/> (CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn <input type="checkbox"/> (NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			PARAMETROS FISICOQUIMICOS Y/O BIOLÓGICOS	OBSERVACIONES
			P	V	E		
20/09		A.M.M.				MET TOT+H <sub>3</sub>	
10/09							

OBSERVACIONES GENERALES



**RESPONSABLE 1**  
 Nombre: **Julio Gonzales**  
 Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
 Nombre: **Julio Gonzales**  
 Firma: *[Signature]*

**LIDER DE GRUPO**  
 Nombre: **Julio Gonzales**  
 Firma: *[Signature]*

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)
Agua Natural: AS: Agua Superficial ASU: Agua Subterránea Agua Residual: AR: Agua Residual Doméstica AIR: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AMEY: Agua de Reinyección	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	BIC: Blanco de Campo BKV: Blanco Vidrio OTRO	Emvasc. adecuadas y en buen estado Preservantes adecuados Con Ice pack Dentro del tiempo de vida útil
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**PARA SER UTILIZADO POR LA AEA DE RECEPCIÓN (PERSONA QUE RECIBIÓ LAS MUESTRAS)**

Fecha de Recepción: **09-30**  
 Hora de Recepción: **09:30**  
 Firmas: *[Signature]*

(\*\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado







**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: **JULIO ANDRÉS GONZALEZ ROSSEL**

Teléfono/Anexo: **JGONZALEZ @ OEFA. G.D.R. PE**

Código de laboratorio: **TDR 3078**

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACION: **LIQUIDO**

DISTRICTO: **SAMANCO**

PROVINCIA: **DEL SANTA**

DEPARTAMENTO: **AWCAJSH**

MUESTRA: **DEL SANTA**

**DATOS DEL ENVIO**

Enviado por:  Agencia  Aeronave  T. Privado  Otro

Fecha:  Medio de Envío:  Hora:

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	NR ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BSY-YS	29/08/15	12:15	ATM				
BSY-YP	29/08/15	12:18	ATM				

**FILTRO (Marcar con X)**

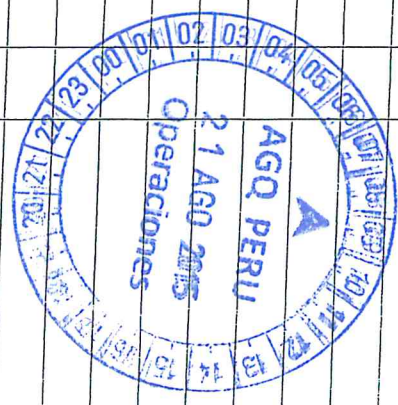
FILTRO (Marcar con X)	RESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)
Acido Nítrico	
Acido Sulfúrico	
Hidróxido de Sodio	
Acetato de Zinc	
Sulfato de Amonio	
Peróxido de Hidrógeno	

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	RESULTADO
HNO3	
H2SO4	
NaOH	
(CH3COO)2Zn	
(NH4)2SO4	
TPH	
A46	
DBO	
Sulfuro	
COOLMXTA	

**OBSERVACIONES GENERALES**

**200 LITROS EN UN BARRIL**



**RESPONSABLE 1**

Nombre: **Julio Andrés González Rosell**

Firma: *[Signature]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

AGUA Natural:

AGUA Superficial:

AGUA Subterránea:

AGUA Residual:

AGUA Residual Doméstica:

AGUA Residual Industrial:

AGUA Salina:

AMAR:  Agua Mar

AMER:  Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO:

SUELO SED:  Sedimento

LD:  Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BIG:  Blanco de Campo

BLV:  Blanco Vitaleo

OTRO:

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**

Envases sellados y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

**RECIBIDA POR:** *[Signature]*

**FECHA DE RECEPCIÓN:** **09:30**

**RECIBIDA POR:** *[Signature]*

**FECHA DE RECEPCIÓN:** *[Signature]*











**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: **3018**

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  
 Líquido  Sólido

**DATOS DEL ENVIO**  
 Envío por:  Agencia  Aerolínea  T. Privado

Nombre o razón social: **JULIO GONZALES ROSSETI**  
 Dirección: **Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima**  
 Teléfono/Aereo: **980109931**  
 Correo Electrónico: **gonzalez@oefta.gov.pe**  
 Referencia: **16080109931**

Distrito: **SAN JUAN DE LOS RIOS**  
 Provincia: **DEPTO. SAN JUAN**  
 Departamento: **ANCONESA**

Fecha:  Agencia  Otro   
 Medio de Envío:  Aerolínea  T. Privado

**CODIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

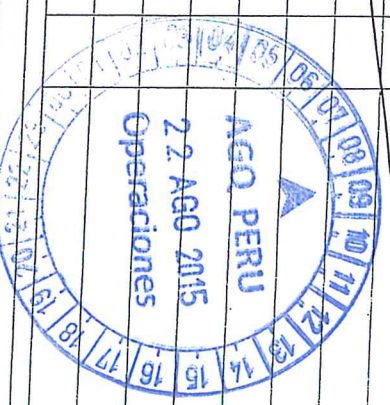
CODIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS 1-6 S	21/08/15	11:25	AMON			X	
BS 1-6 M	21/08/15	11:45	AMON			X	
BS 1-6 P	21/08/15	11:30	AMON			X	

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

FILTADA (Marcar con X)	ACIDIA NITRICA	HNO <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	NaOH	Ca <sub>2</sub> CO <sub>3</sub> Zn	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Observación
<input checked="" type="checkbox"/>	Ácido sulfúrico						
<input type="checkbox"/>	Preservante químico (Marcar con X)						
<input type="checkbox"/>	Acetato de Zinc						
<input type="checkbox"/>	Sulfato de Amonio						

**OBSERVACIONES GENERALES**

*(A large diagonal line is drawn across the table)*



**RESPONSABLE 1**  
 Nombre: **JULIO GONZALES ROSSETI**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LÍDER DE GRUPO**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

TIPO DE MATRIZ	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES RECOMENDADAS (Inventar)	PARA SER LLEVADO POR LA RED DE ENTREGA DE ENTREGA (Aprobación)
SU: Suelo SD: Sedimento LD: Lodo	BKC: Blanco de Caimo BKV: Blanco Vitaleo	Embotellado y en buen estado Preservante adecuado Dentro del tiempo de vida útil	comunicación de recepción de muestras
OTRO			

SI  NO

Fecha de Recepción: **09/30**  
 Recibido por: **David Collier**  
 Firma: \_\_\_\_\_







CADENA DE CUSTODIA

TDR N°:

3038

PÁGINA

1 de 2

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN:  SÍ  NO

**DATOS DEL ENVÍO**  
 Enviado por: **SILVANO DE SANTANA AUCASH**  
 Fecha: **09/08/15**  
 Medio de Envío:  Agencia  Otro  Aéreo  T-Privado  Hora:

**FILTRO (Marcar con X)**

Acido Nitrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hidróxido de sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfato de amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>

**PRESEVANTE QUÍMICO (Marcar con X)**  
 FORMALINA

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	EN ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS1-4S	21/08/15	10:30	AMM				
BS1-4M	21/08/15	10:15	AMM				
BS1-4E	21/08/15	10:35	AMM				
BS1-5S	21/08/15	11:00	AMM				
BS1-5M	21/08/15	11:08	AMM				
BS1-5E	21/08/15	11:03	AMM				

**PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

coliform y fec	<input checked="" type="checkbox"/>
TSS	<input checked="" type="checkbox"/>
NITRATOS	<input checked="" type="checkbox"/>
FOSFATOS	<input checked="" type="checkbox"/>
MET. TOT + AG	<input checked="" type="checkbox"/>
PITOPLANK	<input checked="" type="checkbox"/>



**RESPONSABLE 1**  
 Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: *[Signature]*

**LIBER DE GRUPO**  
 Firma: *[Signature]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural:	SU: Suelo	CONTROL DE CALIDAD	condiciones de recepción (muestras)	SI	NO
AS: Agua superficial	SEP: Sedimento	BIC: Blanco de Campo	Empaques adecuados y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASB: Agua Subterránea	LD: Lodo	BKV: Blanco Viadero	Preservantes adecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agua Residual:		OTRO	Con los pack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AR: Agua Residual Doméstica			Punto del tiempo de vida útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agua Salina:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMAR: Agua Mar				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AREV: Agua de Reinyección				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TIPO DE MATRIZ (\*)**

**CONTROL DE CALIDAD**

**RECEPCIÓN**  
 Recibido por: *David Callan*  
 Fecha de recepción: **09:30**  
 Hora de recepción: **09:30**

**RECEPCIÓN**  
 Fecha de recepción: **09:30**  
 Hora de recepción: **09:30**

*[Signature]*



<b>DATOS DEL CLIENTE</b>		<b>DATOS DEL MUESTREO</b>		<b>DATOS DEL ENVÍO</b>	
Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima		TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Envío por: <b>Julio Gonzales R.</b>	
Persona de contacto: <b>Julio Gonzales R.</b>		UBICACIÓN		Fecha: <input checked="" type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Aeronave <input type="checkbox"/> T-Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Teléfono/Anejo: <b>998080000</b>		Provincia: <b>Santa</b>		Hora:	
Correo Electrónico: <b>jgonzales@oefta.gob.pe</b>		Departamento: <b>Ancash</b>		Observación	
Referencia: <b>TDR-3078</b>		MUESTRA			

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)				Observación
		Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	
		Preservante Químico (Marcar con X)	Acetato de Sodio	Acetato de Zinc	Sulfato de Amonio	

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Observaciones
			P	V	E	
BBSAM-01 (A)	15/08/15	10:45	Bol.	✓	✓	Por método ICP

**PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Observaciones

Espeque: Concha de abarico " Arropachen purpuras "

Análisis: tejida, muestras de palo.



<b>RESPONSABLE 1</b>		<b>RESPONSABLE 2</b>		<b>LÍDER DE GRUPO</b>	
Firma: <i>Swil Alvarz</i>		Firma: <i>[Signature]</i>		Firma: <i>[Signature]</i>	
AGUA (Ref.: NTP 214.042)		SU TIPO DE MATRIZ		CONTROL DE CALIDAD	
Agua Natural: <input type="checkbox"/> AS: Agua Superficial: <input type="checkbox"/> ASB: Agua Subterránea: <input type="checkbox"/> Agua Residual: <input type="checkbox"/> ARD: Agua Residual Doméstica: <input type="checkbox"/> ARI: Agua Residual Industrial: <input type="checkbox"/> ARS: Agua Salina: <input type="checkbox"/> AMAR: Agua Mar: <input type="checkbox"/> AREY: Agua de Resquección: <input type="checkbox"/>		SUELO: <input type="checkbox"/> SED: Sedimento: <input type="checkbox"/> LD: Lodo: <input type="checkbox"/>		BIC: Birnco de Campo: <input type="checkbox"/> BMV: Birnco Viadero: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/>	
Emvasados adecuados y en buen estado		Emvasados adecuados		Emvasados adecuados y en buen estado	
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	
PARA ENTREGAR POR EL AREA DE RECEPCION		CONFORMADO POR RECEPCION DE MUESTRA		PARA ENTREGAR POR EL AREA DE RECEPCION	
Fecha de Recepción: <b>17:00</b>		Fecha de Recepción: <b>17:00</b>		Fecha de Recepción: <b>17:00</b>	
Recibidas por: <i>Luis Larner</i>		Recibidas por: <i>Luis Larner</i>		Recibidas por: <i>Luis Larner</i>	



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3079

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
 Persona de contacto: **JULIO ANDRÉS GONZALES ROSSEL**  
 Teléfono/Aereo: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Referencia: **J. GONZALEZ@OEFA.GOB.PE**  
**TOR 3079**

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  LIQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN: **DELSANTO**  
**ANCA SHA**  
 Provincia: \_\_\_\_\_  
 Departamento: \_\_\_\_\_  
 Distrito: \_\_\_\_\_  
 MUESTRA: \_\_\_\_\_

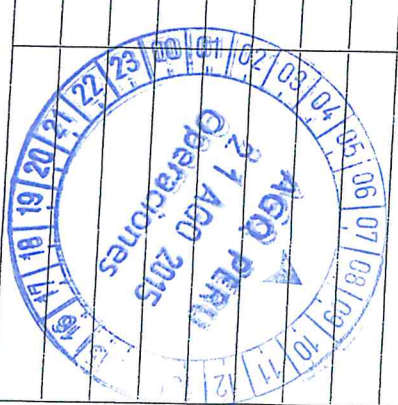
**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Medio de Envío:  Agencia  Aeronave  T-Privado  Otro  
 Hora: \_\_\_\_\_

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRO (Marcar con X)				PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)			
		Acido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Acetato de Zinc	[CH <sub>3</sub> COO] <sub>2</sub> Zn	Sulfato de Amonio	[NH <sub>4</sub> ] <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (*)			OBSERVACIONES
			P	V	E	
<b>BSA-611</b>	<b>30/08/15 10:50 A.M.</b>					<b>DSO</b>

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

PARAMETRO	UNIDAD	RESULTADO	COMENTARIOS
OBSERVACIONES GENERALES			



**RESPONSABLE 1**  
**JULIO GONZALES**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LIDER DE GRUPO**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA | Ref.: NTP 214.042**

(*) TIPO DE MATRIZ		CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)		PARA SER ENTREGADO POR LA AGENCIA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)	
SUELO	OTRO	BKG: Blanco de Campo	BKV: Blanco Vidrio	SI	NO	Fecha de Recepción:	Horario de Recepción:
SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>09:30</b>	<b>09:30</b>

Emvasés adecuados y en buen estado:  SI  NO  
 Preservante adecuado:  SI  NO  
 Punto del tiempo de vida útil:  SI  NO

Recibidos por: **David Collier**  
 Firma: \_\_\_\_\_



**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X): Líquido  Sólido   
 UBICACIÓN: SAMABCO DEL SACOTA  
 Distrito: SAMABCO  
 Provincia: DEL SACOTA  
 Departamento: ANCAHSI

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por:  Agencia  Aeronave  1. Privado   
 Fecha:  Medio de Envío:  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

**FILTADA (Marcar con X)**

Acido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input checked="" type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
FILTADA (Marcar con X)		<input checked="" type="checkbox"/>

**PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	en ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS EF - IS	22/01	22/08/15	AGUA	X			TPH
BS EF - LF	22/01	22/08/15	AGUA	X			SULFUROS
							LYG
							ZOOPLANKTON

OBSERVACIONES GENERALES  
 20 PLANCHAS EN BS EF - IS SE FILTRA CON 40 LITROS



**RESPONSABLE 1**  
 Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: *[Signature]*

**LIDER DE GRUPO**  
 Firma: *[Signature]*

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

AGUA (Ref.: NTP 224.042)	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE EMPAQUE (Muestras)	PARA SER USADO POR EL AFILIADO RECEPTOR (Laboratorio)
Agua Natural: Asf; Agua Subterránea	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Valero	Empaques adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Con los packs Dentro del tiempo de vida útil	Conformado por recepción de muestras
Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTRO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha de Recepción: 8:50
Agua Salina: AMAR: Agua Mar ANEY: Agua de Reinyección			Recibidos por: <i>[Signature]</i>	Observaciones

(\*\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado







**ADENA DE CUSTODIA**

Nombre o razón social: **DATOS DEL CLIENTE** Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Dirección: Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
 TDR N°: **3079** FOI\_OEFA\_001 Versión: 02 PÁGINA de

Persona de contacto: **Julio Andres GONZALES ROSSEL**  
 Teléfono/Anejo: **980 104 431**  
 Correo Electrónico: **Jgonzalez@oefa.gob.pe**

Referencia: **TDR 3079**  
 Tipo de Muestra (Marcar con X):  LIQUIDO  SOLIDO  
 Ubicación: **SANTA**

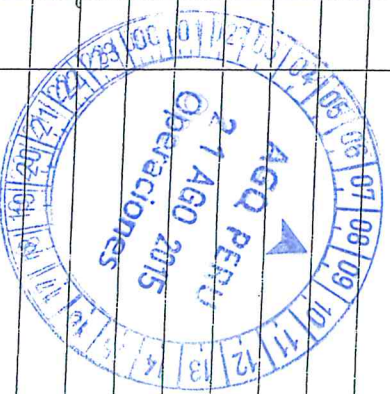
Provincia: **SANTA**  
 Departamento: **ANCASH**  
 Fecha: **21 AGO 2015**  
 Medio de Envío:  Agencia  Aeroplanea  T. Privado  Otro

Envío por: **ANCASH**  
 Enviado por: **ANCASH**  
 Hora: **09:30**

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**  
 Laboratorio: **LABORATORIO**

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	PH EN VASES (1")			COLF. TOT Y FEC	TSS	NITRATOS	FOSFATOS	MET. TOT + Hg	FIBRANCI	OBSERVACIONES
				P	V	E							
BS5-1S	20/08	10:00	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS5-1F	20/08	10:05	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BSA-6S	20/08	10:40	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BSA-6M	20/08	10:50	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BSA-6F	20/08	10:45	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS4-1S	20/08	10:15	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS4-1F	20/08	10:20	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS4-2S	20/08	11:10	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS4-2M	20/08	11:20	A.M.M				X	X	X	X	X	X	
BS4-2F	20/08	11:15	A.M.M				X	X	X	X	X	X	

**FIJOS MUESTREO EN BS5-1S, BSA-6S, BS4-1S Y BS4-2S ALMORCADO CON SOLICITUD OTROS PUNTOS NO SE FILTRARON**



**RESPONSABLE 1**  
 Nombre: **Julio Gonzalez**  
 Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
 Nombre: **LIDER DE GRUPO**  
 Firma: *[Signature]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

AGUA Natural:	SU: Suelo	CONTROL DE CALIDAD	congelación de recipientes (muestra)	SI	NO
AGUA Superficial:	SED: Sedimento	BKG: Blanco de Campo	Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGUA Subterránea:	LD: Lodo	BKV: Blanco Vidrio	Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGUA Residual:			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGUA Residual Doméstica:			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGUA Residual Industrial:			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGUA Salina:			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMM: Agua Mar			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMV: Agua de Inyección:			Emvas. adecuadas y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OTRO**

