



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Anexo D: Cadenas de custodia.





PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

C

Anexo D.1: Cadenas de custodia de calidad de agua



C
4

3

f

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	11/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe / Pativilca		Hora:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe.	Provincia: Barranca		Medio de Envío:	
Referencia:		Departamento: Lima		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
		Otro <input type="checkbox"/>			

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES								
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS													
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	HNO ₃	H ₂ SO ₄	NaOH	(CH ₃ COO) ₂ Zn	(NH ₄) ₂ SO ₄	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			TPH	AYG	DBO5	CTyCF	SST	SAAM	
P	V										E									
	ASVS-1						11/03/16	12:29	AS	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMIS-6						11/03/16	13:50	AMAR	4	1		✓	✓		✓				
	ASVS-2						11/03/16	15:30	AS	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Reportar en forma de ensayo: C₆-C₁₀; C₁₀-C₄₀ y sumatoria C₆-C₄₀

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO					
Saúl Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES	
RESPONSABLE 2	Firma:	AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/12		Director de Medio Ambiente	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 9:20		12 MAR. 2016	
Saúl Aldave A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibido por: Edgar Escobar			
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma:			
					(**) P: Plástico y E: Esterilizado					

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 12/03/16	
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Super Puerto		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeфа.gob.pe.	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aeronave <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:		Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA											OBSERVACIONES	
		FILTRADA (Marcar con X)				PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)								
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄			
		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS											OBSERVACIONES	
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (")			TPH	AYG	DBO5	DOO	CTyCF	SST			
			P	V	E									
	AMS9-1 (S)	12/03/16	09:43	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS8-1 (S)	12/03/16	09:58	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS7-1 (S)	12/03/16	10:16	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS7-2 (S)	12/03/16	10:41	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS6-2 (S)	12/03/16	11:12	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS5-4 (S)	12/03/16	11:21	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS4-5 (S)	12/03/16	11:42	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-6 (S)	12/03/16	12:06	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS2-5 (S)	12/03/16	12:32	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS4-4 (S)	12/03/16	12:44	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Reportar en I.E. C6-C10 ; C10-C40 y Sumatoria C6-C40. * TPH, se envía a frasco SL. y de vidrio (sello ámbar)

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Saúl Aldave	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
		AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción: 13/03/16
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Residual:	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:40
Saúl Aldave	Firma:	ARD: Agua Residual Doméstica			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: José Vindel
		ARI: Agua Residual Industrial			Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Salina:				SI NO	
		AMAR: Agua Mar				SI NO	
		AREY: Agua de Reinyección				SI NO	



DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	12/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supt Puerto Barranca		Provincia:	Barranca
Correo Electrónico:	saldave@oeфа.gob.pe	Departamento:		Lima	
Referencia:				Medio de Envío:	
				Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
				Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES	
		FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)						
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄		
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			TPH	AYG	DBO5	DBO	CTyCF	SST	OBSERVACIONES	
			P	V	E								
	AMS5-3 (S)	12/03/16	12:59	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	/
	AMS6-1 (S)	12/03/16	13:28	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS7-2 (M)	12/03/16	10:37	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS6-2 (M)	12/03/16	11:09	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS5-4 (M)	12/03/16	11:28	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS4-5 (M)	12/03/16	11:53	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS3-6 (M)	12/03/16	12:12	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS2-5 (M)	12/03/16	12:29	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS4-4 (M)	12/03/16	12:51	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	
	AMS5-3 (M)	12/03/16	13:09	AMAR	3		1		✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES GENERALES: Reportar en I.E.: C₆ - C₁₀; C₁₀ - C₄₀ y sumatoria C₆ - C₄₀. *TPH: se envió para análisis a frase 1 L y dos vales (unión cambio)

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				OBSERVACIONES
Saúl Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		<p>Área Recepción de Muestras División de Medio Ambiente</p> <p>13 MAR. 2016</p> <p>INSPECTOR GENERAL PERÚ S.A.C. A Barrios Altos - Calle Condesa</p>
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción:	13/02/16	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción:	07:40	
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por:	Jose Urqui	
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:		
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado				

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldame A.	UBICACIÓN		Fecha:	12/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Santa Rosa		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldame@oeqa.gob.pe	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
Referencia:		Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS					
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			DBO	DBO5	CTyF	
								P				V
	AMS9-1 (F)	12/03/16	09:40	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS8-1 (F)	12/03/16	09:57	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS7-1 (F)	12/03/16	10:12	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS7-2 (F)	12/03/16	10:35	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS6-2 (F)	12/03/16	11:06	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS5-4 (F)	12/03/16	11:25	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS4-5 (F)	12/03/16	11:47	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS3-6 (F)	12/03/16	12:10	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS2-5 (F)	12/03/16	12:25	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	
	AMS4-4 (F)	12/03/16	12:47	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Saul Aldame A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		SI NO	Fecha de Recepción: 13/03/16
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		SI NO	Hora de Recepción: 07:40
Saul Aldame A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		SI NO	Recibidas por: Igoi Urrut
					Dentro del tiempo de vida útil		SI NO	Firma:

Área Recepción de Muestras
División de Medio Ambiente
13 MAR. 2016
INSPECTOR GENERAL S.A.C.
A Survey Vistas Group Company

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	13/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe Puerto		Provincia:	Barranca
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe.	Departamento:		Lima	
Referencia:				Medio de Envío:	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
				Otro:	<input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES	
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS						
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			CFYCT	DBO5			
Ácido Nítrico HNO ₃ Ácido Sulfúrico H ₂ SO ₄ Hidróxido de Sodio NaOH Acetato de Zinc (CH ₃ COO) ₂ Zn Sulfato de Amonio (NH ₄) ₂ SO ₄								P				V	
AMS2-4 (S)	13/03/16	8:56	AMAR	1	1		✓	✓					
AMS5-2 (S)	13/03/16	10:12	AMAR	1	1		✓	✓					
AMS1-1 (S)	13/03/16	10:35	AMAR	1	1		✓	✓					

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Saul Aldave A.	<i>[Firma]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fecha de Recepción: 2016/03/16	RECIBIDO División de Medio Ambiente 14 MAR 2016
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hora de Recepción: 8:20	
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Recibidas por: <i>[Firma]</i>	
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Firma: <i>[Firma]</i>	

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 13/03/16	
Persona de contacto:	Saúl Aldave S.	UBICACIÓN		Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe Puerto		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:		Departamento: Lemo		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS						OBSERVACIONES						
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		HNO ₃		H ₂ SO ₄		NaOH		(CH ₃ COO) ₂ Zn		(NH ₄) ₂ SO ₄								
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			DBO ₅	CT/CF							OBSERVACIONES				
					P	V	E													
	ASVS-8	13/03/16	12:58	ARD	1	1		✓	✓	/										
	ASVS-7	13/03/16	13:25	ARD	1	1		✓	✓											
	ASVS-6	13/03/16	13:55	ARD	1	1		✓	✓											

OBSERVACIONES GENERALES

Mezcladas con canales de riego. (punto de muestreo)

RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Firma]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Firma]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES RECIBIDO Área Recepción de Muestras División de Medio Ambiente 14 MAR. 2016
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Firma]</i>	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha de Recepción: 2016/03/16 Hora de Recepción: 8:20 Recibidas por: <i>[Firma]</i> Firma: <i>[Firma]</i>		
		OTROS		(**) P: Plástico; M: Metal; E: Esterilizado				