**PARA SER LLEVADO POR LA AGENCIA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**  
 Fecha de recepción: **20/08**  
 Hora de recepción: **09:30**  
 Recibido por: **David Collier**  
 Firma: *[Signature]*

(\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado



**ADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: 3079

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LIQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN:  SÓLIDO

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

**DATOS DE CONTACTO:**  
 Persona de contacto: **JULIO ANTONES GONZALES ROSSEL**  
 Teléfono/Anejo: **980 504 434**  
 Correo Electrónico: **TDR 3079**

**DISTRICTO:** SANTIAGO  
**DEPARTAMENTO:** DEL SANTA  
**PROVINCIA:** ANCAHUA

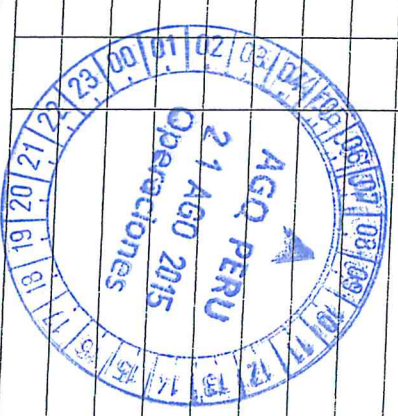
**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

**FILTADA (Marcar con X)**

Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Ácido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Formol	FORMOL	<input type="checkbox"/>

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	IN ENVASES (1*)			COLF. TOT. Y FEL	TSS	NITRITOS	FOSFATOS	MET. TDS + HS	FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	Observación
				P	V	E							
BS5-25	20/08	12:45 A.M.					X						
BS5-2F	20/08	12:50 A.M.					X						
BS4-3S	20/08	11:35 A.M.					X						
BS4-3M	20/08	11:40 A.M.					X						
BS4-3F	20/08	11:55 A.M.					X						



**OBSERVACIONES GENERALES:**  
 FERIA MUESTREO EN BS5-25 y BS4-3S FILTRADO CON 10 LITROS. OTROS PUNTOS NO SE FILTRARON.

**RESPONSABLE 1:** Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2:** Firma: \_\_\_\_\_

**LÍDER DE GRUPO:** Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Regl. NTP 214.042)**

AGUA Natural:	SU: Sulfato	BIC: Blanco de Campo	comprobación de esterilidad (ver tabla)	SI	NO	PMA: sellado por la Oficina de Esterilidad (aprobación) compromiso de esterilidad de MUESTRAS
AS: Agua superficial	SED: Sedimento	BKV: Blanco Vidriero	comprobación de esterilidad (ver tabla)	SI	NO	
ASB: Agua subterránea	LD: Lecho	OTRO:	comprobación de esterilidad (ver tabla)	SI	NO	
AGUA Residual:			comprobación de esterilidad (ver tabla)	SI	NO	

AGUA Salina: \_\_\_\_\_  
 AMAR: Agua Mar  
 ANEV: Agua de Nevección

**comprobación de esterilidad (ver tabla)**

Fecha de Recepción: 09/30  
 recibidos por: Daniel Collier  
 Firma: \_\_\_\_\_



DATOS DEL CLIENTE

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Persona de contacto: **SULLO GONZALES ROSSEL**

Teléfono/Anexo: **702224222**

Correo Electrónico: **SGONZALEZ@OEFA-DES.PE**

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

UBICACIÓN

DISTRICTO: **SAMAWCO**

PROVINCIA: **DEL SANUCA**

DEPARTAMENTO: **AUCASH**

Enviado por:

Fecha: Medio de Envío:  Agencia  Aéreo  Privado  Otro

Horario:

Código de Laboratorio: **CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

FILTADA (Marcar con X)	FILTADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	Sulfato de Amonio (NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	FILTADO	MUESTRA	PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	OBSERVACIÓN
	Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					











**CADENA DE CUSTODIA**

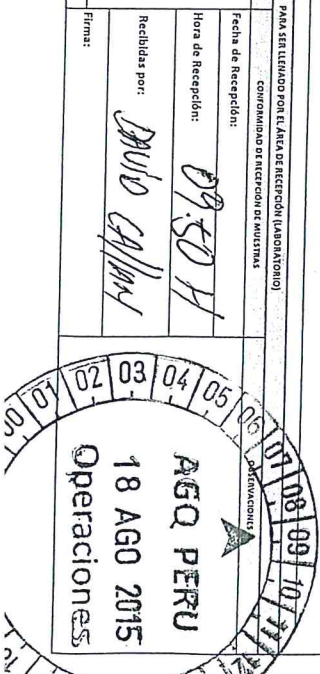
TDR N°: 3080

<b>DATOS DEL CLIENTE</b>		<b>DATOS DEL MUESTREO</b>	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	Tipo de muestra:	Líquido <input checked="" type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/>
Dirección:	Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima	Ubicación:	SAN AVELLO
Persona de contacto:	SOLDO CONZACIS ROSSEL	Provincia:	DEPARTAMENTO
Teléfono/Anejo:		Departamento:	ANCASH
Correo Electrónico:	SOLDOCONZACIS@OEFA.ORG.PE	Fecha de Envío:	
Referencia:		Medio de Envío:	Agencia <input type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)				MUESTRA				Observación
		Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	NaOH	CH <sub>3</sub> COO <sub>2</sub> Zn	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>		
		preservante Químico (Marcar con X)	Acetato de Zinc	Sulfato de Amonio						

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	EN ENVASES (**)			PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	Observaciones
			P	V	E		
17/08	11:00 AS	61	X			CLORURO	
			X			DBO	
			X			DUREZA	
			X			TSS	
			X			POSEATOS	
			X			ALCALIN	
			X			COLF. TOT Y FEL	
			X			A y B	
			X			MET. TOT. + HS	
			X			NITRATOS	
						A-0047-PE	

OBSERVACIONES GENERALES



RESPONSABLE 1: Firma: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE 2: Firma: \_\_\_\_\_

LIDER DE GRUPO: Firma: \_\_\_\_\_

AGUA ( Ref.: NTP 214.042 )

AGUA Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea

AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial AMAR: Agua Mar ABEY: Agua de Reinyección

SUELO: SED: Sedimento LD: Lodo

CONTROL DE CALIDAD: BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Vidiero

OTRO: \_\_\_\_\_

CONDICIÓN DE RECEPCIÓN (MUESTRA)

Envases adecuados y en buen estado: SI  NO

Preservante adecuados: SI  NO

Con los pack Dentro del tiempo de vida útil: SI  NO

(\*) P = Plástico ; V = Vidrio ; E = Esterilizado

PARA SER USADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)

Fecha de Recepción: 09:50 H

Recibido por: DRULO GALLINAY

Firma: \_\_\_\_\_























**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organización de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 Tipo de Muestra (Marcar con X):  Líquido  Sólido

**DATOS DE CUSTODIA**  
 Ubicación: **SAMAWCO DEL SANJA ANCA SH**

**DATOS DEL ENVÍO**  
 Enviado por: **SULLO GONZALEZ**  
 Fecha:  Agencia  Aéreo  T-Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

**FILTADA (Marcar con X)**

<input type="checkbox"/>	Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>
<input type="checkbox"/>	Ácido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>
<input type="checkbox"/>	Hidróxido de sodio	NaOH
<input type="checkbox"/>	Acetato de zinc	[CH <sub>3</sub> COO] <sub>2</sub> Zn
<input type="checkbox"/>	Sulfato de Amonio	[NH <sub>4</sub> ] <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>

**RESERVADA**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
A-36280	19/08	12:10	A.M.M	0	0	0	DRB
A-36282	19/08	11:57	A.M.M	0	0	0	COLP TOP y FEO
A-36283	19/08	12:25	A.M.M	0	0	0	TSS
A-36284	19/08	12:43	A.M.M	0	0	0	NITRATOS
A-36285	19/08	12:25	A.M.M	0	0	0	FOSFATOS
							FITOPLANCTON

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

OBSERVACIONES GENERALES  
 FITOPLANCTON EN BSS-15 FICHA DO COM 40 LITROS, OTROS SIN

**RESPONSABLE 1**  
 SULLO GONZALEZ  
 Firma:

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LIBER DE GRUPO**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural:	SU : Suelo	CONTROL DE CALIDAD
Agua Superficial:	SED: Sedimento	BGC: Blanco de Campo
Agua Subterránea:	LD : Lodo	BMY: Blanco Vidiero
Agua Residual:		
Agua Residual Doméstica:		
Agua Residual Industrial:		
Agua Salina:		
Agua Mar:		
Agua de Reinyección:		

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**

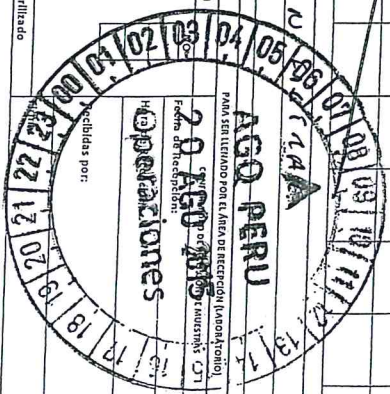
Envasado adecuado y en buen estado:  SI  NO

Preservantes adecuados:  SI  NO

Con los pack:  SI  NO

Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

(\*) P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado



operaciones  
 Luis Cermeño



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3091

FOR\_OFA\_001  
Versión: 02

Página 1 de 2

**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

Nombre o razón social: Julio Gonzalez Ponce  
 Teléfono/Anejo: 980104431  
 Correo Electrónico: jguzalez@ofe.gob.pe

**DATOS DEL MUESTREO**

Tipo de Muestra (Marcar con X): Líquido  Sólido

Ubicación: SANABO DEL SANJA AUCASA

Provincia: SANABO  
 Departamento: AUCASA

**DATOS DEL ENVÍO**

Enviado por: [ ]  
 Fecha: [ ]  
 Medio de Envío: Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H)	TIPO DE MATRIZ (1)	RE ENVASES (1)			OBSERVACION
				P	V	E	
AS 1-35	21/08/2015	11:35	AMBA	X			MEI TOI + Hg
BS 1-3P	21/08/2015	11:45	AMBA	X			PSS

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

PARÁMETRO	UNIDAD	RESULTADO	COMENTARIOS
OBSERVACIONES GENERALES			



**RESPONSABLE**

Nombre: Julio Gonzalez Ponce  
 Firma: [Firma]

**LIBER DE GRUPO**

Nombre: [ ]  
 Firma: [ ]

**AGUA (Ref.: NTP 244.042)**

Asa Natural: [ ]  
 Asa superficial: [ ]  
 Asa subterránea: [ ]  
 Agua Residual: [ ]  
 Anti: Agua Residual Doméstica  
 Anti: Agua Residual Industrial  
 Agua Salina: [ ]  
 AMAR: Agua Mar  
 Anti: Agua de Reinyección

**\* TIPO DE MATRIZ**

SUELO: SU: Suelo; SEP: Sedimento; LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BKC: Blanco de Campo; BKV: Blanco Vidrio

**OTRO**

Empezar analizando y en buen estado con los pastes  
 Punto del tiempo de vida útil

SI  NO

condiciones de refrigeración (veremas)

Para refrigerado por el área de refrigeración (aportamiento) con monitoreo de refrigeración de sistemas

Fecha de Recepción: 09/30  
 Recibido por: David Colares  
 Firma: [Firma]







**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN: **LIQUIDO**

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: **SATAMCO**  
 Medio de Envío:  Aerolínea  T. Privado  Otro

Nombre o razón social: **JULIO ANDRÉS GONZALES ROSSEL**  
 Dirección: **980 JOY 431 TOR 308 J**  
 Distrito: **SATAMCO**  
 Provincia: **DEL SAUTA**  
 Departamento: **ANCASH**

Persona de contacto: **JULIO ANDRÉS GONZALES ROSSEL**  
 Teléfono/Anejo: **980 JOY 431**  
 Correo Electrónico: **TOR 308 J**

**FILTRO (Marcar con X)**

Acido Nitrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de Sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	[CH <sub>3</sub> COO] <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
FLUORACILINA		<input type="checkbox"/>

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (1)	N° ENVASES (1)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS4-3M	20/08	11:20	L.M.M				DBO
BS4-3F	20/08	11:55	L.M.M				SULFUROS
							ZOOPLANKTON

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

AGUA NATURAL:	AGUA SUBTERRÁNEA:	AGUA RESIDUAL:	AGUA SALINA:
AS: Agua Superficial	ASB: Agua Subterránea	AR: Agua Residual Doméstica	ASB: Agua Mar
ASB: Agua Subterránea	AR: Agua Residual Industrial	AMAR: Agua Mar	AMEX: Agua de Rehabilitación

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO	CONTROL DE CALIDAD
SU: Suelo SD: Sedimento LD: Lodo	BIC: Blanco de Campo BKV: Blanco Vidrio

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**

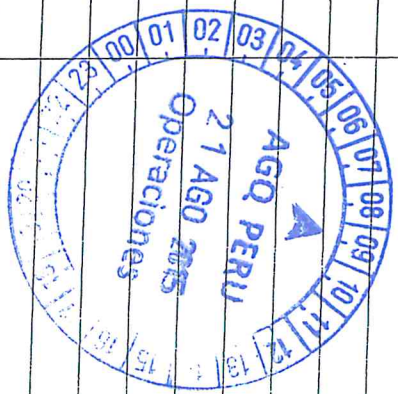
Envases adecuados y en buen estado	Envases adecuados con Ice pack	Dentro del tiempo de vida útil
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**PARA SER CUMPLIDO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**

Fecha de Recepción: **09/30**  
 Recibidas por: **David Colan**  
 Firma: *[Firma]*

**NO SE FILTRA ZOOPLANKTON**

OBSERVACIONES GENERALES









**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: 3081

FOR\_OEFA\_001  
Versión: 02

Página: de

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN: **SAN ANCO DEL SAUTA AUCASH**

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: **SAMANCO DEL SAUTA AUCASH**  
 Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Medio de Envío:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

**DATOS DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio: \_\_\_\_\_

Código del Punto de Muestreo: \_\_\_\_\_

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/Aa): \_\_\_\_\_

HORA DEL MUESTREO: \_\_\_\_\_

TIPO DE MATRIZ (1): \_\_\_\_\_

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

FILTADA (Marcar con X)	N° ENVASES (1)			OBSERVACIONES
	P	V	E	
Acido Nítrico				
Acido sulfúrico				
HNO <sub>3</sub>				
H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>				
Preservante Químico (Marcar con X)				
Hidróxido de Sodio				
NaOH				
Acetato de Zinc				
(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn				
Sulfato de Amonio				
(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>				

Código de Laboratorio	Código del Punto de Muestreo	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/Aa)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (1)	N° ENVASES (1)			OBSERVACIONES
					P	V	E	
A-35659	AMR-01	17/08	11:10	AMMA	3	2		TPH COLF TOST y BCL A4G NITRATOS FOSFATOS MET. P <sub>T</sub>
35660	AMR-02	17/08	12:38	AMMA	3	2		A-00M3-0E
35662	AMR-03	17/08	13:10	AMMA	3	2		
35664	AMP-04	17/08	13:55	AMMA	3	2		
35665	AMP-05	17/08	12:10	AMMA	3	2		
35666	AMP-06	17/08	12:35	AMMA	3	2		

**RESPONSABLE 1**  
 Nombre: **SILIO DOMÍNGUEZ**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

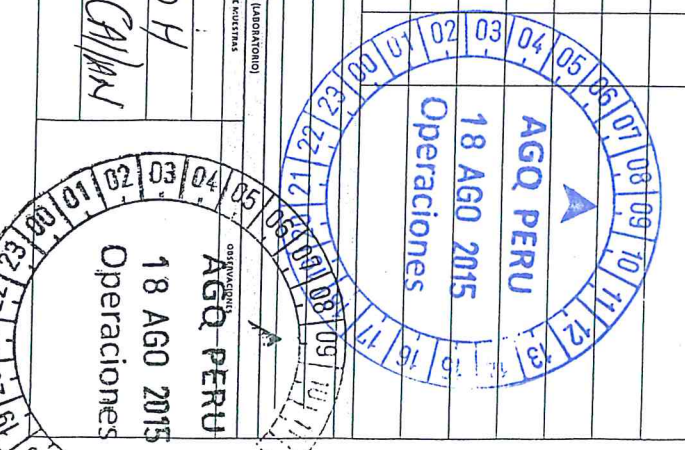
**LIDER DE GRUPO**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**TIPO DE MATRIZ**  
 SUELO: \_\_\_\_\_  
 SUELO SED: Sedimento  
 ID: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**  
 B/C: Blanco de Campo  
 B/V: Blanco Viajero

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**  
 Emases adecuados y en buen estado:  SI  NO  
 Preservantes adecuados:  SI  NO  
 Dentro del tiempo de vida útil:  SI  NO

**PARA SER UTILIZADO POR LA LATA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**  
 Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_  
 Hora de Recepción: **09:50 H**  
 Recibido por: **DRUID GALINDO**  
 Firma: \_\_\_\_\_





**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LÍQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN: **SAMANCOC DEL SANTA ANCASTH**

**DATOS DEL ENVÍO**  
 Enviado por: **JULIO GONZALEZ**  
 Fecha: **20 AGO 2015**  
 Medio de Envío:  Agencia  Aerolínea  T. Privado  Otro

**DATOS DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio: **CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA) | HORA DEL MUESTREO | TIPO DE MATRIZ (\*) | IN ENVASES (\*\*) | OBSERVACIONES

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	IN ENVASES (**)			OBSERVACIONES
			P	V	E	
19/08	13:00	A.M.M.M				000
19/08	13:35	A.M.M.M				X
19/08	13:50	A.M.M.M				X

FILTADA (Marcar con X)  
 Ácido Nítrico:  HNO<sub>3</sub>  
 Ácido Sulfúrico:  H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>  
 Hidróxido de sodio:  NaOH  
 Acetato de zinc:  (CH<sub>3</sub>COO)<sub>2</sub>Zn  
 Sulfato de amonio:  (NH<sub>4</sub>)<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>

PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

**OBSERVACIONES GENERALES**

RESPONSABLE 1: **JULIO GONZALEZ** Firma: *[Firma]*

RESPONSABLE 2: *[Firma]*

LÍDER DE GRUPO: *[Firma]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	OTRO
Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Valero	
Agua Residual: ARB: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial			
Agua Salina: AMAR: Agua Mar AMEV: Agua de Reinyección			

**TIPO DE MATRIZ**

Empaques sellados por el Área de Recepción (Iniciar en SI)

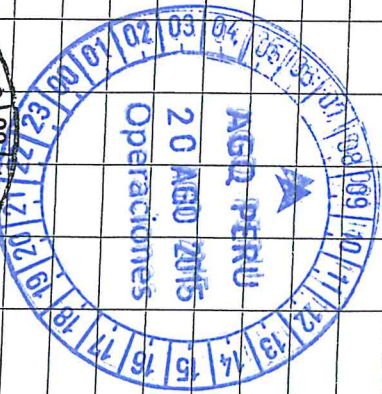
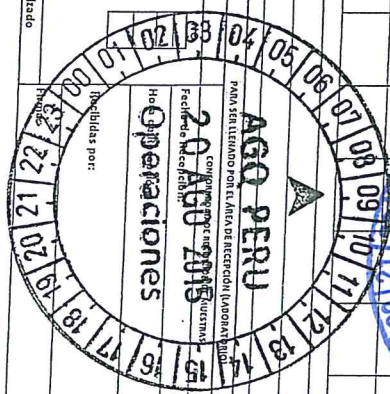
Empaques sellados y en buen estado:  SI  NO

Empaques sellados:  SI  NO

Con los packs:  SI  NO

Punto del tiempo de vida útil:  SI  NO

[\*] P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado



AGO PERU  
20 AGO 2015  
Operaciones  
Luis Cesner



**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LIQUIDO  SÓLIDO

**DATOS DEL ENVIO**  
 UBICACIÓN:  SANAUCO  DEL SAUTRA  ANURASH

Envío por: **Julio GONZALES**

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Medio de Envío:  Agencia  Aéreo  Otro  T-Privado

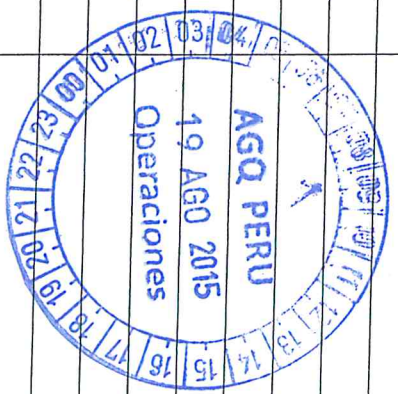
**FILTRO (Marcar con X)**

Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>

**PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
					P	V	E	
	BK CAMPO 1			P				
	BK CAMPO 2			P				
	DUPICADO 1			P				
	DUPICADO 2			P				

*NET. TOP. TH*



OBSERVACIONES GENERALES

**RESPONSABLE 1**  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 RESPONSABLE 2  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LIDER DE GRUPO**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref: NTP 214.042)**

TIPO DE MATRIZ (*)	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIÓN DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)	PARA SER USADO POR LA AGENCIA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)
SU - Suelo SED - Sedimento LD - Lodo	BIG: Blanco de Campo BIV: Blanco Vialero	Emases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Conte pack Dentro del tiempo de vida útil	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	compartido de recepción de muestras

Fecha de Recepción: **09:00**  
 Recibida por: **David Colman**  
 Firma: \_\_\_\_\_



**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: **3081-2015**

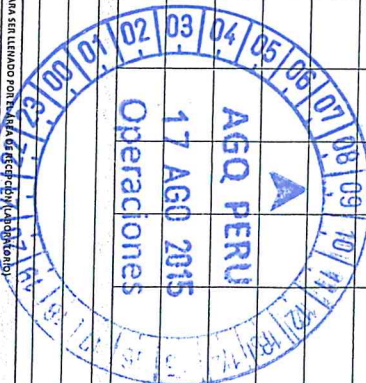
FOR: OIEA\_001  
Versión: 02

PÁGINA  
01 de 061

<b>DATOS DEL CLIENTE</b> Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima		<b>DATOS DEL MUESTREO</b> TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>	
Nombre o razón social: Persona de contacto: <b>Julio Gonzales R.</b>		Distrito: <b>Samanco</b>	
Teléfono/Anexo: Correo Electrónico: <b>igonzales@oiea.gob.pe</b>		Provincia: <b>Santa</b>	
Referencia: <b>TDR-3081</b>		Departamento: <b>Ancash</b>	
MUESTRA		Observación	

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (*)			FILTRO (Marcar con X)	PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	OBSERVACIONES															
					P	V	E																		
	BBSAM-01 (D)	15/08/15	10:45	Biol.	1	1	1			Observación															
	BBSAM-01 (E)	15/08/15	10:45	Biol.	1	1	1			Observación															
PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																									
<table border="1"> <tr> <td>Ácido Nítrico</td> <td>HNO<sub>3</sub></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ácido Sulfúrico</td> <td>H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidróxido de sodio</td> <td>NaOH</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Acetato de Zinc</td> <td>(CH<sub>3</sub>COO)<sub>2</sub>Zn</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sulfato de Amonio</td> <td>(NH<sub>4</sub>)<sub>2</sub>SO<sub>4</sub></td> <td></td> </tr> </table>											Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>		Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>		Hidróxido de sodio	NaOH		Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn		Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	
Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>																								
Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>																								
Hidróxido de sodio	NaOH																								
Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn																								
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>																								

Observaciones Generales:  
 Especie: "condna de abanico" - Arzobispo purpuratus.  
 Análisis: tejido / Muestras de falo.



<b>RESPONSABLE 1</b> Firma: <i>[Signature]</i>		AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua superficial ASB: Agua subterránea		SUELO SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo		CONTROL DE CALIDAD BIC: Blanco de Campo BKV: Blanco Vidiero		CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PARA SER USADO POR LA AGENCIA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO) CONVENIO DE RECEPCIÓN MUESTRAS	
<b>RESPONSABLE 2</b> Firma: <i>[Signature]</i>		Agua Residual: AR: Agua Residual Industrial AMAR: Agua Mar ABER: Agua de Reinyección		OTRO		Envases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Con los pak Dentro del tiempo de vida útil		Fecha de Recepción: Hora de Recepción: <b>17:00</b>		Observaciones	
<b>LÍDER DE GRUPO</b> Firma: <i>[Signature]</i>		Agua Salina: AMAR: Agua Mar ABER: Agua de Reinyección		Fecha de Recepción: Hora de Recepción:		Recibidas por: <i>[Signature]</i>		Fecha:		Medio de Envío: Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aeronave <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	















**CADENA DE CUSTODIA**

TDR N°: **8082-2015**

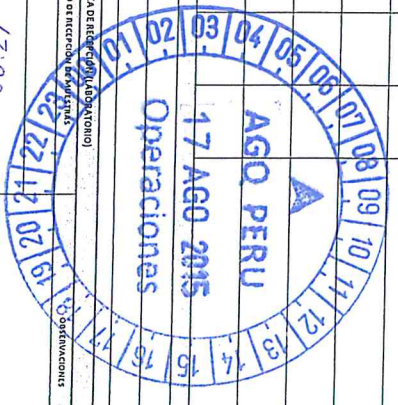
FOR OEFA\_001  
Versión: 02

PÁGINA  
01 de 01

<b>DATOS DEL CLIENTE</b> Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima		<b>DATOS DEL MUESTREO</b> TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input type="checkbox"/> SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre o razón social: Persona de contacto: Teléfono/Anexo: Correo Electrónico: Referencia:		Ubicación: Distrito: <b>San Marcos</b> Provincia: <b>Santa</b> Departamento: <b>Azuay</b>	
Dato de contacto: <b>Sulbo Gonzales R.</b>		Medio de Envío: Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	

Código de Laboratorio <b>CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO</b>	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	Nº ENVASES "1" (P) V E	Observación
	OBSERVACIONES GENERALES Especie: <b>Caracol negro</b> - <b>Thais chocolata</b> Análisis: <b>tejido</b>				

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	Nº ENVASES "1" (P) V E	FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		Observación
						Acido Nitrico	HNO <sub>3</sub>	Acido Sulfurico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	
	BBSAM-02 (A)	16/08/15	12:45	Biol.	1	✓				Por método ICE.
	BBSAM-02 (B)	16/08/15	12:45	Biol.	1	✓				Por método ICE
	BBSAM-02 (C)	16/08/15	12:45	Biol.	1	✓				Por método ICE
	BBSAM-02 (D)	16/08/15	12:45	Biol.	1	✓				Por método ICE
	BBSAM-02 (E)	16/08/15	12:45	Biol.	1	✓				Por método ICE



RESPONSABLE 1 Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref: NTR 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU: Suelo SED: Sedimento LD: todo	CONTROL DE CALIDAD BGC: Blanco de Campo BKV: Blanco Vitaleo	CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE RECEPCIÓN (MUESTREO) comprobante o intercepción de muestras	Fecha de Recepción: Hora de Recepción:	Recibido por: <i>[Signature]</i>
RESPONSABLE 2 Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Residual: ARB: Agua Residual Domestica ARI: Agua Residual Industrial AMAR: Agua Mar AER: Agua de Reinyección	OTRO	Envases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Con las pax Dentro del tiempo de vida útil	Fecha de Recepción: Hora de Recepción:	Recibido por: <i>[Signature]</i>	Fecha:	Hora:
LIDER DE GRUPO Firma: <i>[Signature]</i>	Líder de Grupo: <b>Sulbo Gonzales</b>	Fecha:	Hora:	Fecha:	Hora:	Fecha:	Hora:



**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organización de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Dirección: Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
 Persona de contacto: **Julio Gonzalez Roscel**  
 Teléfono/Anejo: **988101733**  
 Correo Electrónico: **julio.gonzalez.oe@epa-gob.pe**  
 Referencia:

**DATOS DEL MUESTREO**  
 Tipo de Muestra (Marcar con X):  Líquido  Sólido  
 Ubicación: **SAN ANTONIO DE LA AVANEA**  
 Distrito: **SAN ANTONIO DE LA AVANEA**  
 Provincia: **DEPTO. SAN ANTONIO DE LA AVANEA**  
 Departamento: **DEPTO. SAN ANTONIO DE LA AVANEA**  
 Muestra: **SAN ANTONIO DE LA AVANEA**

Enviado por: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Medio de Envío:  Agencia  Aéreo  T. Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

**FILTADA (Marcar con X)**

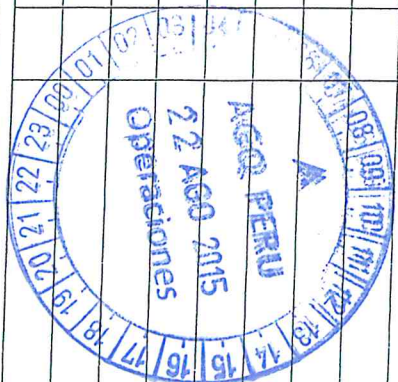
Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ácido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acetato de Sodio	NaOH	<input checked="" type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input checked="" type="checkbox"/>
Sulfato de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Observación: \_\_\_\_\_

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS1-38	21/08/15	11:38 AM	Agua	X			
BS1-38	21/08/15	11:38 AM	Agua	X			

**OBSERVACIONES GENERALES**



**RESPONSABLE 1**  
 Firma: \_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE 2**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LIDER DE GRUPO**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural	SU: Suelo	CONTROL DE CALIDAD	conciencia de recepción (matrizes)	SI	NO
Asi: Agua Superficial	SED: Sedimento	BIC: Blanco de Campo	Emvasado adecuado y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asi: Agua Subterránea	LD: Lodo	BIV: Blanco Vidrio	Preservantes adecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agua Residual:	OTRO		Con las pck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ali: Agua Residual Doméstica			Dentro del tiempo de vida útil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ali: Agua Residual Industrial				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agua Salina:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMAR: Agua Mar				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AREY: Agua de Refrigeración				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PARA ENTREGADO POR EL AREA DE RECEPCION (LABORATORIO)**  
 Conformado de recepción de muestras

Fecha de Recepción: **09:30**  
 Recibidas por: **David Collare**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**Julio Gonzalez Roscel**



CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3082

FOR OEFA\_001

Página de

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organización de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Dirección: Av. República de Panamá N° 3502, San Isidro, Lima  
 Persona de contacto: Julio Andrés González Rosser  
 Teléfono/Ancash: 980 104 431  
 Correo Electrónico: TDR 3082  
 Referencia:

**DATOS DEL MUESTREO**  
 Tipo de muestra (Marcar con X): Líquido  Sólido   
 Ubicación: Sahuayo  
 Distrito: DEL SANTA  
 Provincia: ANCASH  
 Departamento: MUESTRA

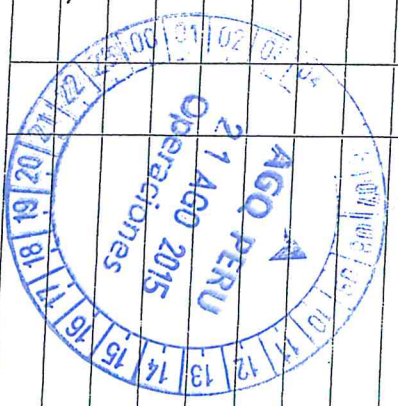
**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: Fecha: \_\_\_\_\_  
 Medio de Envío: Agencia  Aeronave  T. Privado  Otro   
 Hora: \_\_\_\_\_

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)		TIPO DE MUESTRA (*)	N° ENVASES (*)			FILTRO (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	OBSERVACIONES			
		DD	MM		P	V	E	Acido Nítrico	HNO <sub>3</sub>			Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	Hidróxido de sodio
	BSY-25	20/08	11:10	A.MAR										
	BSY-24	20/08	11:20	D.MAR										
	BSY-2P	20/08	11:15	A.MAR										
	BSY-3S	20/08	11:35	A.MAR										

PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

PARAMETRO	BSY-25	BSY-24	BSY-2P	BSY-3S
TPH	X			
AVG	X			
DBO	X			
SULFURO				X

OBSERVACIONES GENERALES  
 ZOOPLANKTON EN BSY-25 Y BSY-3S SE FILTRÓ CON 10 LITROS



**RESPONSABLE 1**  
 Julio González  
 Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**LÍDER DE GRUPO**  
 Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref: NTP 214.002)**  
 Agua Residual: ASB: Agua Superficial, ASB: Agua Subterránea, Agua Residual: ARI: Agua Residual Doméstica, ARI: Agua Residual Industrial, AMAR: Agua Mar, AREV: Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**  
 SUELO: SU: Suelo, SED: Sedimento, LD: Lodo  
 CONTROL DE CALIDAD: BIC: Blanco de Campo, BIV: Blanco Vidrio, OTRO: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)**  
 Envases adecuados y en buen estado: SI  NO   
 Preservantes adecuados: SI  NO   
 Dentro del tiempo de vida útil: SI  NO   
 (\*): P = Plástico; V = Vidrio; E = Esterilizado

**PLATA SER TIEMPO POR LA ANTA DE RECEPCIÓN (LABORATORIO)**  
 Fecha de Recepción: 09:30  
 Hora de Recepción: \_\_\_\_\_  
 recibida por: Daniel Colman  
 Firma: \_\_\_\_\_



**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LIQUIDO  SÓLIDO  
 UBICACIÓN:  DEL SAMANCO  DE LA PUNCAJAY

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por:  Agencia  Acelifera  T-Privado  Otro

Nombre o razón social: **Julio Compañer Rossel**  
 Persona de contacto: **Samanco del Samanco Puncash**  
 Correo Electrónico: **Samanco@oeffa.gob.pe**  
 Referencia:

**FILTRO (Marcar con X)**

Ácido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Ácido Sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>
Preservante Químico	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de Zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input type="checkbox"/>
Sulfuro de Amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input checked="" type="checkbox"/>

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (*)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS2-1S	19/08	13:00	A.MAC	X			TPH
BS2-2S	19/08	13:35	A.MAC	X			AYC
BS2-2E	19/08	13:40	A.MAC	X			SULFURAS
BS2-4E	19/08	10:54	A.MAC	X			ZOOPLANCTON

OBSERVACIONES GENERALES  
**200 LITROS FILTRADO CON 10 LITROS**

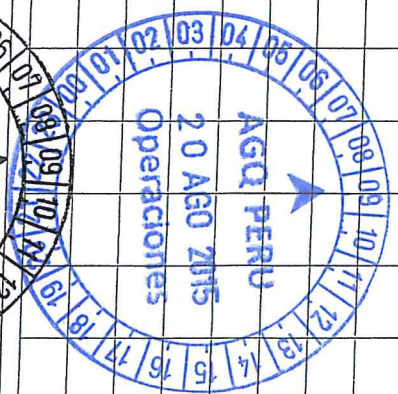
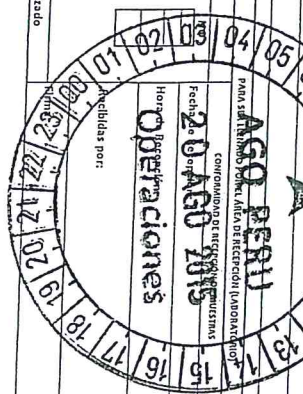
**RESPONSABLE 1**  
 Firma:

**RESPONSABLE 2**  
 Firma:

**LÍDER DE GRUPO**  
 Firma:

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural:	SI	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN (Muestras)	SI
AS: Agua Superficial		SED: Sedimento	B/C: Blanco de Campo	Emisor adecuado y en buen estado	
ASB: Agua Subterránea		LD: Lodo	B/V: Blanco Valero	Preservantes adecuados	
Agua Residual:		OTRO		Conte pack	
AID: Agua Residual Doméstica				Dentro del tiempo de vida útil	
AI: Agua Residual Industrial					
Arque Salina:					
AMAR: Agua Mar					
AIET: Agua de Reinyección					