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Socil Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	13/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito:	Supa Puente	Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia:	Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
Referencia:		Departamento:	Lima	Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES												
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																		
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄													
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)													OBSERVACIONES								
P	V	E	TPH	Ag	DGO	SST																		
	AMS 2-4 (S)	13/03/16	8:56	AMAN	2	4	✓	✓	✓	✓														
	AMS 5-2 (S)	13/03/16	10:12	AMAN	2	4	✓	✓	✓	✓														
	AMS 1-1 (S)	13/03/16	10:35	AMAN	2	4	✓	✓	✓	✓														
	AMS 2-4 (M)	13/03/16	8:53	AMAN	2					✓	✓													
	AMS 2-4 (F)	13/03/16	8:50	AMAN	2					✓	✓													
	AMS 2-4 (F)	13/03/16	10:10	AMAN	2					✓	✓													
	AMS 2-4 (F)	13/03/16	10:30	AMAN	2					✓	✓													

OBSERVACIONES GENERALES: Reportar en I.E. C6-C10; C10-C40 y sumatoria C6-C40

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
Socil Aldave A.	[Firma]	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	[Firma]	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/15		Agua Residual de Diversas División de Medio Ambiente 15 MAR. 2016
LÍDER DE GRUPO	[Firma]	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45		
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibidas por: Edgar Socola		
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma: [Firma]		

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 13/03/16 Hora:	
Persona de contacto:	Scail Aldave A	UBICACIÓN		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supi Puerto		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	scaldave@oeffa.gob.pe	Provincia: Barranca		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia:		Departamento: L.P.M.			

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS					
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			TPH	F.M.G	SST	
Ácido Nítrico HNO ₃ Ácido Sulfúrico H ₂ SO ₄ Hidróxido de Sodio NaOH Acetato de Zinc (CH ₃ COO) ₂ Zn Sulfato de Amonio (NH ₄) ₂ SO ₄								P				V
ASVS-8	13/03/16	11:52	ARD	2	4		✓	✓	✓	✓		
ASVS-7	13/03/16	13:25	ARD	2	4		✓	✓	✓	✓		
ASVS-6	13/03/16	13:55	ARD	2	4		✓	✓	✓	✓		

Puntos de muestreo, mezclados con canales de riego

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Scail Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: 2016/03/15
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hora de Recepción: 2:45
Scail Aldave A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Recibidas por: Edgardo Bócole
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Firma:

RECIBIDO
 Área Recepción de Muestras
 División de Medio Ambiente
 15 MAR. 2016
 INSPECTORAT SERVICES PERU S.A.C.
 A Bureau Veritas Group Company

CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO

CUC N°: 003-3-2016-21

TDR N°: 512-2016

FOR_OEFA_001
Versión: 02

PÁGINA
01 de 05

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	14/03/16
Teléfono/Anexo:	Saldave @ oeqa.gov.pe	Distrito: Super Puerto		Hora:	
Correo Electrónico:		Provincia: Barranca		Medio de Envío:	
Referencia:		Departamento: Lima		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
				Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS				OBSERVACIONES			
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)		HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			AVG		TPH	DBO	SST
		Ácido Nítrico	HNO ₃					P	V	E					
		Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄												
		Hidróxido de Sodio	NaOH												
		Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn												
		Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄												

Reportar en I.E. C₆-C₁₀; C₁₀-C₄₀ y sumatoria C₆-C₄₀

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/15	
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45	
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibidas por: Edgar Socola	
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma:	
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; S: Esterilizado			

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 14/03/16 Hora:	
Persona de contacto:	Saúl Aldana S.	UBICACIÓN		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Super Punto	Provincia: Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico:	saldana@oeffa.gob.pe	Departamento: Lima	Otro <input type="checkbox"/>		
Referencia:					

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES								
		FILTRADA (Marcar con X)				PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS														
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	Ácido Nítrico HNO ₃	Ácido Sulfúrico H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio NaOH	Acetato de Zinc (CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio (NH ₄) ₂ SO ₄	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)									
P	V										E	AyG	TPH	DOO	SST					
	AMS3-3 (S)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14/03/16	11:30	AMAR	2	4								
	AMS2-2 (M)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14/03/16	09:23	AMAR	2	4								
	AMS3-4 (M)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14/03/16	09:45	AMAR	2	4								
	AMS4-3 (M)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14/03/16	09:59	AMAR	2	4								

OBSERVACIONES GENERALES: Reportar en I.E. cadenas 6-50; 10-50 y Sumatoria 6-100; No considerar análisis de AyG y TPH en los puntos AMS2-2 (M); AMS3-4 (M) y AMS4-3 (M)

RESPONSABLE 1 Saúl Aldana S.	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
LÍDER DE GRUPO Saúl Aldana S.	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 0016/03/16		15 MAR. 2015
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45		
		ARI: Agua Residual Industrial			Con Ice pack		Recibidas por: Edgór Socola		
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar			Dentro del tiempo de vida útil		Firma:		
		AREY: Agua de Reinyección			(**) P: Plástico; V: Vidrio; S: Sólido; E: Esterilizado				

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saúl Aldave S.	UBICACIÓN		Fecha:	Hora:
Teléfono/Anexo:		Distrito: Super Pueblo		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:		Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES		
		FILTRADA (Marcar con X)				PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS								
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			DOO	SST				
								P				V		
	AMS2-3 (F)	14/03/16	8:56	AMAR	2			✓	✓					
	AMS2-2 (F)	14/03/16	9:18	AMAR	2			✓	✓					
	AMS3-4 (F)	14/03/16	9:22	AMAR	2			✓	✓					
	AMS4-3 (F)	14/03/16	9:57	AMAR	2			✓	✓					
	AMS5-A (F)	14/02/16	10:17	AMAR	2			✓	✓					
	AMS5-1 (F)	14/03/16	10:32	AMAR	2			✓	✓					
	AMS4-2 (F)	14/03/16	10:45	AMAR	2			✓	✓					
	AMS4-A (F)	14/03/16	11:00	AMAR	2			✓	✓					
	AMS4-1 (F)	14/03/16	11:11	AMAR	2			✓	✓					
	AMS3-3 (F)	14/03/16	11:27	AMAR	2			✓	✓					

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Saúl Aldave S.	<i>[Firma]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma:	AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU: Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/15	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	AR: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45	
		AGUA SALINA: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	OTROS	Con Ice pack		Recibidas por: Edgós Socola	
				Dentro del tiempo de vida útil		Firma: <i>[Firma]</i>	

Área de Recepción de Muestras
División de Suelo Ambiental
15 MAR. 2015
INSPECCIONES MARITIMAS PERÚ S.A.C.
A Boreau Veolia Group Company

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)	Enviado por:		
Dirección:	Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 14/03/16 Hora:		
Persona de contacto:	Said Aldave S.	UBICACIÓN	Medio de Envío:		
Teléfono/Anexo:		Distrito: Santa Partita	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/>		
Correo Electrónico:	saldave@oeefa.gob.pe	Provincia: Barranca	Otro <input type="checkbox"/>		
Referencia:		Departamento: Lima			

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS		OBSERVACIONES
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			CTYCF	DBD5		
					P	V	E				
	AMIS-1	14/03/16	10:46	AMAR			1	✓	✓		
	AMS2-3 (S)	14/03/16	08:56	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS2-2 (S)	14/03/16	07:15	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS3-4 (S)	14/03/16	09:35	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS4-3 (S)	14/03/16	09:34	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS5-A (S)	14/03/16	10:14	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS5-1 (S)	14/03/16	10:29	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS4-2 (S)	14/03/16	10:50	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS4-A (S)	14/03/16	11:03	AMAR	1		1	✓	✓		
	AMS4-1 (S)	14/03/16	11:15	AMAR	1		1	✓	✓		