Observaciones:  
 08:50  
 Luis Corne



**DATOS DEL CLIENTE**  
Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

**DATOS DEL ENVIO**

Nombre o razón social:  
Dirección:  
Persona de contacto:  
Teléfono/Anexo:  
Correo Electrónico:  
Referencia:

Solo Bonaerles  
Solo Bonaerles Rossel  
Bonaerles OIEA-GUIA

DISTRICTO: SANCAYO  
PROVINCIA: DEL SACSA  
DEPARTAMENTO: HUANCAJAHUA

Enviado por:

Fecha:  
Medio de Envío:  
Agencia  
Otro

Hora:  
Aerolínea  T. Privado

Código de Laboratorio  
**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)  
HORA DEL MUESTREO (H:MM)  
TIPO DE MATRIZ (\*)  
P V E

PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

Observación

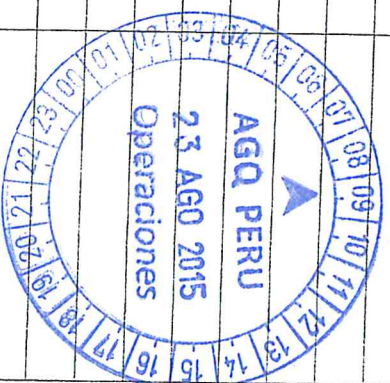
Observaciones

Observación

Código de Laboratorio	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO (H:MM)	TIPO DE MATRIZ (*)	PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS			Observación
					Acido Nitrico	Acido Sulfurico	Acido Clorhidrico	
	BSEF-35	22/08/15	11:05 AMAR	✓				
	BSEF-34	22/08/15	11:15 AMAR	✓				
	BSEF-3F	22/08/15	11:10 AMAR	✓				

ESTRUCTURA Y COLOCACION EN BSEF-35 SE FILTRO CON 40 CERRA

OBSERVACIONES GENERALES



RESPONSABLE 1

Firma:

RESPONSABLE 2

Firma:

LIDER DE GRUPO

Firma:

AGUA (Ref.: NTP 214.042)

TIPO DE MATRIZ

CONTROL DE CALIDAD

COMPONENTES DE RECEPCION (MUESTRA)

PARA SUSTITUIR POR EL AREA DE RECEPCION (LABORATORIO)

OPERACIONES

Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea

SUELO  
SU: Suelo SFD: Sedimento LD: Lodo

B/C: Blanco de Campo B/V: Blanco Valero

Emvasis adecuados y en buen estado con los packs Dentro del tiempo de vida útil

Fecha de Recepción:  
Hora de Recepción: 8:50

Recebidas por: Bonaerles

Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial

Agua Salina: AMAR: Agua Mar ARES: Agua de Refrescación

OTRO

SI NO

Recebidas por: Bonaerles

OPERACIONES







DATOS DEL CLIENTE

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

Persona de contacto: **SULLO BONDRES ROSELL**

DISTRICTO: **SAMANCO**  
PROVINCIA: **DEL SURAUTA**  
DEPARTAMENTO: **ANCASH**

DATOS DEL ENVIO

Enviado por: **SULLO BONDRES**

Fecha:  Agencia  Aerolínea  T-Privado  Otro

DATOS DEL MUESTREO

Provincia: **SAMANCO**  
Departamento: **ANCASH**

Medio de Envío:  Agencia  Aerolínea  T-Privado  Otro

FILTRADA (Marcar con X)

Acido Nítrico	HNO <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/>
Acido sulfúrico	H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
Hidróxido de sodio	NaOH	<input type="checkbox"/>
Acetato de zinc	(CH <sub>3</sub> COO) <sub>2</sub> Zn	<input checked="" type="checkbox"/>
Sulfato de amonio	(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/>
FORMALDEHÍDO		<input type="checkbox"/>

PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS

TPU	<input checked="" type="checkbox"/>
SUCFOSOS	<input checked="" type="checkbox"/>
DBO	<input checked="" type="checkbox"/>
COEF. TÓXICO	<input checked="" type="checkbox"/>
AyB	<input checked="" type="checkbox"/>
TSS	<input checked="" type="checkbox"/>
NITRATOS	<input checked="" type="checkbox"/>
FOSFATOS	<input checked="" type="checkbox"/>
MET. TOT+Hg	<input checked="" type="checkbox"/>
PTOPLAUC TON	<input checked="" type="checkbox"/>
COOPOM TON	<input checked="" type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (*)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BSA-7S	18/08	9:56	A.M.A	X			
BSA-7M	18/08	10:07	A.M.A	X			
BSA-7E	18/08	10:00	A.M.A	X			
BSA-3S	18/08	11:32	A.M.A	X			
BSA-3M	18/08	11:39	A.M.A	X			
BSA-3E	18/08	11:35	A.M.A	X			

OBSERVACIONES GENERALES  
**COLOCACION Y FOTOGRAFACION EN BSA-7S Y BSA-3S PICINADO CON 20 LITROS  
 OTROS PUNDS SIN FICHTAAN**



RESPONSABLE 1: **SULLO BONDRES** Firma: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE 2: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

LIBER DE GRUPO: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

AGUA (Ref.: NTP 224.042)

TIPO DE MATRIZ (*)	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCION (INDUSTRIAS)	PARA SER USADO POR EL AREA DE RECEPCION (LABORATORIO)
AGUA Natural AS: Agua Sulfatada ASB: Agua Sulfatada	SU: Suelo SBD: Sedimento LD: Lodo	BGC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Confe pack Dentro del tiempo de vida útil	CONFORMADO DE RECEPCION DE MUESTRAS
AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial AMAR: Agua Mar AREV: Agua de Reinyección	OTRO			

Fecha de Recepción: **09:00**

Recibidas por: **David Galicia**

Firma: \_\_\_\_\_







**DATOS DEL CLIENTE**

Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO

**UBICACIÓN**

DISTRICTO: SAMANGUE  
PROVINCIA: DEL SANTA  
DEPARTAMENTO: ANCAHUSH

**Envío por:**

Fecha:  Agencia  Otro

**DATOS DEL ENVÍO**

Aerolínea  Privado

Nombre o razón social:  
Dirección:  
Persona de contacto:  
Teléfono/Anexo:  
Correo Electrónico:  
Referencia:

Julio GUILLET ROSSEL  
I GUILLET OEFA-ODR PE

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio  
FILTRADA (Marcar con X)  
Ácido Nítrico  
Ácido sulfúrico  
Hidróxido de sodio  
Acetato de Zinc  
Sulfato de Amonio  
PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)  
FOLTAZOLIN

HNO<sub>3</sub>  
H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>  
NaOH  
[CH<sub>3</sub>COO]<sub>2</sub>Zn  
(NH<sub>4</sub>)<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>

Provincia:  
Departamento:

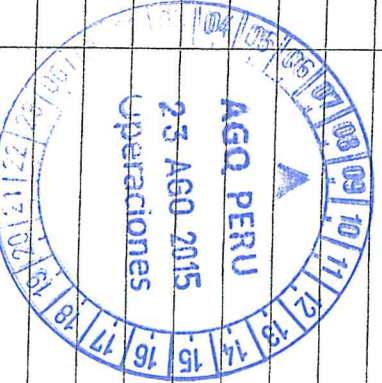
Observación

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	IN ENVASES (*)			OBSERVACIONES
			P	V	E	
22/08	10:40	AMM	X			D30
22/08	10:49	AMM	X			FITOPLANCTON
22/08	10:45	AMM	X			

**OBSERVACIONES GENERALES**

El agua muestra un olor fuerte de cloro.



**RESPONSABLE 1**

Firma:

AGUA ( Ref.: NTP 214.042)  
Aguas Naturales  
AS: Agua Superficial  
ASB: Agua Subterránea  
Aguas Residuales:  
ARID: Agua Residual Doméstica  
ARI: Agua Residual Industrial  
ARSA Salinas:  
AMAR: Agua Mar  
ANEX: Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO  
S: Suelo  
SD: Sedimento  
LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BIC: Blanco de Campo  
BIV: Blanco Vidriero  
OTRO

**CONDICIONES DE INTERCIÓN (Máximo)**

Emvasés adecuados y en buen estado  
Preservante adecuados  
Con los pack  
Dentro del tiempo de vida útil

SI  NO

**PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE INTERCIÓN (Llamada Atención)**

Continuando el registro de muestras

Fecha de Recepción:  
Hora de Recepción: 8:50

Recibidas por: *Vigilante*

Firma:

**RESPONSABLE 2**

Firma:

AGUA ( Ref.: NTP 214.042)  
Aguas Naturales  
AS: Agua Superficial  
ASB: Agua Subterránea  
Aguas Residuales:  
ARID: Agua Residual Doméstica  
ARI: Agua Residual Industrial  
ARSA Salinas:  
AMAR: Agua Mar  
ANEX: Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO  
S: Suelo  
SD: Sedimento  
LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

BIC: Blanco de Campo  
BIV: Blanco Vidriero  
OTRO

**CONDICIONES DE INTERCIÓN (Máximo)**

Emvasés adecuados y en buen estado  
Preservante adecuados  
Con los pack  
Dentro del tiempo de vida útil

SI  NO

**PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE INTERCIÓN (Llamada Atención)**

Continuando el registro de muestras

Fecha de Recepción:  
Hora de Recepción: 8:50

Recibidas por: *Vigilante*

Firma:



**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  Líquido  Sólido

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por: **SAMANCO DEL SANTO ANCHA SH**  
 Fecha: **20 AGO 2015**  
 Medio de Envío:  Agencia  Aéreo  T. Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Nombre o razón social: **JULIO EDUARDES ROSSAL**  
 Teléfono/Anejo: **76092422 DE FA. 508. P.E**  
 Correo Electrónico: **J6092422@DEFA.508.P.E**  
 Referencia: **SAMANCO DEL SANTO ANCHA SH**

Distrito: **SAMANCO**  
 Provincia: **DEL SANTO ANCHA SH**  
 Departamento: **ANCASH**

Fecha: **20 AGO 2015**  
 Hora: **9:50**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (*)			P	V	E	OBSERVACIONES
				P	V	E				
BS2-4S	19/08	10:10	A.M.M	X						TPH
BS3-4S	19/08	10:55	A.M.M	X						SULFUROS
BS3-3S	19/08	11:20	A.M.M	X						DyE
BS3-2S	19/08	11:55	A.M.M	X						Zool/microb
BS3-1S	19/08	12:15	A.M.M	X						
BS2-4F	19/08	10:25	A.M.M	X						
BS3-3F	19/08	11:25	A.M.M	X						
BS3-2F	19/08	11:55	A.M.M	X						
BS3-1F	19/08	12:28	A.M.M	X						
BS2-1F	19/08	13:05	A.M.M	X						

**RESPONSABLE 1** Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2** Firma: \_\_\_\_\_

**LÍDER DE GRUPO** Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 234.042)**

AGUA Natural:  SU: Suelo  CONTROL DE CALIDAD: B/C: Blanco de Campo  B/V: Blanco Vialero  OTRO:

AS: Agua Superficial  S/D: Sedimento

ASR: Agua Subterránea  LD: Lodo

Agua Residual:

ATI: Agua Residual Doméstica

ARI: Agua Residual Industrial

Arque Salina:

AMAR: Agua Mar

AREV: Agua de Reinyección

Comprobante de Recepción (Institución)  SI  NO

Emvasas adecuados y en buen estado

Emvasas adecuados

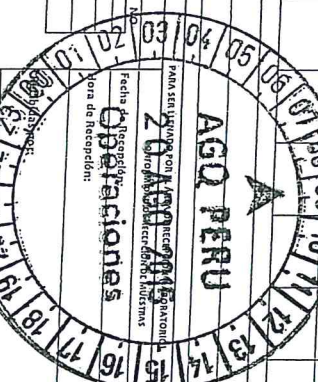
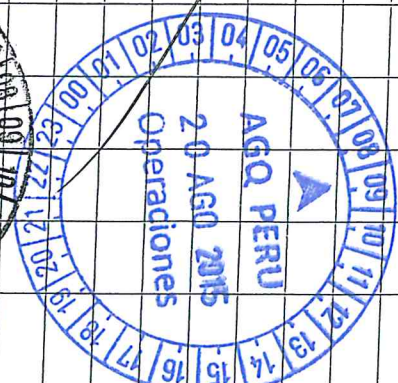
Con las pack

Dentro del tiempo de vida útil

Fecha de Recepción: **20 AGO 2015**

Hora de Recepción: **9:50**

Firma: **Karis Lesma**



2008MUESTRAS 21LITRAOS CON 10 LITROS

OBSERVACIONES GENERALES







**DATOS DEL CLIENTE**

Nombre o razón social: **Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental**  
 Dirección: **Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima**  
 Persona de contacto: **SOLLO GONZALES ROSSELL**  
 Teléfono/Anejo: **36002422**  
 Correo Electrónico: **GOZVALACE@OIEFA.GOB.PE**  
 Referencia:

**DATOS DEL MUESTREO**

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  LIQUIDO  SOLIDO  
 UBICACIÓN: **SAMANCO DEL SANTO DEPARTAMENTO: AUCASH**  
 Envío por:  Aéreo  T. Privado  Otro  
 Fecha:  Agencia  Otro  
 Hora:  Aéreo  T. Privado  Otro

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio: **BSLEF-3M**  
 Fecha de Muestreo (DD/MM/AA): **20/07/15**  
 Hora del Muestreo (H): **11:15**  
 Tipo de Matriz (\*): **AMM**  
 Nº Envases (\*\*): **DBO**  
 Observación: **X**

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

FILTRADA (Marcar con X)	FILTRO		Nº ENVASES (**)	OBSERVACIONES
	Acido Nitrico	HNO3		
<input type="checkbox"/>	Acido sulfúrico	H2SO4		
<input type="checkbox"/>	Preservante Químico	Hidróxido de sodio NaOH		
<input type="checkbox"/>	Acetato de zinc	(CH3COO)2Zn		
<input type="checkbox"/>	Sulfato de amonio	(NH4)2SO4		

**OBSERVACIONES GENERALES**

**RESPONSABLE 1**

Nombre: **SOLLO GONZALES**  
 Firma: *[Firma]*

AGUA (Ref.: NTP 214.042)  
 Agua Natural:   
 AS: Agua Superficial   
 ASU: Agua Subterránea   
 Agua Residual:   
 ARU: Agua Residual Doméstica   
 ARI: Agua Residual Industrial   
 ASA: Agua Salina:   
 AMAR: Agua Mar   
 AREY: Agua de Reinyección

**(\*) TIPO DE MATRIZ**

SUELO:   
 SU: Suelo   
 SED: Sedimento   
 LD: Lodo

**CONTROL DE CALIDAD**

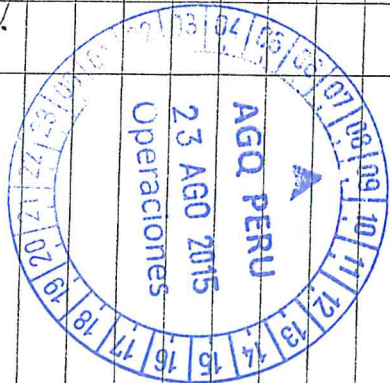
BKC: Blanco de Campo   
 BKV: Blanco Vidrio   
 OTRO:

**CONDICIONES DE RECEPCIÓN (Muestras)**

Envases refrigerados y en buen estado   
 Frascos previamente esterilizados   
 Dentro del tiempo de vida útil

**FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN**

Fecha de Recepción: **23 AGO 2015**  
 Hora de Recepción: **8:50**  
 Firmado por: *[Firma]*









**DATOS DEL CLIENTE**  
Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima  
Nombre o razón social:  
Dirección:  
Persona de contacto:  
Teléfono/Anexo:  
Correo Electrónico:  
Referencia:

**DATOS DEL MUESTREO**  
TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
LÍQUIDO  SÓLIDO   
URIBACIÓN  
Provincia:  
Departamento:

**DATOS DEL ENVÍO**  
Enviado por: **SOLIO GONZALES**  
Fecha:  
Medio de Envío:  
Agencia  Otro   
Aerolínea  T. Privado   
Hora:

CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AÑ)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	AN ENVASES (**)			FILTRADA (Marcar con X)	PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)				OBSERVACION	
				P	V	E		Ácido Nítrico	Ácido Sulfúrico	Hidróxido de Sodio	Acetato de Zinc		Sulfato de Amonio
BSA-45	18/09	11:05	AMM				X						
BSA-44	18/08	11:12	AMM										
BSA-4E	18/08	11:08	AMM										
BSA-25	18/08	12:00	AMM										
BSA-2M	18/08	12:06	AMM										
BSA-2E	18/08	12:03	AMM										

PARAMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS	SUELO		CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN (MUESTRAS)		OBSERVACIONES
	SU: Suelo	SFD: Sedimento	BGC: Blanco de Campo	BW: Blanco Vialero	SI	NO	
TPH							
SULFOROS							
DBO							
COL. Tot y fec							
APC							
TSS							
NITRATOS							
FOSFATOS							
MET. Tot. FH							
FITOPLANCTON							
ZOOPLANKTON							

**OBSERVACIONES GENERALES**  
ZOOPLANKTON Y FITOPLANKTON EN BSA-45 Y BSA-25 FILTRADO CON 30 LITROS  
OTROS FUNDOS SIN FILTRAR