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
Said Aldave S.	<i>[Firma]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción: 2016/03/15	Área de Recepción de Muestras División de Medio Ambiente 15 MAR. 2016
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:45	
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: Edgar Socola	
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma: <i>[Firma]</i>	

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Savit Aldave S.	UBICACIÓN		Fecha:	14/03/16
Teléfono/Anexo:	981000000	Distrito:	Super Partado	Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia:	Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
Referencia:		Departamento:	Lima	Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES								
		FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)													
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄									
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)		HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			CTYCF	DBO5	PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES	
P	V	E																		
	AMS3-3 (S)	14/03/16	11:30	AMAR	1	1		✓	✓											
	AMS2-2 (M)	14/03/16	09:23	AMAR	1	1		✓	✓											
	AMS3-4 (M)	14/03/16	09:45	AMAR	1	1		✓	✓											
	AMS4-3 (M)	14/03/16	09:59	AMAR	1	1		✓	✓											

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Savit Aldave S.	[Firma]	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/15	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45	
Savit Aldave S.	[Firma]	Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibidas por: Edgar Socola	
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma: [Firma]	
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; S: Esterilizado		15 MAR. 2016	

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 14/03/16	
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Surco		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oefta.gob.pe.	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:		Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES							
		FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)												
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄								
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			CTyF	DBOS	PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES	
			P	V	E														
	AMS2-3 (F)	14/03/16	8:56	MM	1	1	✓	✓											
	AMS2-2 (F)	14/03/16	9:18	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS3-4 (F)	14/03/16	9:37	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS4-3 (F)	14/03/16	9:57	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS5-A (F)	14/03/16	10:17	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS5-1 (F)	14/03/16	10:32	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS4-2 (F)	14/03/16	10:45	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS4-A (F)	14/03/16	11:00	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS4-1 (F)	14/03/16	11:11	AMAR	1	1	✓	✓											
	AMS3-3 (F)	14/03/16	11:37	AMAR	1	1	✓	✓											

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO					
Saul Aldave A.	[Firma]	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: 2016/03/15		Área Recepción de Muestras División de Medio Ambiente	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: 7:45		15 MAR. 2016	
Saul Aldave A.	[Firma]	Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibidas por: Edgar Escala			
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma: [Firma]			

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO	<input type="checkbox"/>
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	14/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Surco Puerto Barranca		Hora:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia: Barranca		Medio de Envío:	
Referencia:		Departamento: Lima		Agencia	<input checked="" 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)						PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)				PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS				OBSERVACIONES				
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)					
				P	V	E	TPH	AVG	SST	SAM										
	ASVS-4						✓	✓	✓	✓	14/03/16	10:16	ARD	2	4					
	ASVS-5						✓	✓	✓	✓	14/03/16	09:35	ARD	2	4					

OBSERVACIONES GENERALES

Reportar en I.E. C₆-C₁₀ ; C₁₀-C₄₀ y Sumatoria C₆-C₄₀. *TPH= Se envía 1 frasco 12 y 2 vials (vidrio ámbar)

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
Saúl Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción:	Área Regulación de Recursos División de Medio Ambiente 15 MAR. 2016	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción:		
Saúl Aldave A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por:		
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:		

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Said Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	15/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe Puerto		Provincia:	Barranca
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe.	Departamento: Lima		Medio de Envío:	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Referencia:					

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA						OBSERVACIONES			
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)							
		Ácido Nítrico	HNO ₃								
		Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄								
		Hidróxido de Sodio	NaOH								
		Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn								
		Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄								
		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS									
	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			TPH	AYG	CTYCF	OBSERVACIONES	
				P	V	E					
	AMIS-2	15/03/16	9:52	AMAR				✓	✓	✓	
	AMIS-3	15/03/16	10:24	AMAR				✓	✓	✓	
	AMIS-4	15/03/16	10:46	AMAR				✓	✓	✓	
	AMIS-5	15/03/16	11:10	AMAR				✓	✓	✓	

OBSERVACIONES GENERALES

Reportar en I.E. C6-C10 ; C10-C40 y sumatoria C6-C40

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Said Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción: 2016/03/16	OBSERVACIONES Área Recepción de Muestras División de Medio Ambiente 16 MAR. 2016
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:28	
Said Aldave A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con ice pack	SI NO	Recibidas por: Edgar Sotelo	
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:	

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	15/03/2016
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe Puerto		Provincia:	Barranca
Correo Electrónico:	Saldave@oeqa.gob.pe	Departamento: Lima		Medio de Envío:	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:				Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA						OBSERVACIONES							
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)											
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄				
		PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES			
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			TPH	AVG	DBO5	CTYCF		SST	SFAM	
		P	V	E											
	ASVS-3	15/03/16	8:53	ARD				✓	✓	✓	✓	✓	✓		

OBSERVACIONES GENERALES
Reportar en I.E. C₆-C₁₀; C₁₀-C₄₀ y Sumatoria C₆-C₄₀ (TPH*)

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
Saúl Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES 15 MAR. 2016
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción: 2016/03/16		
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:28		
		ARI: Agua Residual Industrial			Cón Ice pack	SI NO	Recibidas por: Edgar Sisco		
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:		

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: <i>16/03/16</i> Hora:	
Persona de contacto:	<i>Scarl Aldave A.</i>	UBICACIÓN		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: <i>Supi Puerto</i>	Provincia: <i>Barranca</i>	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico:	<i>saldave@oeffa.pe</i>	Departamento: <i>Lima</i>	Otro <input type="checkbox"/>		
Referencia:					

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA											OBSERVACIONES										
		FILTRADA (Marcar con X)				PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																	
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	Ácido Nítrico		HNO ₃		Ácido Sulfúrico		H ₂ SO ₄		Hidróxido de Sodio		NaOH		Acetato de Zinc		(CH ₃ COO) ₂ Zn		Sulfato de Amonio		(NH ₄) ₂ SO ₄		
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			DBO ₅	CT y CF	TPH	AYG	DBO ₅	DQO	SST								OBSERVACIONES	
					P	V	E																
	AMS3-F (S)	16/03/16	9:33	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-G (S)	16/03/16	10:11	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-H (S)	16/03/16	9:46	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-I (S)	16/03/16	10:00	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-1 (S)	16/03/16	11:32	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-2 (S)	16/03/16	10:25	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-D (S)	16/03/16	11:29	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-E (S)	16/03/16	10:39	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS2-1 (S)	16/03/16	11:54	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS2-A (S)	16/03/16	12:05	AMAR	3	4	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OBSERVACIONES GENERALES
Reportar en I.E: C₆-C₁₀; C₁₀-C₄₀ y sumatoria C₆-C₄₀

RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO						
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
		AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		SI NO	Fecha de Recepción: <i>2016/03/17</i>		<i>Área Competencia de Laboratorio División de Medio Ambiente</i> 17 MAR. 2016
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		SI NO	Hora de Recepción: <i>7:43</i>		
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		SI NO	Recibidas por: <i>Edgar Socol</i>		
					Dentro del tiempo de vida útil		SI NO	Firma: <i>[Signature]</i>		


DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	<u>Savit Aldave D.</u>	UBICACIÓN		Fecha: <u>16/03/16</u> Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: <u>San Juan</u>		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	<u>saldave@oefa.gob.pe.</u>	Provincia: <u>Cajamarca</u>		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:		Departamento: <u>Lima</u>		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA												OBSERVACIONES		
		FILTRADA (Marcar con X)				PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	HNO ₃	H ₂ SO ₄	NaOH	(CH ₃ COO) ₂ Zn	(NH ₄) ₂ SO ₄	DBO ₅	CT/CF	DBO	SST	TPH	AYG			
Ácido Nítrico	Ácido Sulfúrico													Hidróxido de Sodio	Acetato de Zinc	Sulfato de Amonio