**RESPONSABLE 1** Firma: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE 2** Firma: \_\_\_\_\_

**LIDER DE GRUPO** Firma: \_\_\_\_\_

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

AGUA Natural:	SU: Suelo	BGC: Blanco de Campo	Emesas adecuadas: / en buen estado	SI	NO
ASB: Agua Superficial	SFD: Sedimento	BW: Blanco Vialero	Preservantes adecuados		
ASB: Agua Subterránea	LD: Lodo	OTRO	Con las pack		
Agua Residual:			Demora del tiempo de vida útil		
AMD: Agua Residual Doméstica					
ARI: Agua Residual Industrial					
Agua Salina:					
AMAR: Agua Mar					
AREV: Agua de Reinyección					

**PARA SER LLEVADO POR EL AREA DE RECEPCION (LABORATORIO)**

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_  
Hora de Recepción: **09:00**

Recibidas por: **David Pallas**  
Firma: \_\_\_\_\_

**CONFIRMADO DE RECEPCION DE MUESTRAS**

**AGU PERU**  
**19 AGO 2015**  
**Operaciones**







CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3088

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3512, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):  Líquido  Sólido

**DATOS DEL ENVIO**  
 Ubicación:  Líquido  Sólido

Nombre o razón social: **JULIO ANDRÉS BONZALES ROSSEL**  
 Persona de contacto: **980 104 431**  
 Correo Electrónico: **J BONZALEZ @ OEFA. GOB. PE**  
 Referencia: **TDR 3088**

DISTRICTO: **SAHACCO**  
 PROVINCIA: **DEL SAUTA**  
 DEPARTAMENTO: **ANCASH**

Envío por:  Agencia  Otro

Fecha:  Aéreo  Terrestre

**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS1-15	21/08/15	11:03	ATMR	✓			
BS1-1F	21/08/15	11:28	ATMR	✓			
BS1-2S	21/08/15	10:32	AMAR	✓			
BS1-2E	21/08/15	10:49	AMAR	✓			

RESERVAS: *Sólo se filtra' Etroplan con en suspensión.*

**RESPONSABLE 1**  
 Nombre: **David Polanco**  
 Firma: *[Firma]*

**RESPONSABLE 2**  
 Nombre: **[Firma]**  
 Firma: *[Firma]*

**LIDER DE GRUPO**  
 Nombre: **[Firma]**  
 Firma: *[Firma]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

Agua Natural: AS: Agua Superficial	SU: SUCIO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN (muestras)	PARA SU USO COMO AGUA DE BEBIDA (Autómatom)
Agua Residual: ANR: Agua Residual Doméstica	SED: Sedimento	BIG: Blanco de Campo	Envases adecuados y en buen estado	Controlado de recepción en muestras
Agua Salina: AMAR: Agua Mar	LD: Lodo	BKV: Blanco Vial	Preservantes adecuados	
ANR: Agua de Rehabilitación	OTRO		Dentro del tiempo de vida útil	

Fecha de Recepción: **0930**

Recibido por: **David Polanco**

Firma: *[Firma]*





CADENA DE CUSTODIA

TDR N°: 3085

**DATOS DEL CLIENTE**  
 Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental  
 Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima

**DATOS DEL MUESTREO**  
 TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)  
 Líquido  Sólido

**DATOS DEL ENVIO**  
 Enviado por:  Aéreo  T. Privado

Nombre o razón social: **JULIO ANDRÉS GONZALES ROSSEL**  
 Persona de contacto: **980 104 131**  
 Teléfono/Anejo: **TDR 3082**  
 Correo Electrónico:  
 Referencia:

DISTRICTO: **SANTA CRUZ**  
 PROVINCIA: **DEL SANTA**  
 DEPARTAMENTO: **ANCASH**

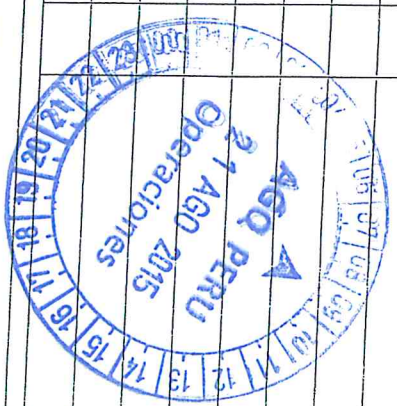
**CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO**

Código de Laboratorio	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
				P	V	E	
BS5-1S	20/08	10:00 A.M.				TPH	
BS5-2S	20/08	12:45 P.M.				A46	
BSA-6S	20/08	10:40 A.M.				DBO	
BS4-1S	20/08	10:15 A.M.					
BS5-1F	20/08	10:05 A.M.					
BS5-2F	20/08	12:50 A.M.					
BSA-6F	20/08	10:45 A.M.					
BS4-1F	20/08	10:20 A.M.					

**PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS**

PARÁMETRO	BS5-1S	BS5-2S	BSA-6S	BS4-1S	BS5-1F	BS5-2F	BSA-6F	BS4-1F
Acido Nítrico								
Acido sulfúrico								
Preservante Químico (Marcar con X)								
HNO <sub>3</sub>								
H <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>								
NaOH								
CH <sub>3</sub> COO <sub>2</sub> Zn								
(NH <sub>4</sub> ) <sub>2</sub> SO <sub>4</sub>								
Formalina								

**OBSERVACIONES GENERALES**  
 200LITROS EN BS5-1S, BS5-2S, BSA-6S Y BS4-1S SE FILTRO CON 10 LITROS



**RESPONSABLE 1**  
 Firma: *[Signature]*

**RESPONSABLE 2**  
 Firma: *[Signature]*

**LIBRO DE GRUPO**  
 Firma: *[Signature]*

**AGUA (Ref.: NTP 214.042)**

TIPO DE MATRIZ	SUELO	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN (Instrucciones)	FECHA DE RECEPCIÓN	RECIBIDA POR
Agua Natural	SU: Suelo	BIC: Blanco de Campo	Enviar adecuados y en buen estado	09:30	David Collier
Agua Superficial	LD: Lodo	BIV: Blanco Vialero	Preservar adecuados		
Agua Subterránea			Con los pack		
Agua Residual:			Dentro del tiempo de vida útil		
Agua Residual Doméstica					
Agua Residual Industrial					
Agua Salina:					
AMAR: Agua Mar					
AMER: Agua de Refreección					

**NOTAS:** Para ser utilizado con el Anexo de Recepción (Inventario) con el mismo número de recipientes.

**CONDICIONES:**

Fecha de Recepción: *[Date]*

Recibida por: *[Signature]*



# **ANEXO F.**

## **REGISTRO FOTOGRÁFICO**

1. Registro fotográfico del mes de octubre de 2014.
2. Registro fotográfico del mes de diciembre de 2014.
3. Registro fotográfico del mes de marzo de 2015.
4. Registro fotográfico del mes de mayo de 2015.
5. Registro fotográfico del mes de agosto de 2015.



## REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE DE 2014



Fotografía N° 1. Coordinación del equipo de trabajo (OEFA, 2014).

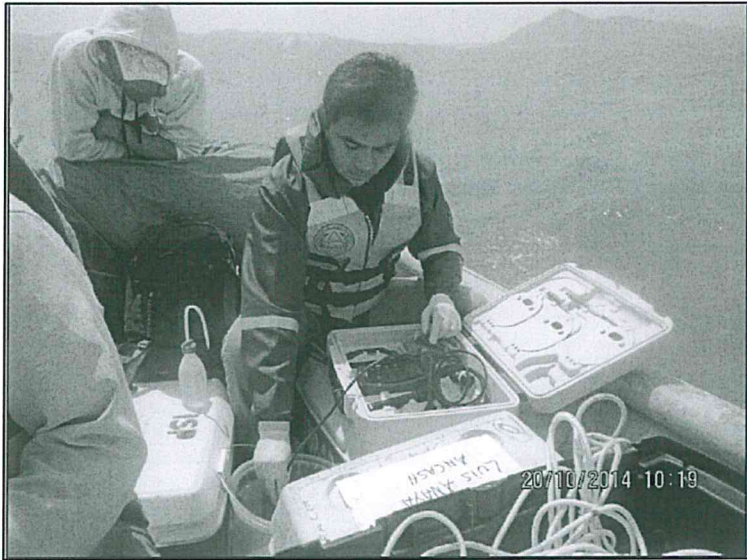


Fotografía N° 2. Toma de muestra de la columna de agua de mar (OEFA, 2014).

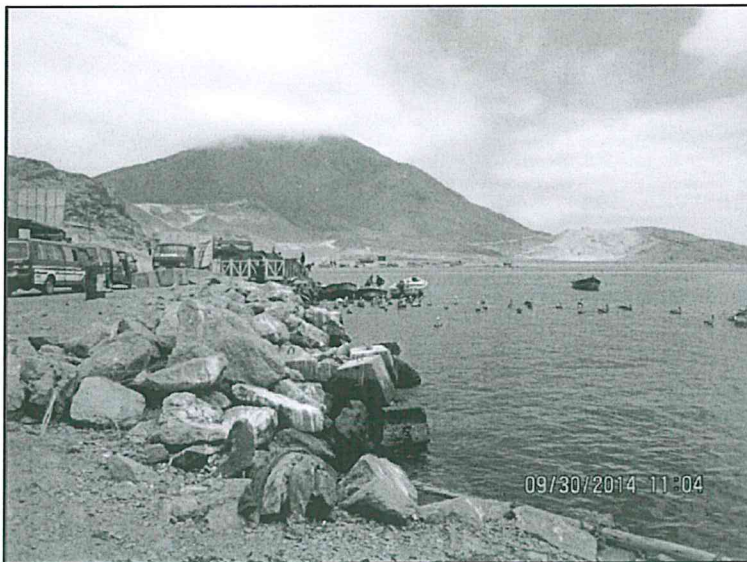


3  
A  
T  
A





Fotografía N° 5. Registro de datos de campo (OEFA, 2014).



Fotografía N° 6. Caleta Dorada (OEFA, 2014).



A  
3  
4  
1  
A



## REGISTRO FOTOGRÁFICO – DICIEMBRE 2014



Fotografía N° 1. Preparación para la toma de muestras (OEFA, 2014).



Fotografía N° 2. Preparación de materiales para la toma de muestras (OEFA, 2014).



Handwritten blue ink marks, including a large 'P' at the top, followed by a series of vertical lines and symbols resembling '3', '4', '5', and 'A'.





Fotografía N° 5. Preservación de las muestras (OEFA, 2014).



2  
3  
4  
5  
6



## REGISTRO FOTOGRÁFICO – MARZO DE 2015



*Fotografía N° 1. Medición de transparencia del agua con el disco Secchi (OEFA, 2015).*

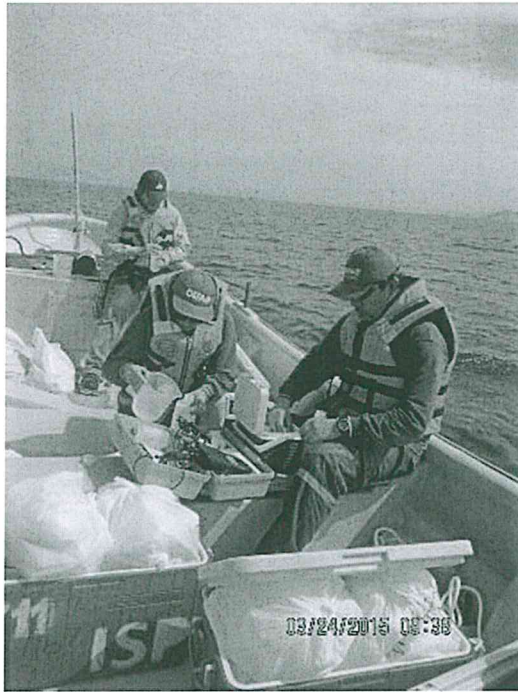


*Fotografía N° 2. Preparación para la extracción de muestra de agua con botella niskin (OEFA, 2015).*

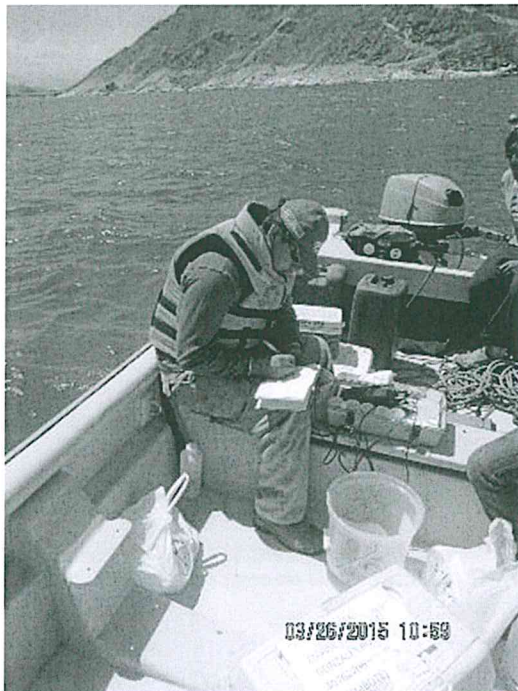


2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10





Fotografía N° 5. Llenado de frascos con muestras de agua (OEFA, 2015).



Fotografía N° 6. Anotación de datos de campo de equipo multiparámetro.



2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
A





Fotografía N° 9. Embarcación del equipo de trabajo (OEFA, 2015).



3  
1  
A



## REGISTRO FOTOGRÁFICO – MAYO DE 2015



Fotografía N° 1. Colecta de muestra de agua superficial en el río Nepeña (OEFA, 2015).



Fotografía N° 2. Embarcación para colecta de muestra de agua de mar (OEFA, 2015).



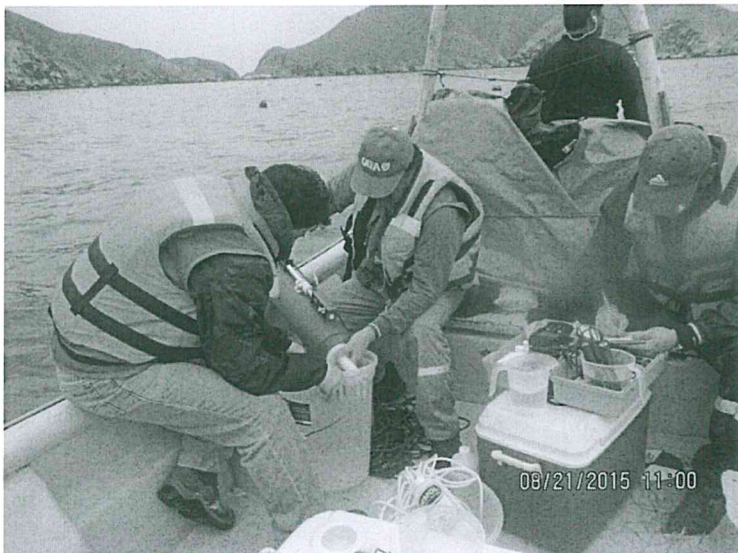
03  
#  
7  
A  
A



## REGISTRO FOTOGRÁFICO – AGOSTO DE 2015



Fotografía N° 1. Preservación de las muestras de agua (OEFA, 2015).



Fotografía N° 2. Extracción de muestra de agua con botella niskin (OEFA, 2015).

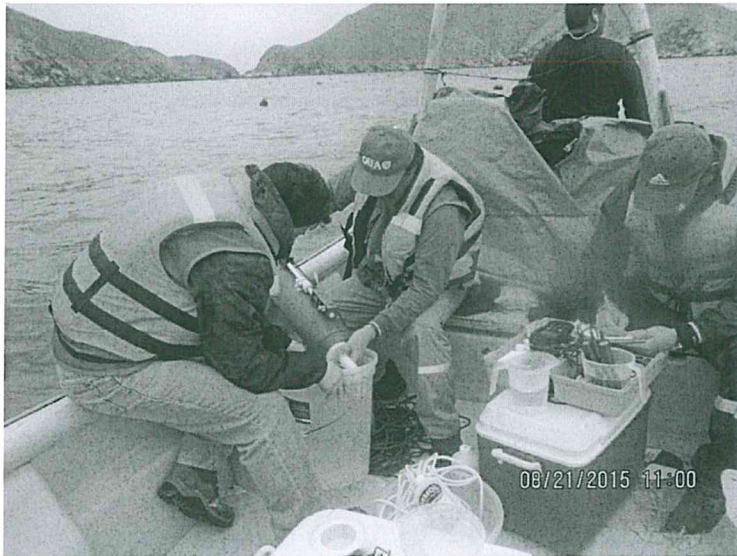


Q  
3  
#  
7  
+  
A





Fotografía N° 5. Extracción de muestra de agua para análisis de fitoplancton y zooplancton (OEFA, 2015).



Fotografía N° 6. Toma de datos de campo con equipo multiparámetro.



R  
M  
A  
A  
A

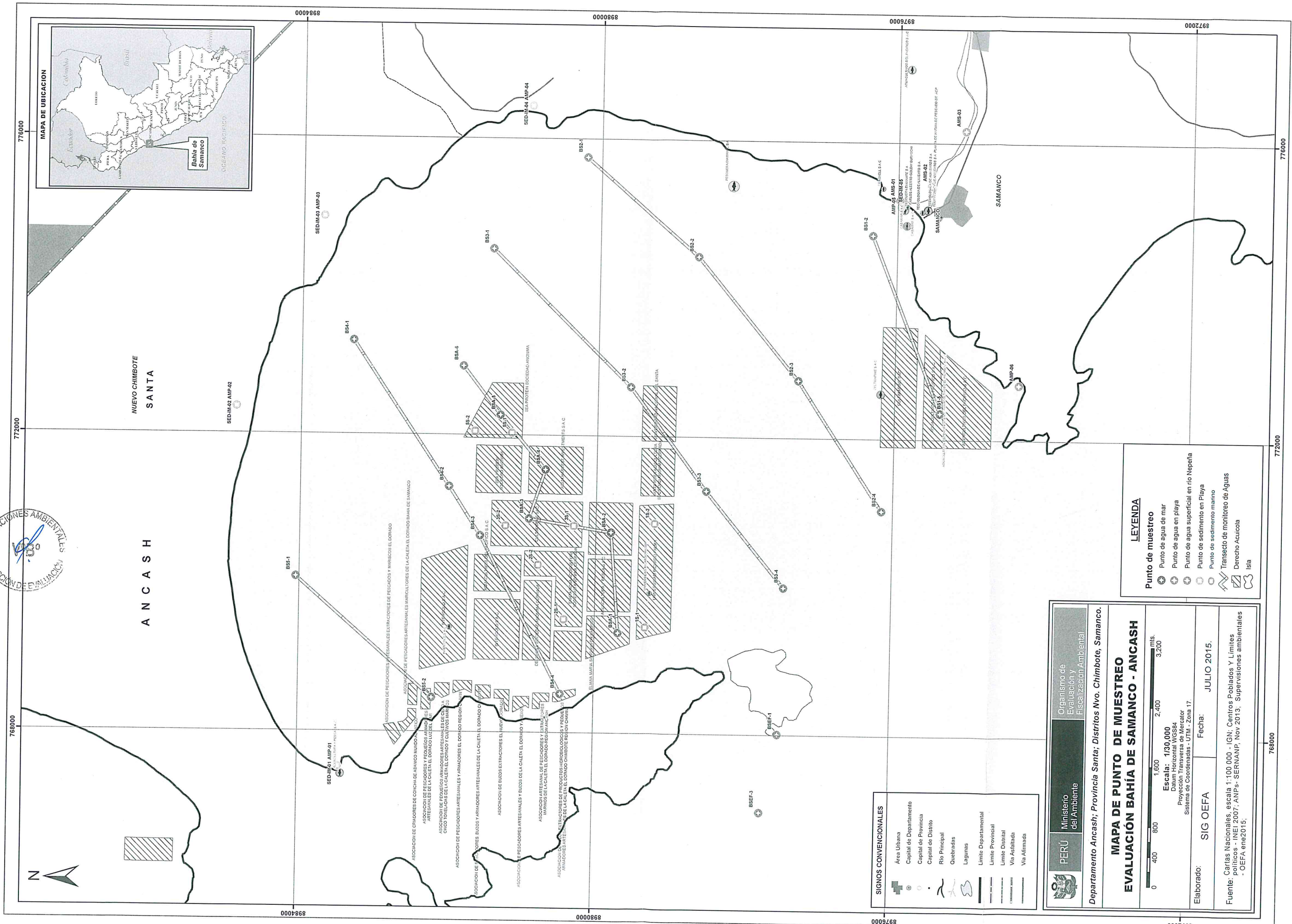


## ANEXO G.

### MAPAS DE LOS PUNTOS DE MUESTREO

1. Mapa del mes de octubre 2014.
2. Mapa del mes de diciembre 2014.
3. Mapa del mes de marzo 2015.
4. Mapa del mes de mayo 2015
5. Mapa del mes de agosto 2015.





LA VIDA

- SIGNOS CONVENCIONALES**
- Area Urbana
  - Capital de Departamento
  - Capital de Provincia
  - Capital de Distrito
  - Rio Principal
  - Quebradas
  - Lagunas
  - Limite Departamental
  - Limite Provincial
  - Limite Distrital
  - Via Asfaltada
  - Via Afirmada

- LEYENDA**
- Punto de muestreo
  - Punto de agua de mar
  - Punto de agua en playa
  - Punto de agua superficial en río Nepeña
  - Punto de sedimento en Playa
  - Punto de sedimento marino
  - Transecto de monitoreo de Aguas
  - Derecho Acuicola
  - Isla

**PERÚ** Ministerio del Ambiente Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental

Departamento Ancash; Provincia Santa; Distritos Nvo. Chimbote, Samanco.

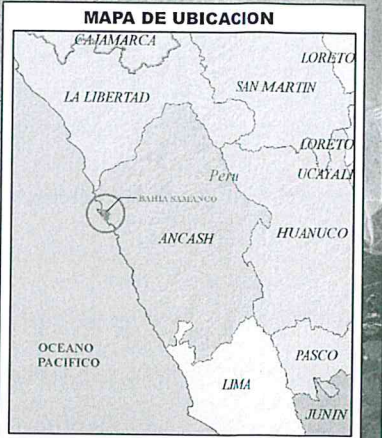
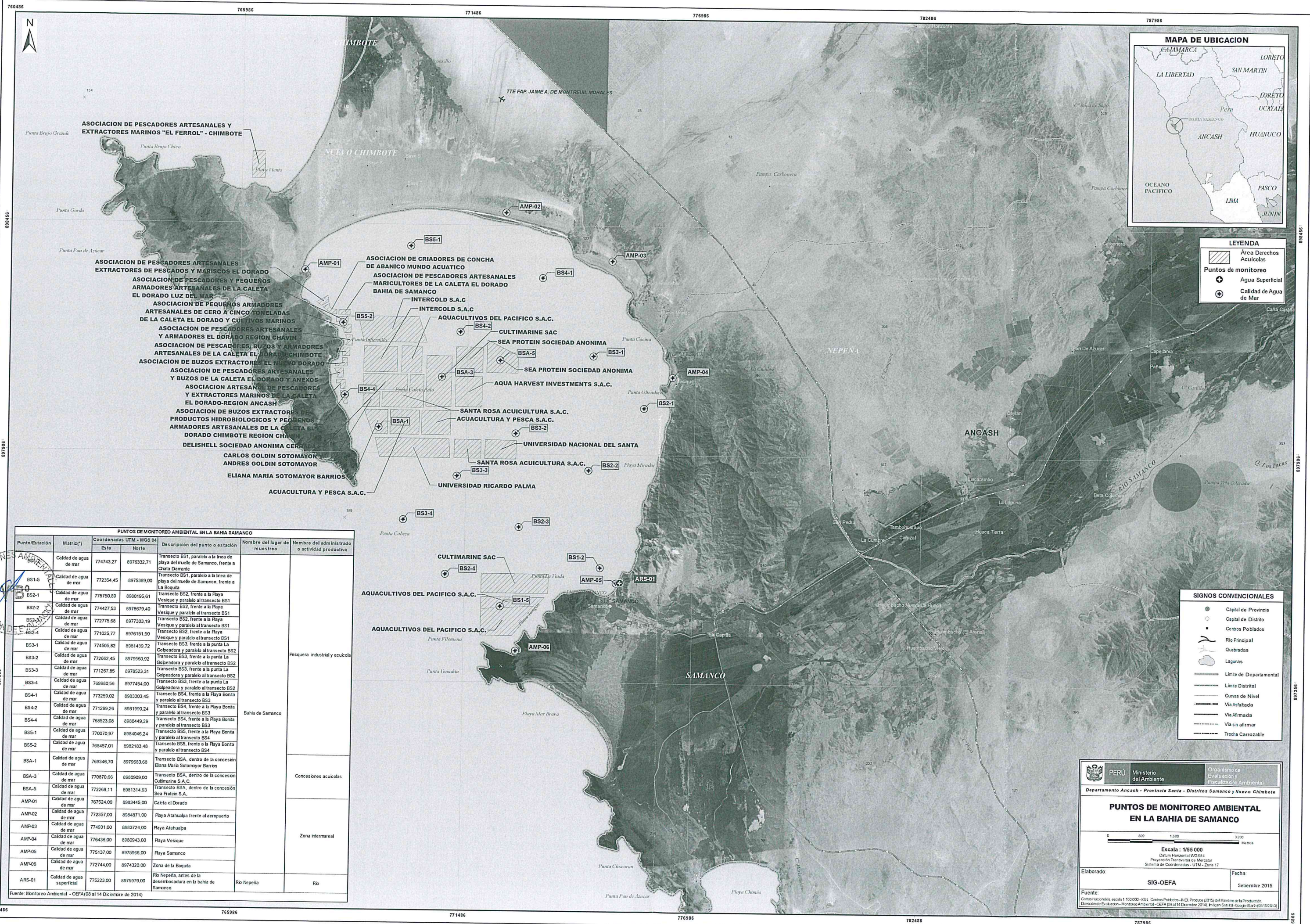
**MAPA DE PUNTO DE MUESTREO**  
**EVALUACIÓN BAHÍA DE SAMANCO - ANCASH**

Escala: 1/30,000  
Datum Horizontal WGS84  
Proyección Transversa de Mercator  
Sistema de Coordenadas: UTM - Zona 17.

Elaborado: SIG OEFA Fecha: JULIO 2015.

Fuente: Cartas Nacionales, escala 1:100 000 - IGN; Centros Poblados Y Límites políticos - INEI 2007; ANPs- SERNANP, Nov 2013; Supervisiones ambientales - OEFA ene2015.





**LEYENDA**

- Área Derechos Acuícolas
- Puntos de monitoreo
  - Agua Superficial
  - Calidad de Agua de Mar

**SIGNOS CONVENCIONALES**

- Capital de Provincia
- Capital de Distrito
- Centros Poblados
- Río Principal
- Quebradas
- Lagunas
- Limite de Departamental
- Limite Distrital
- Curvas de Nivel
- Via Asfaltada
- Via Afirmada
- Via sin afirmar
- Trocha Carrozzable

**PUNTOS DE MONITOREO AMBIENTAL EN LA BAHIA SAMANCO**

Punto/Estación	Matriz(*)	Coordenadas UTM - WGS 84		Descripción del punto o estación	Nombre del lugar de muestreo	Nombre del administrado o actividad productiva
		Este	Norte			
BS1-5	Calidad de agua de mar	774743.27	8976332.71	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a Chata Domante		
BS2-1	Calidad de agua de mar	772354.45	8975389.00	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a La Boquita		
BS2-2	Calidad de agua de mar	775750.89	8980195.61	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique y paralelo al transecto BS1		
BS3-3	Calidad de agua de mar	774427.53	8976679.40	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique y paralelo al transecto BS1		
BS3-4	Calidad de agua de mar	772775.68	8977303.19	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique y paralelo al transecto BS1		
BS4-4	Calidad de agua de mar	771025.77	8976151.90	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique y paralelo al transecto BS1		
BS3-1	Calidad de agua de mar	774505.82	8981439.72	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora y paralelo al transecto BS2		Pesquera industrial y acuicola
BS3-2	Calidad de agua de mar	772662.45	8979560.92	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora y paralelo al transecto BS2		
BS3-3	Calidad de agua de mar	771267.85	8978523.31	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora y paralelo al transecto BS2		
BS3-4	Calidad de agua de mar	769900.56	8977454.00	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora y paralelo al transecto BS2		
BS4-1	Calidad de agua de mar	773259.02	8983303.45	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita y paralelo al transecto BS3		Bahía de Samanco
BS4-2	Calidad de agua de mar	771299.26	8981990.24	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita y paralelo al transecto BS3		
BS4-4	Calidad de agua de mar	768523.08	8980449.29	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita y paralelo al transecto BS3		
BS5-1	Calidad de agua de mar	770070.97	8984048.24	Transecto BS5, frente a la Playa Bonita y paralelo al transecto BS4		
BS5-2	Calidad de agua de mar	768457.01	8982183.48	Transecto BS5, frente a la Playa Bonita y paralelo al transecto BS4		
BSA-1	Calidad de agua de mar	769346.70	8979683.68	Transecto BSA, dentro de la concesión Eliana Maria Sotomayor Barrios		Concesiones acuicolas
BSA-3	Calidad de agua de mar	770870.66	8980909.00	Transecto BSA, dentro de la concesión Cultimarine S.A.C.		
BSA-5	Calidad de agua de mar	772268.11	8981314.93	Transecto BSA, dentro de la concesión Sea Protein S.A.		
AMP-01	Calidad de agua de mar	767524.00	8983445.00	Caleta el Dorado		
AMP-02	Calidad de agua de mar	772357.00	8984871.00	Playa Atahualpa frente al aeropuerto		Zona intermareal
AMP-03	Calidad de agua de mar	774931.00	8983724.00	Playa Atahualpa		
AMP-04	Calidad de agua de mar	776436.00	8980943.00	Playa Vesique		
AMP-05	Calidad de agua de mar	775137.00	8975966.00	Playa Samanco		
AMP-06	Calidad de agua de mar	772744.00	8974320.00	Zona de la Boquita		
ARS-01	Calidad de agua superficial	775223.00	8975979.00	Río Nepeña, antes de la desembocadura en la bahía de Samanco	Río Nepeña	Río

Fuente: Monitoreo Ambiental - OEFA (08 al 14 Diciembre de 2014)

PERU Ministerio del Ambiente Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental

Departamento Ancash - Provincia Santa - Distritos Samanco y Nuevo Chimbote

**PUNTOS DE MONITOREO AMBIENTAL EN LA BAHIA DE SAMANCO**

Escala: 1:55 000  
Datum Horizontal: WGS84  
Proyección Transversal de Mercator  
Sistema de Coordenadas: UTM - Zona 17

Elaborado: SIG-OEFA Fecha: Setiembre 2015

Fuente: Cartas Topográficas, escala 1:100 000 - IGN, Centros Poblados - INEI, Producción (2015) del Ministerio de la Producción, Dirección de Evaluación - Monitoreo Ambiental - OEFA (08 al 14 Diciembre 2014), Imágenes Satelitales - Google Earth (2015/01/13)





**LEYENDA**

- Área Derechos Acuicolas
- Puntos de monitoreo
  - Agua Superficial
  - Agua Salina
  - Agua Salina/ Sedimento

**PUNTOS DE MUESTREO EN LA BAHIA SAMANCO**

CÓDIGO DE PUNTO	COORDENADAS UTM - WGS84		REFERENCIA DE LOCALIZACIÓN
	ESTE	NORTE	
BSA-1	769346	8979683	Transecto BSA, dentro de la concesión Eliana Maria Sotomayor Barrios
BSA-2	770697	8979795	Transecto BSA, dentro de la concesión Acuicultura y Pesca S.A.C.
BSA-3	770871	8980909	Transecto BSA, dentro de la concesión Cultimarine S.A.C.
BSA-4	771535	8980693	Transecto BSA, dentro de la concesión Aqua Harvest Investments S.A.C.
BSA-5	772268	8981315	Transecto BSA, dentro de la concesión Sea Protein S.A.
BSA-6	772925	8981821	Transecto BSA, dentro de la concesión a 600m al Nor Oeste de Sea Protein S.A.
BS2-3	772775	8977303	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique, y paralelo al transecto BS1
BS2-4	771025	8976152	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique, y paralelo al transecto BS1
BS3-4	769980	8977454	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-3	771268	8978523	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-2	772652	8979561	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-1	774506	8981440	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS5-1	770071	8984046	Transecto BS5, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS4
BS4-1	773259	8983303	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS3
BS4-2	771299	8981990	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS3
BS4-3	770641	8981567	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS3
BS4-4	768523	8980449	Transecto BS4, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS3
BS5-2	768457	8982183	Transecto BS5, frente a la Playa Bonita, y paralelo al transecto BS4
BS1-6	771319	8974319	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a la punta Filomena
BS1-5	772354	8975389	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a La Boquita
BS1-4	773289	8976159	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a la punta La Viuda
BS2-2	774427	8978679	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique, y paralelo al transecto BS1
BS2-1	775751	8980196	Transecto BS2, frente a la Playa Vesique, y paralelo al transecto BS1
BS1-2	774744	8977216	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco
AMP-01	767524	8983445	Caleta el Dorado.
AMP-02	772357	8984871	Playa Atahualpa frente al aeropuerto
AMP-03	774931	8983724	Playa Atahualpa
AMP-04	776436	8980943	Playa Vesique
AMP-05	775137	8975956	Playa Samanco
AMP-06	772744	8974320	Zona de la Boquita
AMS-01	775223	8975979	Río Nepeña, antes de la desembocadura en la bahía de Samanco
AMS-02	775423	8975553	Río Nepeña, puente camino a las laguna de oxidación del poblado de Samanco
AMS-03	776169	8975102	Río Nepeña, 1 km aguas arriba del punto AMS-02

Fuente: Evaluación Regular - CEFA (21 al 27 Marzo 2015)

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y EXTRACTORES MARINOS "EL FERROL" - CHIMBOTE

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES EXTRACTORES DE PESCADOS Y MARISCOS EL DORADO

ASOCIACION DE PESCADORES Y PEQUEÑOS ARMADORES ARTESANALES DE LA CALETA EL DORADO LUZ DEL MAR

ASOCIACION DE PEQUEÑOS ARMADORES ARTESANALES DE CERO A CINCO TONELADAS DE LA CALETA EL DORADO Y CULTIVOS MARINOS

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y ARMADORES EL DORADO REGION CHAVIN

ASOCIACION DE PESCADORES, BUZOS Y ARMADORES ARTESANALES DE LA CALETA EL DORADO CHIMBOTE

ASOCIACION DE BUZOS EXTRACTORES EL NUEVO DORADO

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y BUZOS DE LA CALETA EL DORADO Y ANEXOS

ASOCIACION ARTESANAL DE PESCADORES Y EXTRACTORES MARINOS DE LA CALETA EL DORADO-REGION CHAVIN

DELISHELL SOCIEDAD ANONIMA CERESITA

CARLOS GOLDIN SOTOMAYOR Y ANDRES GOLDIN SOTOMAYOR

ELIANA MARIA SOTOMAYOR BARRIOS

ACUACULTURA Y PESCA S.A.C.

ASOCIACION DE CRIADORES DE CONCHA DE ABANICO MUNDO ACUATICO

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES MARICULTORES DE LA CALETA EL DORADO BAHIA DE SAMANCO

INTERCOLD S.A.C.

INTERCOLD S.A.C.

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

SEA PROTEIN SOCIEDAD ANONIMA

SEA PROTEIN SOCIEDAD ANONIMA

AQUA HARVEST INVESTMENTS S.A.C.

CULTIMARINE SAC

SANTA ROSA ACUICULTURA S.A.C.