OBSERVACIONES GENERALES

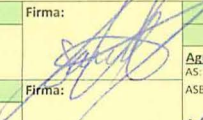
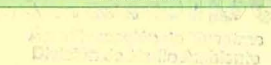
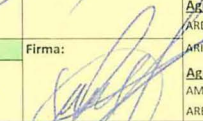

Para TPH, reportar en I.E: C6-C10 ; C10-C40 y sanatoria C6-C40

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO						
<u>Savit Aldave D.</u>		AGUA (Ref.: NTP 214.042)		SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	AS: Agua Superficial		SU : Suelo	BKC: Blanco de Campo		Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción: <u>2016/03/17</u>		Área de Evaluación y Fiscalización División de Sanido Ambiental 17 MAR. 2016
		ASB: Agua Subterránea		SED: Sedimento	BKV: Blanco Viajero		Preservantes adecuados		Hora de Recepción: <u>1:43</u>		
LÍDER DE GRUPO	Firma:	ARD: Agua Residual Doméstica		LD : Lodo	OTROS		Con Ice pack		Recibidas por: <u>Edgar Socola</u>		
<u>Savit Aldave D.</u>		ARI: Agua Residual Industrial					Dentro del tiempo de vida útil		Firma: <u>[Signature]</u>		
		AGUA Salina:					(*) P: Plástico; M: Muebles; E: Esterilizado				
		AMAR: Agua Mar									
		AREY: Agua de Reinyección									


 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 512-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 02 de 03
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	
Persona de contacto:	Scail Aldave A.			UBICACIÓN		Fecha: 16/03/16
Teléfono/Anexo:				Distrito: Sape Puerto	Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	salduve@oeffa.gob.pe.			Provincia: Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:				Departamento: Lima	Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)		MUESTRA										OBSERVACIONES							
		PRESEVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄								
		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES									
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			DBG	CTVCF	DOO	SST										
					P	V	E														
	AMS3-E (F)	16/03/16	10:36	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										
	AMS2-1 (F)	16/03/16	11:52	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										
	AMS2-A (F)	16/03/16	12:03	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										
	AMS3-A (F)	16/03/16	10:48	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										
	AMS3-B (F)	16/03/16	10:56	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										
	AMS3-C (F)	16/03/16	11:09	AMAR	3	1		✓	✓	✓	✓										

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ				PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Scail Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción: 2016/03/17	 17 MAR. 2016	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:40		
Scail Aldave A.		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: Edgór Socola		
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma: 		

Mar-458

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA de 01
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Enviado por:	
Dirección: Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			UBICACIÓN		Fecha: 11/03/16 Hora:	
Persona de contacto: Saul Aldave A.			Distrito: Supe / Pativilca		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:			Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico: saldave@oeffa.gob.pe			Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia:			Departamento:		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA															OBSERVACIONES			
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)														OBSERVACIONES		
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH (SN)	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄									
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Pesticidas	Metales totales	Hg total	Cloruros	Sulfatos	Nitratos	Fosfatos totales	Sulfuro	Nitrog. Doméstico	Nitrato	OBSERVACIONES				
			P	V	E															
1	ASVS-1	11/03/16	12:29	AS	4	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	AMIS-6	11/03/16	13:50	AMAR		3		✓	✓			✓	✓			✓	✓			
3	ASVS-2	11/03/16	15:30	AS	4	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

OBSERVACIONES GENERALES

*Pesticidas: 2 frascos para corrida de pesticidas y otro para carbamato (análisis)

RESPONSABLE 1 Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
RESPONSABLE 2 Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha de Recepción:	
LÍDER DE GRUPO Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Hora de Recepción: 10:04	
				Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Recibidas por: <i>[Signature]</i>	
				Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Firma:	

MAR - 479

OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO	CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 01 de 04
DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave S.	UBICACIÓN		Fecha: 12/03/16	Hora: 11:10
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supt. Purito		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe.	Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:		Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)							MUESTRA							OBSERVACIONES					
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		Ácido Nítrico		HNO ₃		Ácido Sulfúrico		H ₂ SO ₄		Hidróxido de Sodio		NaOH			Acetato de Zinc		(CH ₃ COO) ₂ Zn		Sulfato de Amonio
		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS											OBSERVACIONES								
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metalos totales	Hg total	Sulfuro	Nitrato	Nitrito		Fosfato							
					P	V	E														
	AMS9-1 (S)	12/03/16	09:43	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓	/							
	AMS8-1 (S)	12/03/16	09:58	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS7-1 (S)	12/03/16	10:16	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS6-2 (S)	12/03/16	10:41	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS5-4 (S)	12/03/16	11:21	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS4-3 (S)	12/03/16	11:45	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS3-6 (S)	12/03/16	12:06	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS2-5 (S)	12/03/16	12:32	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								
	AMS4-4 (S)	12/03/16	12:44	AMIA	3			✓	✓		✓	✓	✓								

RESPONSABLE 1		Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO							
RESPONSABLE 2		Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)		SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS			CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		
LÍDER DE GRUPO		Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea		SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero		Envases adecuados y en buen estado			Fecha de Recepción:		
			Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial		OTROS		Preservantes adecuados			Hora de Recepción: 10:00			
			Agua Salina: AMAB: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección				Con Ice pack			Recibidas por: Donzo F. 'as			
							Dentro del tiempo de vida útil			Firma:			
							(**) P: Plástico; E: Esterilizado			13 MAR. 2016			



MAR-479



CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO

CUC N°: 003-3-2016-21

TDR N°: 513-2016

FOR_OEFA_001
Versión: 02

PÁGINA 06 de 09

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: Saul Aldave A.

Teléfono/Anexo:

Correo Electrónico: saldave@oefa.gob.pe.

Referencia:

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X):
 LÍQUIDO SÓLIDO

UBICACIÓN:
 Distrito: Supra Puerto
 Provincia: Barranca
 Departamento: Lima.

DATOS DEL ENVÍO

Enviado por:

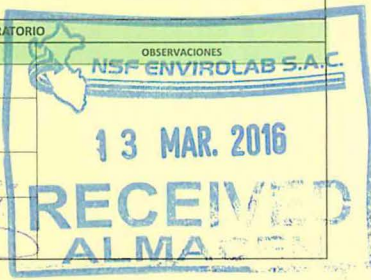
Fecha: 12/03/16 Hora: 11:49

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


CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES		
		FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)							
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄			
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metaleto	Folículo	Mg Total	Sulfuro	Nitrito	Nitrato	Fosfato	OBSERVACIONES	
			P	V	E									
	AMS5-3 (S)	12/03/16	12:59	AMAR	3									
	AM6-1 (S)	12/03/16	13:28	AMAR	3									
	AMS7-2 (M)	12/03/16	10:37	AMAR	3									
	AMS6-2 (M)	12/03/16	11:09	AMAR	3									
	AMS5-4 (M)	12/03/16	11:28	AMAR	3									
	AMS4-5 (M)	12/03/16	11:53	AMAR	3									
	AMS3-6 (M)	12/03/16	12:12	AMAR	3									
	AMS2-5 (M)	12/03/16	12:29	AMAR	3									
	AMS4-4 (M)	12/03/16	12:51	AMAR	3									
	AMS5-3 (M)	12/03/16	13:09	AMAR	3									