ACUACULTURA Y PESCA S.A.C.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

SANTA ROSA ACUICULTURA S.A.C.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CULTIMARINE SAC

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

**SIGNOS CONVENCIONALES**

- Capital de Provincia
- Capital de Distrito
- Centros Poblados
- Rio Principal
- Quebradas
- Lagunas
- Limite de Departamental
- Limite Distrital
- Curvas de Nivel
- Via Asfaltada
- Via Afirmada
- Via sin afirmar
- Troncha Carrozable

PERU Ministerio del Ambiente Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental

Departamento Ancash - Provincia Santa - Distritos Samanco y Nuevo Chimbote

**PUNTOS DE MUESTREO DE LA 3RA EVALUACION AMBIENTAL EN LA BAHIA DE SAMANCO - ANCASH**

Escala: 1/48 000  
Datum Horizontal WGS84  
Proyección Transversal de Mercator  
Sistema de Coordenadas - UTM - Zona 17

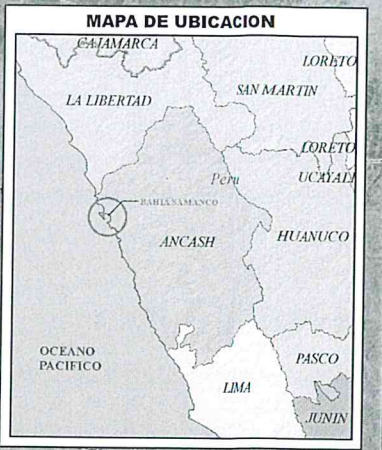
Elaborado: SIG-OEFA Fecha: Diciembre 2015

Fuente: Carta Nacional, escala 1:100.000 - ECU. Centros Poblados - IPEI. Productor (2015) del Instituto de la Producción, Dirección de Evaluación y Monitoreo Ambiental - CEFA (21 al 27 Marzo 2015). Imagen Satelital - Google Earth (2015/2013)









ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y EXTRACTORES MARINOS "EL FERROL" - CHIMBOTE

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES EXTRACTORES DE PESCADOS Y MARISCOS EL DORADO

ASOCIACION DE PESCADORES Y PEQUENOS ARMADORES ARTESANALES DE LA CALETA EL DORADO LUZ DEL MAR

ASOCIACION DE PEQUEÑOS ARMADORES ARTESANALES DE CERO A CINCO TONELADAS DE LA CALETA EL DORADO Y CULTIVOS MARINOS

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y ARMADORES EL DORADO REGION CHAVIN

ASOCIACION DE PESCADORES, BUZOS Y ARMADORES ARTESANALES DE LA CALETA EL DORADO CHIMBOTE

ASOCIACION DE BUZOS EXTRACTORES EL NUEVO DORADO

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES Y BUZOS DE LA CALETA EL DORADO Y ANEXOS

ASOCIACION ARTESANAL DE PESCADORES Y EXTRACTORES MARINOS DE LA CALETA EL DORADO-REGION ANCASH

ASOCIACION DE BUZOS EXTRACTORES DE PRODUCTOS HIDROBIOLOGICOS Y PEQUEÑOS ARMADORES ARTESANALES DE LA CALETA EL DORADO CHIMBOTE REGION CHAVIN

DELISHELL SOCIEDAD ANONIMA CERES

CARLOS GOLDIN SOTOMAYOR Y ANDRES GOLDIN SOTOMAYOR

ELIANA MARIA SOTOMAYOR BARRIOS

ACUACULTURA Y PESCA S.A.C.

ASOCIACION DE CRIADORES DE CONCHA DE ABANICO MUNDO ACUATICO

ASOCIACION DE PESCADORES ARTESANALES MARICULTORES DE LA CALETA EL DORADO BAHIA DE SAMANCO

INTERCOLD S.A.C

INTERCOLD S.A.C

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

SEA PROTEIN SOCIEDAD ANONIMA

SEA PROTEIN SOCIEDAD ANONIMA

AQUA HARVEST INVESTMENTS S.A.C. CULTIMARINE SAC

SANTA ROSA ACUICULTURA S.A.C. ACUACULTURA Y PESCA S.A.C.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

SANTA ROSA ACUICULTURA S.A.C.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

CULTIMARINE SAC

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

AQUACULTIVOS DEL PACIFICO S.A.C.

PUNTOS DE MUESTREO EN LA BAHIA SAMANCO			
CÓDIGO DE PUNTO	COORDENADAS UTM - WGS84		REFERENCIA DE LOCALIZACION
	ESTE	NORTE	
BSA-1	769346	8979683	Transecto BSA, dentro de la concesión Eliana Maria Sotomayor Barrios
BSA-2	770697	8979795	Transecto BSA, dentro de la concesión Acuicultura y Pesca S.A.C.
BSA-3	770871	8980909	Transecto BSA, dentro de la concesión Cultimarine S.A.C.
BSA-4	771535	8980993	Transecto BSA, dentro de la concesión Aqua Harvest Investments S.A.C.
BSA-5	772268	8981315	Transecto BSA, dentro de la concesión Sea Protein S.A.
BSA-6	772925	8981821	Transecto BSA, dentro de la concesión a 600m al Nor Oeste de Sea Protein S.A.
BSA-7	769519	8980481	Transecto BSA, dentro de la concesión Hydruk Acuicultura S.A.
BS2-3	772775	8977303	Transecto BS2, frente a la Playa Vesque, y paralelo al transecto BS1
BS2-4	771025	8976152	Transecto BS2, frente a la Playa Vesque, y paralelo al transecto BS1
BS3-4	769980	8977454	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-3	771268	8978523	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-2	772662	8979561	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS3-1	774506	8981440	Transecto BS3, frente a la punta La Golpeadora, y paralelo al transecto BS2
BS5-1	770071	8984046	Transecto BS5, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS4
BS4-1	773259	8983303	Transecto BS4, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS3
BS4-2	771299	8981990	Transecto BS4, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS3
BS4-3	770641	8981567	Transecto BS4, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS3
BS4-4	768523	8980449	Transecto BS4, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS3
BS5-2	768457	8982183	Transecto BS5, frente a la Playa Bonta, y paralelo al transecto BS4
BS1-6	771319	8974319	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a la punta Filomena
BS1-5	772354	8975389	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a La Boquita
BS1-4	773289	8976159	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco, frente a la punta La Vuda
BS2-2	774427	8976679	Transecto BS2, frente a la Playa Vesque, y paralelo al transecto BS1
BSEF-1	768012	8977505	Final del emisor de la Pesquera Diamante S.A.
BS3F-3	766961	8977731	Final del emisor de Pesquera Tecnológica de Alimentos S.A.
BS2-1	775751	8980196	Transecto BS2, frente a la Playa Vesque, y paralelo al transecto BS1
BS1-2	774744	8977216	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco
BS1-1	775181	8977216	Transecto BS1, paralelo a la línea de playa del muelle de Samanco
BS1-3	774735	8975873	Transecto BS1, frente a la Pesquera Casamar S.A.C.
AMP-01	767524	8983445	Caleta el Dorado.
AMP-02	772357	8984871	Playa Atahualpa frente al aeropuerto
AMP-03	774931	8983724	Playa Atahualpa
AMP-04	776436	8980943	Playa Vesque
AMP-05	775137	8975966	Playa Samanco
AMP-06	772744	8974320	Zona de la Boquita
AMS-01	775223	8975979	Río Nepeña, antes de la desembocadura en la bahía de Samanco
AMS-02	775423	8975553	Río Nepeña, puente camino a las laguna de oxidación del poblado de Samanco
AMS-03	776169	8975102	Río Nepeña, 1 km aguas arriba del punto AMS-02
BBSAM-01	769036	8978322	Bahía Samanco, frente a la zona de Bocana Chica
BBSAM-02	773175	8974880	Bahía Samanco, frente a zona El Palvorn

- LEYENDA**
- Área Derechos Acuícolas
  - Puntos de monitoreo
    - Agua Superficial
    - Agua Salina
    - Agua Salina/Sedimento
    - Hidrobiología

- SIGNOS CONVENCIONALES**
- Capital de Provincia
  - Capital de Distrito
  - Centros Poblados
  - Río Principal
  - Quebradas
  - Lagunas
  - Límite de Departamental
  - Límite Distrital
  - Curvas de Nivel
  - Vía Asfaltada
  - Vía Armada
  - Vía sin afirmar
  - Trocha Carrozable

PERÚ Ministerio del Ambiente Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental

Departamento Ancash - Provincia Santa - Distritos Samanco y Nuevo Chimbote

**PUNTOS DE MUESTREO DE LA 5TA EVALUACIÓN AMBIENTAL EN LA BAHIA DE SAMANCO - ANCASH**

Escala: 1:48 000  
Datum Horizontal WGS84  
Proyección Transversa de Mercator  
Sistema de Coordenadas - UTM - Zona 17

Elaborado: SIG-OEFA Fecha: Diciembre 2015

Fuente: Censos Nacionales, escala 1:100,000 - R21, Centros Poblados - INEI, Produce (2015) del Ministerio de la Producción, Dirección de Evaluación - Evaluación Ambiental - OEFA (14 al 23 Agosto 2015), Imágenes Satelitales - Google Earth (05/12/2013)



# ANEXO H.

## CERTIFICADOS DE ACREDITACIÓN DE LABORATORIO

1. Certificado del laboratorio AGQ Perú S.A.C.
2. Certificado del laboratorio NSF Envirolab S.A.C.
3. Certificado del laboratorio Inspectorate Services Perú S.A.C.
4. .Certificado del laboratorio Environmental Testing Laboratory S.A.C.



El Servicio Nacional de Acreditación del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual - INDECOPÍ - en ejercicio de sus facultades que le confiere el Decreto Legislativo 1030 y el Decreto Legislativo 1033, mediante Cédula de Notificación Nro. 0258.2013/SNA-INDECOPÍ y Contrato de Acreditación Nro. 008-2013/INDECOPÍ-SNA, otorga la Acreditación a:

## AGQ PERÚ S.A.C.


ubicado en Av. Santa Rosa Nro. 511, La Perla - Provincia Constitucional del Callao, como Laboratorio de Ensayo, al haber demostrado el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Norma Técnica Peruana NTP-ISO/IEC 17025:2006, para el alcance que obra en el expediente Nro. 0164-2012-SNA, facultándolo a emitir Informes de Ensayo con Valor Oficial.

FECHA DE ACREDITACIÓN

: 11 de julio del 2013

FECHA DE VENCIMIENTO

: 11 de julio del 2016

  
Augusto Me lo Romero  
Jefe del Servicio Nacional de Acreditación  
INDECOPÍ

Registro Nº LE - 072

FECHA DE EMISIÓN: 23 de julio de 2013

Módulo: SNA-acr-31P-02M

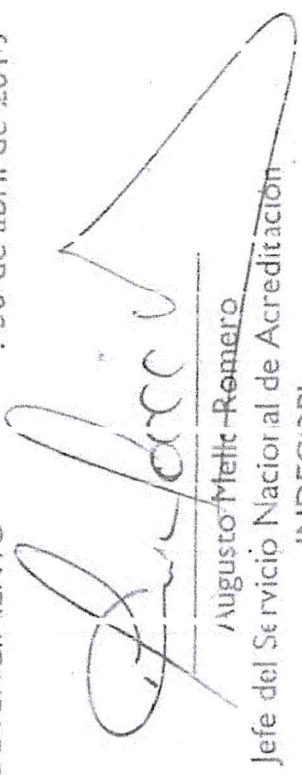


El Servicio Nacional de Acreditación del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual – INDECOPI – en ejercicio de sus facultades que le confieren el Decreto Legislativo 1030 y el Decreto Legislativo 1033, mediante Cédula de Notificación Nro. 0184.2014/SNA-INDECOPI y Contrato de Acreditación 013-2014/INDECOPI-SNA, renueva la **Acreditación** :

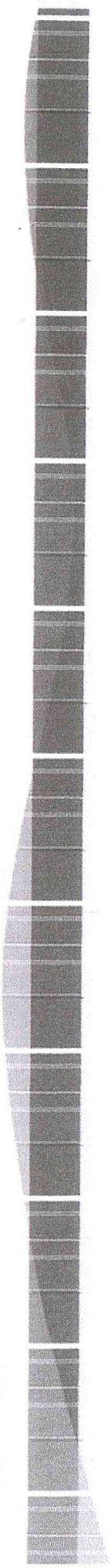
## **Environmental Testing Laboratory S.A.C.**

ubicado en Calle Francisco Masías N° 2601, Lince - Lima, como **Laboratorio de Ensayo**, al haber demostrado el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Norma Técnica Peruana NTP-ISO/IEC 7025:2006, para el alcance que obra en el expediente Nro. 0165-2013-SNA, facultándolo a emitir Informes de Ensayo con Valor Oficial.

FECHA DE RENOVACIÓN : 30 de abril de 2014  
FECHA DE VENCIMIENTO : 30 de abril de 2013

  
Augusto Mette Remero  
Jefe del Servicio Nacional de Acreditación  
INDECOPI

Registro N° LE - 056  
FECHA DE EMISIÓN: 20 de mayo de 2014  
SNA-acr-01P-02M





# Certificado



**INACAL**  
Instituto Nacional  
de Calidad

Acreditación

La Dirección de Acreditación del Instituto Nacional de Calidad - INACAL, en ejercicio de las atribuciones conferidas por Ley N° 30224, Ley de Creación del INACAL, y conforme al Reglamento de Organización y Funciones del INACAL aprobado por DS N° 004-2015-PRODUCE y modificado por DS N° 008-2015-PRODUCE, **OTORGA** la presente Renovación de la Acreditación a:

## **NSF ENVIROLAB S.A.C.**

En su calidad de **Laboratorio de Ensayo**

Con base en el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma NTP-ISO/IEC 17025:2006 Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Ensayo y Calibración, para el alcance de la acreditación contenido en el formato DA-acr-05P-17F, facultándolo a emitir Informes de Ensayo con Valor Oficial.

**Sede Acreditada:** Av. La Marina N° 3059, distrito de San Miguel, provincia de Lima y departamento de Lima.

Fecha de Renovación: 30 de agosto de 2014

Fecha de Vencimiento: 30 de agosto de 2018

Registro N° LE - 011

Fecha de emisión: 07 de setiembre de 2015

DA-acr-01P-02M Ver. 00



*Augusto Mello Roinero*

**Augusto Mello Roinero**

Director - Dirección de Acreditación





La Dirección de Acreditación del Instituto Nacional de Calidad – INACAL, en ejercicio de las atribuciones conferidas por Ley N° 30234, Ley de Creación del INACAL, y conforme al Reglamento de Organización y Funciones del INACAL, aprobado por DS N° 004-2015-PRODUCE y modificado por DS N° 008-2015-PRODUCE, **OTORGA** la presente Renovación de la Acreditación a:

## INSPECTORATE SERVICIOS PERÚ S.A.C.

En su calidad de **Laboratorio de Ensayo**

Con base en el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma NTP-ISO/IEC 17025:2006 Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Ensayo y Calibración, para el alcance de la acreditación contenido en el formato DA-acr-05P-17F, facultándolo a emitir Informes de Ensayo con Valor Oficial.

**Sede Acreditada:** Av. Elmer Faucett N° 444, distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao.

Fecha de Renovación: 02 de junio de 2015

Fecha de Vencimiento: 02 de junio de 2019

Registro N° LE – C31

Fecha de emisión: 07 de setiembre de 2015

DA-acr-01P-02M Ver. 00



*[Handwritten Signature]*

**Augusto Mello Romero**

Director - Dirección de Acreditación



# ANEXO I.

## CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS

1. Certificado calibración de equipo de octubre de 2014.
2. Certificado calibración de equipo de diciembre de 2014.
3. Certificado calibración de equipo de marzo de 2015.
4. Certificado calibración de equipo de mayo de 2015.
5. Certificado calibración de equipo de agosto de 2015.



HACH COMPANY



P.O. Box 389  
Loveland, CO 80539  
(970) 389-3050

An ISO 9001 Certified Company

**Certificate of Analysis**

Page 1  
COMMODITY: Sodium Chloride Standard Solution  
COMMODITY NUMBER: 14400-49  
LOT NUMBER: A5141  
MANUFACTURE DATE: 5/26/2015  
DATE OF ANALYSIS: 5/27/2015

TEST	SPECIFICATIONS	RESULTS
Conductivity at 25°C	990 to 1010 micro	1002.0 micro

The expiration date is May 2020

The item 1440049 is traceable to NIST standards SRM 2201 Sodium Chloride  
LOT N/A.

Certified by

SCOTT ALS  
Analytical Services Chemist

HACH COMPANY



P.O. Box 389  
Loveland, CO 80539  
(970) 669-3350

An ISO 9001 Certified Company

**Certificate of Analysis**

Page 1  
COMMODITY: Sodium Chloride Standard Solution  
COMMODITY NUMBER: 14400-49  
LOT NUMBER: A5113  
MANUFACTURE DATE: 4/23/2015  
DATE OF ANALYSIS: 4/23/2015

TEST	SPECIFICATIONS	RESULTS
Conductivity at 25°C	990 to 1010 uS/cm	994.0 uS/cm

The expiration date is Apr 2020

The item 1440049 is traceable to NIST standards SRM 2201 Sodium Chloride  
LOT N/A.

Certified by

SCOTT ALS  
Analytical Services Chemist





An ISO 9001 Certified Company

P.O.Box 339  
Cleveland, CO 80539  
(970) 669-3050

Certificate of Analysis

Page 1

COMMODITY: Buffer Solution pH 7.00

COMMODITY NUMBER: 22835-49

MANUFACTURE DATE:

DATE OF ANALYSIS:

LOT NUMBER: A5139

5/21/2015

5/21/2015

TEST	SPECIFICATIONS	RESULTS
pH of the solution @ 25C	6.98 to 7.02	7.001

The expiration date is May 2017

The item 2283549 is traceable to NIST standards SRM 196-I-g, 196-II-g  
Potassium Dihydrogen Phosphate and Disodium Hydrogen Phosphate LOT N/A.