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Saul Aldave A.	Firma:	<p>(*) TIPO DE MATRIZ</p> <p>AGUA (Ref.: NTP 214.042)</p> <p>AGUA Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea</p> <p>AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial</p> <p>AGUA Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección</p>	<p>SUELOS</p> <p>SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo</p>	<p>CONTROL DE CALIDAD</p> <p>BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero</p>	<p>CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS</p> <p>Envases adecuados y en buen estado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Preservantes adecuados: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Con Ice pack: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Dentro del tiempo de vida útil: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN</p> <p>Fecha de Recepción:</p> <p>Hora de Recepción: 10:00</p> <p>Recibidas por: Renzo Fila</p> <p>Firma: </p>
RESPONSABLE 2	Firma:		<p>OTROS</p>	<p>PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO</p>	<p>OBSERVACIONES</p>	
LÍDER DE GRUPO Saul Aldave A.	Firma:					



MA12-479

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 03 de 04
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Fecha: 12/03/16
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.			UBICACIÓN		Hora:
Teléfono/Anexo:	saulaldave@oeffa.gob.pe.			Distrito: Super Puerto		Medio de Envío:
Correo Electrónico:	saulaldave@oeffa.gob.pe.			Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>
Referencia:	saulaldave@oeffa.gob.pe.			Departamento: Lima		Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES			
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS								
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	HNO ₃		H ₂ SO ₄		NaOH		(CH ₃ COO) ₂ Zn		(NH ₄) ₂ SO ₄				
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metales totales	Hg total	Sulfatos	Nitritos	Nitratos	Fosfatos	OBSERVACIONES	
					P	V	E								
	AMS9-1 (F)	12/03/16	09:40	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS8-1 (F)	12/03/16	09:57	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS7-1 (F)	12/03/16	10:12	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS7-2 (F)	12/03/16	10:35	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS6-2 (F)	12/03/16	11:06	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS5-4 (F)	12/03/16	11:25	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS4-5 (F)	12/03/16	11:47	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS3-6 (F)	12/03/16	12:10	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS2-5 (F)	12/03/16	12:25	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	AMS4-4 (F)	12/03/16	12:47	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓		

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Saúl Aldave A.	Firma: 	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>(**) P: Plástico; E: Esterilizado</small>
LÍDER DE GRUPO Saúl Aldave A.	Firma: 	SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 10:00 Recibidas por: Reneo... Firma: 
		CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	OBSERVACIONES 
		OTROS	

MAR - 479

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 4 de 4
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Fecha: 12/03/16
Persona de contacto:	Scuit Aldana S.			UBICACIÓN		Hora:
Teléfono/Anexo:	scaldana@oeffa.gob.pe			Distrito: Super Puroto		Medio de Envío:
Correo Electrónico:	scaldana@oeffa.gob.pe			Provincia: Barranca		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:	scaldana@oeffa.gob.pe			Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>


CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES						
		FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)											
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄							
			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>													
		PARÁMETROS FISIQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES						
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Molibdeno	Fósforo	Hg	Fotal	Sulfuro	Nitrato		Nitrato	Fosfata				
			P	V	E													
	AMS5-3 (F)	12/03/16	13:05	AMAR	4		<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"/>					
	AMS6-1 (F)	12/03/16	13:23	AMAR	4		<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"/>					

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Scuit Aldana S.	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO	
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD
LÍDER DE GRUPO Scuit Aldana S.	Firma:	AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS	
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	
			Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
			(***) P: Plástico; E: Esterilizado	
			CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
			Fecha de Recepción:	
			Hora de Recepción: 10:00	
			Recibidas por:	
			Firma:	



Mar - 526

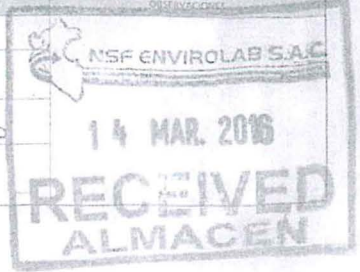
 CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO	CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_DEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 9 de 9
	DATOS DEL CLIENTE Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental Dirección: Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima Persona de contacto: Saul Aldave A. Teléfono/Anexo: Correo Electrónico: saldave@oefta.gob.pe. Referencia:		DATOS DEL MUESTREO TIPO DE MUESTRA (Marcar con X): LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/> UBICACIÓN: Distrito: Surco Puente Provincia: BARRANCO Departamento: LIMA	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)				MUESTRA																OBSERVACIONES		
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		HNO ₃	H ₂ SO ₄	Acido Nitrico	Acido Sulfúrico	Hidróxido de Sodio	Acetato de Zinc	Sulfato de Amonio														
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																OBSERVACIONES
					P	V	E	Conte de	Partículas	Metales totales	Mg total	Cloruro	Sulfuro	Sulfato	Nitro	Amonio	Nitro	Nitro	Fosforo total					
	ASYS-8	13/03/16	12:52	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	ASYS-7	13/03/16	13:25	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	ASYS-6	13/03/16	13:55	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

OBSERVACIONES GENERALES: *Comedate pastadas; Incluye un pariso mas para analisis de Carbamaton.*



RESPONSABLE 1 <i>Saul Aldave A.</i>	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ AGUA (Ref.: NTP 214.042) SUELOS CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA Natural: AS: Agua Superficial ASR: Agua Subterránea Agua Residual: AR: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo BRC: Blanco de Campo BRV: Blanco Viajero OTROS:	Etnales adecuados 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	Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 16:00 Recibidas por: Diego Tiburcio Firma: <i>[Signature]</i>



DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Envío por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 13/03/16 Hora:	
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Super Puerto	Provincia: Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa-gob.pe.	Departamento: L.Pmer	Otro <input type="checkbox"/>		
Referencia:					


CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES						
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS											
PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH (SN)	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄							
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)		HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Molde	10 plate	Mg total	Nitrito	Fosfato	Nitrato	Sulfuro					
				P	V	E												
	AMS2-4 (S)	13/03/16	8:56	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS5-2 (S)	13/03/16	10:12	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS1-1 (S)	13/03/16	10:35	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS2-4 (M)	13/03/16	8:53	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS2-4 (F)	13/03/16	8:50	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS5-2 (F)	13/03/16	10:10	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓						
	AMS1-1 (F)	13/03/16	10:30	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓						

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
Saúl Aldave A.		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	
RESPONSABLE 2	Firma:	AS: Agua Superficial	SU :Suelo	BKC: Blanco de Campo	Envases adecuados y en buen estado		SI NO
		ASB: Agua Subterránea	SED: Sedimento	BKV: Blanco Viajero	Preservantes adecuados		SI NO
LÍDER DE GRUPO	Firma:	ARD: Agua Residual Doméstica	LD :Lodo	OTROS		Con Ice pack	SI NO
Saúl Aldave A.		ARI: Agua Residual Industrial				Dentro del tiempo de vida útil	SI NO
		AS: Agua Salina:				(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado	SI NO
		AMAR: Agua Mar					
		AREY: Agua de Reinyección					



Mar - 527


 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR OEFA 001 Versión: 02	PÁGINA 01 de 01
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 13/03/16
Persona de contacto:	Saul Aldave A.			UBICACIÓN		Hora:
Teléfono/Anexo:	s.			Distrito: Supe Puerto	Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	s.aldave@oeffa.gob.pe.			Provincia: Barranca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:	s.			Departamento: Lima	Otro <input type="checkbox"/>	s.