Certified by

Scott Als  
Analytical Services Chemist



HACH COMPANY



An ISO 9001 Certified Company

P.O. Box 380  
Loveland, CO 80539  
(970) 669-3050

*Certificate of Analysis*

COMMODITY: Buffer Solution PH 10.01

COMMODITY NUMBER: 22836-49

LOT NUMBER: A5141

MANUFACTURE DATE:  
5/22/2015

Page 1

DATE OF ANALYSIS:  
5/22/2015

<i>TEST</i>	<i>SPECIFICATIONS</i>	<i>RESULTS</i>
pH of the solution	9.995 to 10.035	10.0070

The expiration date is May 2016

The item 2283649 is traceable to NIST standards SRM 191d-1, 191d-11 Sodium Bicarbonate and Sodium Carbonate LOT N/A.

Certified by

Scott Als  
Analytical Services Chemist



**Solicitante** : ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL  
**Dirección** : Av. República de Panamá N° 2542 - San Isidro  
**Expediente** : 27214  
**Referencia** : O/C N° 0000171  
**Instrumento de Medición** : MULTIPARÁMETRO (EN PARÁMETRO DE PH)  
**Alcance de Indicación** : 0,00 a 14,00 (\*)(\*\*)  
**Resolución** : 0,001 / 0,01 / 0,1 (\*)(\*\*)  
**Marca** : Hach Co.  
**Modelo** : HQ40d  
**Procedencia** : USA  
**Serie** : 150500000017  
**Serie del Electrodo** : 151252618031

#### Método de Calibración

La calibración se ha realizado siguiendo el procedimiento PC-OMEGA-001 para la Calibración de pHmetros Digitales

**Fecha de Calibración** : 19/06/2015

**Lugar de Calibración** : LABORATORIO DE METROLOGÍA - OMEGA PERU S.A.

#### Condiciones Ambientales

Temperatura	22 °C
Humedad Relativa	69 %
Presión Atmosférica	999 mbar

#### Patrones de Referencia

Los resultados obtenidos tienen trazabilidad a la NIST / IUPAC	Certificado de Calibración / N° de Lote
Termómetro Digital - Cole Parmer - Model 90205-01	698809
Material de Referencia Certificado Marca Radiometer pH 4,005 @ 25 °C	923-D-K-15184-01-00 2015-04 / C02181
Material de Referencia Certificado Marca Radiometer pH 7,000 @ 25 °C	924-D-K-15184-01-00 2015-04 / C02183
Material de Referencia Certificado Marca Radiometer pH 10,012 @ 25 °C	925-D-K-15184-01-00 2015-04 / C02182

#### Resultados

Indicación (pH)	Valor de referencia (pH)	Corrección (pH)	Incertidumbre (pH)
3.99	4.003	0.013	0.0145
6.97	7.008	0.038	0.0115
10.00	10.037	0.037	0.0145

Nota: Los resultados de Calibración del medidor de pH están dados a la temperatura de referencia de 22.5 °C

#### Incertidumbre

La incertidumbre reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura  $k=2$ . La incertidumbre fue determinada según la "Guía para la expresión de la incertidumbre en la Medición". Generalmente, el valor de la magnitud está dentro del intervalo de los valores determinados con la incertidumbre expandida con una probabilidad de aproximadamente 95 %.

#### Observaciones

- Los resultados del presente documento, son válidos únicamente para el objeto calibrado y se refieren al momento y a las condiciones en que fueron ejecutadas las mediciones, al solicitante le corresponde definir la frecuencia de calibración en función al uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición.

- Con fines de identificación de condición de calibrado se ha colocado una etiqueta autoadhesiva

(\*) Indicado en el manual de instrucciones del fabricante

(\*\*) Unidades de pH

-Los resultados corresponden al promedio de 3 mediciones

Sello

Fecha de Emisión 19/06/2015

Responsable del Área de Metrología

Realizado por:



T.C. DANIEL VALDERRAMA C.  
 OMEGA PERU S.A.  
 Área de Metrología



Sr. FELIX CAMARENA R.  
 CIP 068393  
 Jefe de Servicio Técnico  
 OMEGA PERU S.A.



**Solicitante** : ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL  
**Dirección** : Av. República de Panamá N° 3542 - San Isidro  
**Expediente** : 27214  
**Referencia** : O/C N° 0000171  
**Instrumento de Medición** : MULTIPARAMETRO (EN PARAMETRO DE CONDUCTIVIDAD)  
**Alcance de Indicación** : 0 µS/cm a 19.99 µS/cm; 20 µS/cm a 199.9 µS/cm; 200 µS/cm a 1999 µS/cm; 2.00 mS/cm a 19.99 mS/cm; 20.0 mS/cm a 199.9 mS/cm (\*)  
**Resolución** : 0,01 µS/cm / 0,1 µS/cm / 1 µS/cm / 0,01 mS/cm / 0,1 mS/cm (\*)  
**Marca** : Hach Co.  
**Modelo** : HQ40d  
**Procedencia** : USA  
**Serie** : 15050000917  
**Serie del Sensor** : 151422507014

**Método de Calibración**

La calibración se ha realizado siguiendo el procedimiento FC-OMEGA-002 para la Calibración de Conductímetro.

**Fecha de Calibración** : 19/06/2015  
**Lugar de Calibración** : LABORATORIO DE METROLOGÍA - OMEGA PERÚ S.A.  
**Condiciones Ambientales**

Temperatura	22 °C
Humedad Relativa	69 %
Presión Atmosférica	998 mbar

**Patrones de Referencia**

Los resultados obtenidos tienen trazabilidad al SI de Unidades	Certificado de Calibración / N° de Lote
Termómetro Digital - Cole Parmer - Model 90205-01	698809
Material de Referencia Certificado Marca Radiometer 1408 µS/cm @ 25 °C	912 D-K-15184-01-00 2015-03 / C02171
Material de Referencia Certificado Marca Radiometer 12,85 mS/cm @ 25 °C	921 D-K-15184-01-00 2015-03 / C02179

**Resultados**

Indicación	Valor de referencia	Corrección	Incertidumbre
1337 µS/cm	1343 µS/cm	6 µS/cm	9,60 µS/cm
12.10 mS/cm	12.24 mS/cm	0.14 mS/cm	0.047 mS/cm

Nota: Los resultados están dados a la temperatura de referencia de 22.6 °C

**Incertidumbre**

La incertidumbre reportada en el presente certificado es la incertidumbre expandida de medición que resulta de multiplicar la incertidumbre estándar por el factor de cobertura k=2. La incertidumbre fue determinada según la "Guía para la expresión de la incertidumbre en la Medición". Generalmente, el valor de la magnitud está dentro del intervalo de los valores determinados con la incertidumbre expandida con una probabilidad de aproximadamente 95 %.

**Observaciones**

- Los resultados del presente documento, son válidos únicamente para el objeto calibrado y se refieren al momento y a las condiciones en que fueron ejecutadas las mediciones, al solicitante le corresponde definir la frecuencia de calibración en función al uso, conservación y mantenimiento del instrumento de medición.
- Con fines de identificación de condición de calibrado se ha colocado una etiqueta autoadhesiva.

(\*) Indicado en el manual de instrucciones del fabricante.

Sello                      Fecha de Emisión                      19/06/2015                      Responsable del Área de Metrología  
 Realizado por:



*[Signature]*  
 Tec. DANIEL VALDERRAMA C.  
 OMEGA PERU S.A.  
 Área de Metrología



*[Signature]*  
 Ing. FELIX CAMARENA F.  
 CIP 088393  
 Jefe de Servicio Técnico  
 OMEGA PERU S.A.



## CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ZERO

Mediante el presente documento se deja constancia que OMEGA PERU S.A. ha realizado la Verificación de Zero del siguiente instrumento:

Equipo : MEDIDOR MULTIPARÁMETRO  
Marca : Hach Co.  
Modelo : HQ40d  
Serie : 150500000917.  
Medición : Oxígeno Disuelto  
Sensor : LDO10103  
Serie : 151272597009  
Cliente : ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL

### Soluciones de Verificación empleada:

- Solución Sulfito de Sodio  $\text{Na}_2\text{SO}_3$ . Cat. H-19501 A, Lote A3252, Exp: Sep-17.

### Metodología empleada:

- Se preparó 100ml de solución de sulfito de sodio al 20%, que se obtiene al disolver 20 grms. de sulfito de sodio anhidro en 100 ml. de agua desmineralizada.
- Se realizó la Verificación siguiendo el método recomendado por el fabricante en el manual del equipo.

### Resultados:

Luego del mantenimiento preventivo del equipo se efectuó la Verificación, de acuerdo a:

Valor esperado	Valor leído
0.00 mg/L	0.10 mg/L

Temperatura de la muestra: 22.3 °C

Valor de oxígeno disuelto compensado por el equipo a 25°C

**FECHA DE VERIFICACION : 15 de Junio del 2015.**

Vigencia de Verificación: 1 año

Elaborado por: Ing. Felix Camarena Farfán.

  
Ing. FELIX CAMARENA F.  
CIP: 088393  
Jefe de Servicio Técnico  
OMEGA PERU S.A.



Sodium Sulfite, Anhydrous, Granular  
AK# (ACS)



Material No.: 8064 20  
Batch No.: 0000051358  
Manufactured Date: 2013/01/22  
Retest Date: 2018/01/21

## Certificate of Analysis

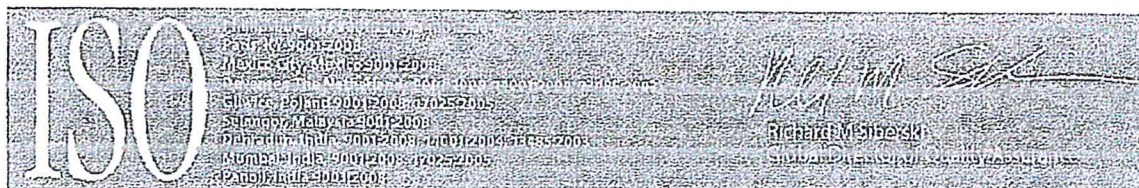
Meets ACS Reagent Chemical Requirements.

Test	Specification	Result
ACS - Assay (Na <sub>2</sub> SO <sub>3</sub> )	≥ 98.0 %	98.9
ACS - Chloride (Cl)	≤ 0.02 %	< 0.01
ACS - Free Acid	Passes Test	PT
ACS - Heavy Metals (as Pb)	≤ 0.001 %	< 0.001
ACS - Iron (Fe)	≤ 0.001 %	< 0.001
ACS - Titrateable Free Base (mg/g)	≤ 0.02	< 0.01
ACS - Insoluble Matter	≤ 0.005 %	< 0.001
ACS - Solubility	Passes Test	PT

For Laboratory, Research or Manufacturing Use  
Appearance (fine, white, free-flowing crystalline granules)

Country of Origin: IT  
Packaging Site: Paris Mfg Ctr & DC

Each Item # 19501 A  
Lot A3252  
Exp: Date Sep 2017



For questions on this Certificate of Analysis please contact Technical Services at 855.282.6867 or +1.610.573.2600  
Avantor™ Performance Materials Inc.  
3477 Corporate Parkway, Suite #200, Center Valley, PA 18034, U.S.A. Phone: 610.573.2600 . Fax: 610.573.2610





ISO 9001 Certified

TEST CERTIFICATE  
for the

MODEL NUMBER  
HQ40d

SERIAL NUMBER 15050000917	DATE TESTED 5/27/2015
------------------------------	--------------------------

	Minimum Limit	Maximum Limit	Actual
KEYPAD TEST			PASS
DISPLAY TEST			PASS
PROBE RECOGNITION			PASS
BATTERY ON CURRENT	0.001 A	0.12 A	0.016 A
BATTERY OFF CURRENT	0.000 A	.0002 A	-1.87E-5 A

Test equipment used for the verification of Hach manufactured instruments is calibrated using standards traceable to National Institute of Standards and Technology (NIST) standards. Where such standards do not exist, the basis for calibration is documented.

TEST CERTIFICATE, part of document 11226-20-HQ0001

FOR TECHNICAL ASSISTANCE, PRICE INFORMATION AND ORDERING:

In the U.S.A. - Call toll-free 800-227-4224

Outside the U.S.A. - Contact the HACH office or distributor serving you.

On the Worldwide Web - [www.hach.com](http://www.hach.com); E-mail [techhelp@hach.com](mailto:techhelp@hach.com)

HACH COMPANY  
WORLD

HEADQUARTERS

Telephone: (970) 669-3050

FAX: (970) 669-2932



**CALIBRATION TEST CERTIFICATE – Page 1 of 1 – pH Probe**

<b>Model</b>	<b>Serial Number</b>	<b>Date-time</b>	<b>Result</b>
PHC20103	151252618031	5/5/2015	PASS

<b>Tested characteristic</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>Value</b>	
Probe recognition				PASS
Physical inspection				PASS
Reference temperature (°C)	15	30	20.35	PASS
Diff. temperature probe vs ref. (°C)	-0.3	.3	-0.21	PASS
Calibration temperature (°C)	15	35	20.56	PASS
Temperature homogeneity (°C)	-1	1	0.0082	PASS
pH 4 reading (mV)	154	199	171.0	PASS
pH 7 reading (mV)	-18	18	3.41	PASS
pH 10 reading (mV)	-199	-154	-167.55	PASS
Slope (mV) at ambient temp.	-61.08	-55.46	-55.91	PASS
Slope (mV) adjusted to 25°C	-62.0	-56.3	-56.76	PASS
Slope (%)	95	102.5	95.94%	PASS
Response time (pH 7-4 T <sub>95%</sub> sec)	0	20	0.37	PASS
Response time (pH 7-10 T <sub>95%</sub> sec)	0	20	1.11	PASS
pH 4 Stabilization Time (sec)	0	40	11.47	PASS
pH 7 Stabilization Time (sec)	0	40	8.90	PASS
pH 10 Stabilization Time (sec)	0	40	11.83	PASS

	<b>Nominal</b>	<b>Type</b>	<b>Batch number</b>
Buffer 1	4.005 ±0.010 at 25°C	pH4	See note
Buffer 2	7.000 ±0.010 at 25°C	pH7	See note
Buffer 3	10.000 ±0.010 at 25°C	pH10	See note

The quality control test criteria listed above ensures superior electrode performance over the warranted life of the probe when proper storage, calibration, and usage instructions published in the product manual are followed.

The pH standard buffers used during probe testing and initial factory calibration are certified by an accredited independent organization as to their pH value, their uncertainty (k = 2), and are completely traceable to primary standards. IntelliCAL™ probe temperature accuracy is a comparative measurement versus a temperature measurement device that has been calibrated and certified by an accredited external agency.

For Technical Service, Price Information and Ordering in the U.S.A. call toll-free 800-227-4224. Outside the U.S.A. contact the Hach Office or Distributor serving you. On the Worldwide Web visit [www.hach.com](http://www.hach.com); E-mail: [techhelp@hach.com](mailto:techhelp@hach.com).





**ISO 9001 Certified**  
**TEST CERTIFICATE**  
**For the Conductivity Probe**

Model	Serial Number	Date	Quality Check
CDC40103	131422587014	5/22/2013	PASS

Tested Characteristic	Min	Max	Value	
Probe Recognition				PASS
Physical Inspection				PASS
Reference Temperature (°C)	15	30	21.84	PASS
Diff. Temperature probe vs ref. (°C)	-0.3	0.3	0.02	PASS
Calibration Temperature (°C)	15	35	21.87	PASS
Cell Constant (cm <sup>-1</sup> )	0.37	0.44	0.39	PASS

	Nominal	Type
Standard 1	1000 $\mu$ S @25°C	NaCl

Test equipment used for the verification of Hach manufactured instruments is calibrated using standards traceable to National Institute of Standards and Technology (NIST) standards. Where such standards do not exist, the basis for calibration is documented.

**FOR TECHNICAL ASSISTANCE, PRICE INFORMATION AND ORDERING:**  
In the U.S.A. – Call toll-free 800-227-4224  
Outside the U.S.A. – Contact the HACH office or distributor serving you.  
On the Worldwide Web – [www.hach.com](http://www.hach.com); E-mail [techhelp@hach.com](mailto:techhelp@hach.com)

**HACH COMPANY**  
**WORLD HEADQUARTERS**  
Telephone: (970) 669-3950  
FAX: (970) 669-2932





**ISO 9001 Certified**  
**TEST CERTIFICATE**  
**For the LDO and LBOD Probe**

<b>Serial Number</b> 151272597009	<b>Model Number</b> LDO10103	<b>Sensor Cap Lot</b> 5061	<b>Date</b> 5/7/2015
--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------

<b>CHARACTERISTIC</b>	<b>STANDARD</b>	<b>RESULT</b>
<b>Physical Inspection</b>	Pass/Fail	<b>PASS</b>
<b>Probe Recognition</b> Verification of probe's communication function	Pass/Fail	<b>PASS</b>
<b>% Saturation Reading</b> At 100% air saturated water after calibration	99% - 101%	100.00
<b>Slope</b> Multiplier used for calibrating the probe	.75 - 1.25	0.99
<b>Reference Temperature Reading</b> Temperature measured by reference instrument	-	21.91
<b>Probe Temperature Reading</b> Must be within +/- 0.3C of reference reading.	-	22.08
<b>Reference Pressure in mbar</b> Pressure measured by reference instrument	-	843.60
<b>Probe Pressure in mbar</b> Must be within +/- 4 mbar of reference reading	-	847.03

Test equipment used for the verification of Hach manufactured instruments is calibrated using standards traceable to National Institute of Standards and Technology (NIST) standards. Where such standards do not exist, the basis for calibration is documented.

**FOR TECHNICAL ASSISTANCE, PRICE INFORMATION AND ORDERING:**  
In the U.S.A. - Call toll-free 800-227-4224  
Outside the U.S.A. - Contact the HACH office or distributor serving you.  
On the Worldwide Web - [www.hach.com](http://www.hach.com); E-mail [techhelp@hach.com](mailto:techhelp@hach.com)

**HACH COMPANY**  
**WORLD HEADQUARTERS**  
Telephone: (970) 669-3050  
FAX: (970) 669-2932