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS							OBSERVACIONES	
					P	V	Nitrógeno total	Mg total	Nitrógeno	Fosforo	Nitratos	Sulfuro			
1	AMS2-4 (S)	13/03/16	8:56	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	AMS5-2 (S)	13/03/16	10:12	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	AMS1-1 (S)	13/03/16	10:35	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	AMS2-4 (M)	13/03/16	8:53	AMAR	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	AMS2-4 (F)	13/03/16	8:50	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	AMS5-2 (F)	13/03/16	10:10	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	AMS1-1 (F)	13/03/16	10:30	AMAR	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		



RESPONSABLE 1 Firma: <i>Saul Aldave A.</i>	RESPONSABLE 2 Firma: <i>Saul Aldave A.</i>	LIDER DE GRUPO Firma: <i>Saul Aldave A.</i>	(*) TIPO DE MATRIZ AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASI: Agua Subterránea Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: ASM: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	SUELOS SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	CONTROL DE CALIDAD BK: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero OTROS:	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS Envases adecuados y en buen estado: SI NO Preservantes adecuados: SI NO Trazabilidad: SI NO Control del tiempo de vida útil: SI NO (**) Plástico, V. Vidrio, E. Identificado	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 16:00 Recibido por: Diego T. Burco Firma: <i>Diego T. Burco</i>	OBSERVACIONES NSF ENVIROLAB S.A.C. 14 MAR. 2016 RECEIVED ALMACEN
---	---	--	---	---	--	--	---	---

1198-526

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA de 4
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO
Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Enviado por:	
Dirección: Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima			UBICACIÓN		Fecha: 13/03/16 Hora:	
Persona de contacto: Saul Aldave S.			Distrito: Super Pucallpa		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:			Provincia: Barranto		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T. Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico: saldave@oefta.gob.pe			Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia:			Departamento:		Otro <input type="checkbox"/>	


CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA																OBSERVACIONES					
		FILTRADA (Marcar con X)				PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)																	
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄												
		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																					
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Códigos de	Pesticidas	Metales totales	Hg total	Cobaltum	Sulfuros	Sulfatos	Ni-neg	Amonio	Nitro/n	Nitro/n	Fosfo/n	Fosfo/n	OBSERVACIONES		
					P	V	E																
ASVS-8		13/03/16	12:52	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ASVS-1		13/03/16	13:25	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ASVS-6		13/03/16	13:55	ARD	4	2		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

OBSERVACIONES GENERALES
 Correlativo putrefacción; Incluye en proceso mas para analisis de carbón activo

RESPONSABLE 1 Firma: <i>Saul Aldave S.</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SUELOS SU: Suelo SED: Sedimento LD: Lodo	CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 16:00 Recibidas por: UPEAO Tiburcio Firma:
RESPONSABLE 2 Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS			
LÍDER DE GRUPO Firma: <i>Saul Aldave S.</i>	AGUA SALINA AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección				



MAR-559

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 01 de 01
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Enviado por:	
Dirección: Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			UBICACIÓN		Fecha: 14/03/16 Hora:	
Persona de contacto: Saúl Aldave A.			Distrito: Super Puente		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:			Provincia: Barrancón		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico: sauldave@oeqa.gob.pe.			Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia:						

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA																OBSERVACIONES			
		FILTRADA (Marcar con X)				PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)													OBSERVACIONES		
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄	PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS									
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Corridos de pesticidas	Pesticidas	Metales	fosfatos	cloruros	Sulfatos	Nitratos	Fosfatos	N-amoniacal	Nitrato	Mg total	Sulfuro	OBSERVACIONES			
	ASYS-5	14/03/16	09:35	ARD	4	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	ASYS-4	14/03/16	10:16	ARD	4	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

análisis de Corridos de pesticidas + Carbamatos (2 frascos de 1L.

RESPONSABLE 1 Saúl Aldave A.	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042) AGUA Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial AGUA Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (***) P: Plástico ; V: Vidrio ; Esterilizado
LÍDER DE GRUPO Saúl Aldave A.	Firma:	SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero OTROS	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 5:30 Recibidas por: Firma:



100-562


OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 01 de 02
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Enviado por:	
Dirección: Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			UBICACIÓN		Fecha: 14/03/16 Hora:	
Persona de contacto: Saúl Aldave D.			Distrito: Super Puerto		Medio de Envío: Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Teléfono/Anexo:			Provincia: Barranca		Otro <input type="checkbox"/>	
Teléfono/Anexo:			Departamento: Lima			
Correo Electrónico: soldave@oeqa.gov.pe						
Referencia:						

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES					
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metales total	H ₂ O total	Nitritos		Fosfatos	Nitratos			
P	V					E											

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Firma: Saúl Aldave D.	RESPONSABLE 2 Firma:	LÍDER DE GRUPO Firma: Saúl Aldave D.	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO	OBSERVACIONES		
AGUA (Ref.: NTP 214.042)			SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS Envases adecuados y en buen estado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Preservantes adecuados: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Con Ice pack: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Dentro del tiempo de vida útil: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (***) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 10:00 Recibidas por: José Espinoza Firma:	OBSERVACIONES 15 MAR. 2016 RECEIVED ALMACEN

Hor. 562

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 53-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 2 de 03
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 14/03/16
Persona de contacto:	Saúl Aldave D.			UBICACIÓN		Hora:
Teléfono/Anexo:	sauladave@oeffa.gob.pe.			Distrito: Saño Puerto	Provincia: Pinaranca	Medio de Envío:
Correo Electrónico:	sauladave@oeffa.gob.pe.			Departamento: LPma	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
Referencia:				T. Privado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)					MUESTRA										OBSERVACIONES								
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH (SM)	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄													
			PARÁMETROS FISCOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										OBSERVACIONES												
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metalos	Styrols	BH	fosfor	NITRITO		Fosfor	Nitrato	Sulfuro									
					P	V	E																		
	AMS2-2 (M)	14/03/16	09:23	AMAR	3			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		/									
	AMS3-4 (M)	14/03/16	09:45	AMAR	3			✓	✓	✓	✓	✓	✓												
	AMS4-3 (M)	14/03/16	09:59	AMAR	3			✓	✓	✓	✓	✓	✓												
	AMS2-3 (F)	14/03/16	08:56	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS2-2 (F)	14/03/16	9:18	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-4 (F)	14/03/16	9:32	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS4-3 (F)	14/03/16	9:57	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS5-4 (F)	14/03/16	10:17	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS5-1 (F)	14/03/16	10:32	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS4-2 (F)	14/03/16	10:45	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Saúl Aldave D.	Firma: 	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
LÍDER DE GRUPO Saúl Aldave D.	Firma: 	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	Fecha de Recepción:
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	Hora de Recepción: 10:00
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice-pack	Recibidas por:
					Dentro del tiempo de vida útil	Firma:
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado	

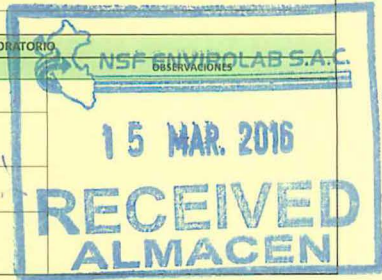
402-562

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N° 3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Suail Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha:	14/03/16
Teléfono/Anexo:		Distrito: Sape Puerto		Hora:	
Correo Electrónico:	saldave@oeqa.gob.pe	Provincia: Esmeraldas		Medio de Envío:	
Referencia:		Departamento: Azuay		Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/>
				Otro <input type="checkbox"/>	T.Privado <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES					
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS										
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	HNO ₃		H ₂ SO ₄		NaOH		(CH ₃ COO) ₂ Zn		(NH ₄) ₂ SO ₄						
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Metales totales	Hg total	Nitratos	Fosfatos	Nitratos	Sulfatos	OBSERVACIONES			
					P	V	E										
	AMS 4-A (F)	14/03/16	11:00	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	/			
	AMS 4-1 (F)	14/03/16	11:11	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓				
	AMS 3-3 (F)	14/03/16	11:27	AMAR	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓				

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
Suail Aldave A.		Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Fecha de Recepción:		
RESPONSABLE 2		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hora de Recepción: 10:00		
LÍDER DE GRUPO		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Recibidas por:		
Suail Aldave A.					Dentro del tiempo de vida útil (***) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Firma:		



J-00211057

MAR-596



CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO

CUC N°: 003-3-2016-21

TDR N°: 513-2016

FOR_OEFA_001
Versión: 02

PÁGINA
de 01

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: Saúl Aldave A.

Teléfono/Anexo:
 Correo Electrónico: saldave@oeqa.gob.pe

Referencia:

DATOS DEL MUESTREO

TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)

LÍQUIDO SÓLIDO

UBICACIÓN

Distrito: Supa Puerto
 Provincia: Barranca
 Departamento: Lima

DATOS DEL ENVÍO

Enviado por:

Fecha: 15/03/16 Hora:

Medio de Envío:

Agencia Aerolínea T.Privado

Otro

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES		
		FILTRADA (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS							
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	HNO ₃		H ₂ SO ₄		NaOH		(CH ₃ COO) ₂ Zn		(NH ₄) ₂ SO ₄			
			Ácido Nítrico		Ácido Sulfúrico		Hidróxido de Sodio		Acetato de Zinc		Sulfato de Amonio			
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Mol/Les total	H ₂ total	Nitros	Nitrit	Fosfor		
					P	V	E							
	AMIS-2	15/03/16	9:52	AMIAN	3			✓	✓	✓	✓	✓	/	
	AMIS-3	15/03/16	10:21	AMIAN	3			✓	✓	✓	✓	✓		
	AMIS-4	15/03/16	10:46	AMIAN	3			✓	✓	✓	✓	✓		
	AMIS-5	15/03/16	11:10	AMIAN	3			✓	✓	✓	✓	✓		

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma: <i>Saúl Aldave A.</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>Saúl Aldave A.</i>	AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción:
		AGUA Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 7:10
		AGUA Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: <i>Saúl Aldave A.</i>
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:
					(**) P: Plástico ; V: Esterilizado	SI NO	



DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/>	SÓLIDO <input type="checkbox"/>	Fecha: 16/03/16 Hora:	
Persona de contacto:	Saúl Aldave A.	UBICACIÓN		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: Supe Puerto	Provincia: Barraanca	Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe.	Departamento: Lima		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia:					

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)					PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)					PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS					OBSERVACIONES			
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄	FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)	Nitro (5)		Fosfor (5)	Nitro (5)	Metales (5)
		P	V	E																
	AMS3-F (S)	16/03/16	09:33	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-H (S)	16/03/16	09:46	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-I (S)	16/03/16	10:00	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-G (S)	16/03/16	10:11	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-2 (S)	16/03/16	10:25	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-E (S)	16/03/16	10:39	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-A (S)	16/03/16	10:45	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-B (S)	16/03/16	11:00	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-C (S)	16/03/16	11:12	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	
	AMS3-D (S)	16/03/16	11:29	AMAR	3										✓	✓	✓	✓	✓	


OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero OTROS	Envases adecuados y en buen estado Preservantes adecuados Con Ice pack Dentro del tiempo de vida útil	SI NO SI NO SI NO SI NO	Fecha de Recepción: Hora de Recepción: 8:00 Recibidas por: Saúl Aldave Firma:	OBSERVACIONES: 17 MAR. 2016 REC ALM.



J-00211082

MAR-644

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 513-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA de 03
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/>		Fecha: 16/03/16
Persona de contacto:	Saúl Aldean A.			UBICACIÓN		Hora:
Teléfono/Anexo :				Distrito: <u>Supe Puerto</u>		Medio de Envío:
Correo Electrónico:	saldean@oeqa.gob.pe.			Provincia: <u>Barranca</u>		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:				Departamento: <u>Lima</u>		Otro <input type="checkbox"/>

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA											OBSERVACIONES											
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																		
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH (5N)	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄													
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Nitrato	Fosfato	Nitrato	Molibdeno	Turbidez	Hg	total	Sulfuro											
P	V	E												OBSERVACIONES										
	AMS3-1 (S)	16/03/16	11:32	AMMA	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS2-1 (S)	16/03/16	11:54	AMAN	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS2-A (S)	16/03/16	12:05	AMAN	3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-F (F)	16/03/16	9:30	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-H (F)	16/03/16	9:43	AMDA	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-I (F)	16/03/16	9:54	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-I ₂ (F)	16/03/16	10:08	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-2 (F)	16/03/16	10:20	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-E (F)	16/03/16	10:36	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											
	AMS3-A (F)	16/03/16	10:48	AMAN	4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓											


OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1 Firma: <i>[Signature]</i>	RESPONSABLE 2 Firma: <i>[Signature]</i>	LÍDER DE GRUPO Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ	PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO
AGUA (Ref.: NTP 214.042)			SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero
Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea			CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	
Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial			Envases adecuados y en buen estado	
Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Preservantes adecuados	
			Con Ice pack	
			Dentro del tiempo de vida útil	
			(**) P: Plástico ; V: Esterilizado	
			CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
			Fecha de Recepción:	
			Hora de Recepción: 8:00	
			Recibidas por: <i>[Signature]</i>	
			Firma:	

17 MAR. 2016
RECEIVED ALMACEN

J-00211032

MAR-644

 CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: <i>Savit Aldave S.</i>	TDR N°: <i>513 2013</i>	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 02 de 03
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: <i>Savit Aldave S.</i> Teléfono/Anexo: Correo Electrónico: <i>Saldave@oeffa.gob.pe.</i> Referencia:		DATOS DEL MUESTREO TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input checked="" type="checkbox"/> SÓLIDO <input type="checkbox"/> UBICACIÓN Distrito: <i>Super Puerto</i> Provincia: <i>Barranca</i> Departamento: <i>Lima.</i>		DATOS DEL ENVIO Enviado por: Fecha: <i>16/03/16</i> Hora: Medio de Envío: Agencia <input checked="" 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										OBSERVACIONES					
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																			
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Nitratos	Fosfatos	Nitritos	Metales totales	Hg total	Sulfuro										
					P	V	E																
	AMS3-B (F)	16/03/16	10:56	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓	/									
	AMS3-C (F)	16/03/16	11:09	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	AMS3-D (F)	16/03/16	11:21	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	AMS3-1 (F)	16/03/16	11:35	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	AMS3-A (F)	16/03/16	12:03	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓										
	AMS2-1 (F)	16/03/16	11:52	AMTA	4			✓	✓	✓	✓	✓	✓										

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	OBSERVACIONES
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero OTROS	Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha de Recepción: Hora de Recepción: <i>8:00</i> Recibidas por: <i>[Signature]</i> Firma:	17 MAR. 2016 RECEIVED ALMACEN	





PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Anexo D.2: Cadenas de custodia de calidad de sedimento



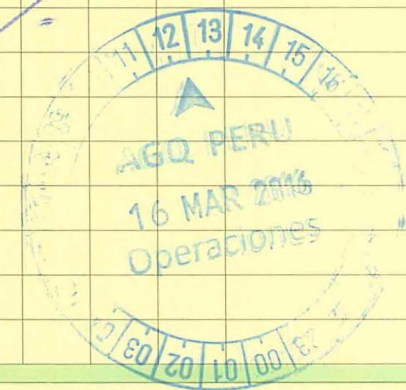
g

g

g

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR: 514-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	


CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)					MUESTRA					OBSERVACIONES			
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS			PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS			OBSERVACIONES					
		Ácido Nítrico	HNO ₃												
		Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄												
		Hidróxido de Sodio	NaOH												
		Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn												
		Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄												
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Materia orgánica	Metales + Hg	Sulfatos	Sulfuros	Análisis bacteriológico			
					P	V	E								
	SMIS-6	11.03.16	13:05	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 6-1	12.03.16	9:18	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 2-A	12.03.16	10:10	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 2-1	12.03.16	10:50	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 3-1	12.03.16	11:16	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 5-1	12.03.16	12:09	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 3-D	12.03.16	12:28	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 3-C	12.03.16	13:02	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 3-B	12.03.16	13:37	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			
	SMS 3-A	12.03.16	14:14	SED	2			✓	✓	✓	✓	✓			



OBSERVACIONES GENERALES

las muestras se mantuvieron a <4°C

RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO		
Saul Aldave A.	[Firma]	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		Fecha de Recepción:
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		Hora de Recepción:
Saul Aldave A.	[Firma]	Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		Recibidas por:
					Dentro del tiempo de vida útil		Firma:
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio		[Firma]

 OEFA ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	CADENA DE CUSTODIA - CALIDAD DE AGUA Y SUELO		CUC N°: 003-3-2016-21	TDR N°: 514-2016	FOR_OEFA_001 Versión: 02	PÁGINA 2 de 4
	DATOS DEL CLIENTE			DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO
Nombre o razón social: Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental			TIPO DE MUESTRA (Marcar con X) LÍQUIDO <input type="checkbox"/> SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		Enviado por:	
Dirección: Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima			UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Persona de contacto: <i>Saul Aldove A.</i>			Distrito: <i>PUERTO SUPE</i>		Medio de Envío:	
Teléfono/Anexo:			Provincia: <i>BARRANCA</i>		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico: <i>saldove@oeffa.gob.pe</i>			Departamento: <i>LIMA</i>		Otro <input type="checkbox"/>	
Referencia: <i>TDR 514-2016</i>						

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	MUESTRA										OBSERVACIONES											
		FILTRADA (Marcar con X)		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FISIQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																	
		Ácido Nítrico	HNO ₃	Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH	Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn	Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄												
FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Materia orgánica	Metales Totales + Hg	Sulfatos	Sulfuros	Análisis granulométrico													
			P	V	E																		
	SMS 3-G	12.03.16	14:47	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 3-H	12.03.16	15:14	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 7-1	13.03.16	8:15	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 8-1	13.03.16	8:59	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 2-5	13.03.16	10:04	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 3-6	13.03.16	10:38	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 4-5	13.03.16	11:13	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 5-4	13.03.16	11:44	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 6-2	13.03.16	12:15	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												
	SMS 7-2	13.03.16	12:49	SED	2		✓	✓	✓	✓	✓												

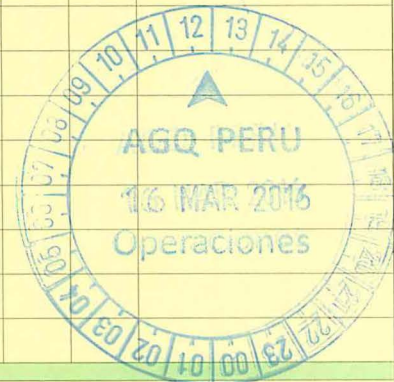


Las muestras se mantuvieron a <4°C

RESPONSABLE 1 <i>Saul Aldove</i>	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO						
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042) Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SUELOS SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	CONTROL DE CALIDAD BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS			CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN			OBSERVACIONES
LÍDER DE GRUPO <i>Saul Aldove</i>	Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección	OTROS		Envases adecuados y en buen estado	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha de Recepción:	OBSERVACIONES			
				Preservantes adecuados		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Hora de Recepción: <i>12:01 H</i>	OBSERVACIONES			
				Con Ice pack		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Recibidas por: <i>[Signature]</i>	OBSERVACIONES			
				Dentro del tiempo de vida útil		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Firma: <i>[Signature]</i>	OBSERVACIONES			
				(**) P: Plástico ; V: Vidrio		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR 514-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)					MUESTRA										OBSERVACIONES							
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FISIQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS																				
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			Materia orgánica	Metales Totales + Hg	Sulfatos	Sulfuros	Analisis granulométrico											OBSERVACIONES	
					P	V	E																	
	SMIS-1	14.03.16	10:46	SED	2				✓	✓	✓	✓	✓											
	SMIS-2	15.03.16	9:52	SED	2				✓	✓	✓	✓	✓											
	SMIS-3	15.03.16	10:21	SED	2				✓	✓	✓	✓	✓											
	SMIS-4	15.03.16	10:46	SED	2				✓	✓	✓	✓	✓											
	SMIS-5	15.03.16	11:10	SED	2				✓	✓	✓	✓	✓											



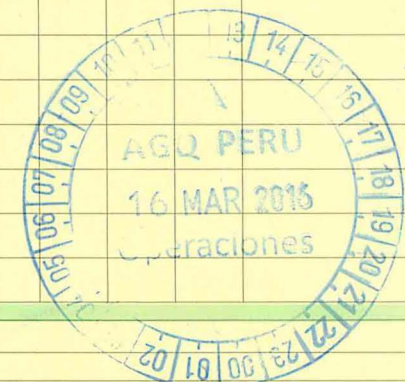
las muestras se mantuvieron a 4°C

RESPONSABLE 1	Firma: <i>Saul Aldave A.</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO						
		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado		SI NO	Fecha de Recepción:		
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>Saul Aldave A.</i>	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados		SI NO	Hora de Recepción: 12:04H		
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack		SI NO	Recibidas por: Rudy Vega		
					Dentro del tiempo de vida útil		SI NO	Firma: <i>Rudy Vega</i>		

(**) P: Plástico; V: Vidrio; (*) Esterilizado

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR: 515-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						MUESTRA										OBSERVACIONES	
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS															
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)													OBSERVACIONES	
					P	V	E												
	SMIS-6	11.03.16	13:05	SED	1			✓											
	SMS6-1	12.03.16	9:18	SED	1			✓											
	SMS2-A	12.03.16	10:10	SED	1			✓											
	SMS2-1	12.03.16	10:50	SED	1			✓											
	SMS3-1	12.03.16	11:16	SED	1			✓											
	SMS5-1	12.03.16	12:09	SED	1			✓											
	SMS3-D	12.03.16	12:28	SED	1			✓											
	SMS3-C	12.03.16	13:02	SED	1			✓											
	SMS3-B	12.03.16	13:37	SED	1			✓											
	SMS3-A	12.03.16	14:14	SED	1			✓											



OBSERVACIONES GENERALES

las muestras se mantuvieron a < 4°C

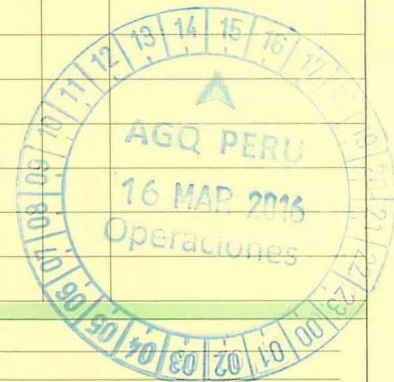
RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO				
RESPONSABLE 2	Firma:	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
		AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	Fecha de Recepción:		
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	Hora de Recepción: 13:01		
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	Recibidas por: <i>[Signature]</i>		
					Dentro del tiempo de vida útil	Firma: <i>[Signature]</i>		

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	SAUL ALDAVE AGÜENO	UBICACIÓN		Fecha: 15/03/2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito:	Puerto Supe	Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oefa.gob.pe	Provincia:	BAGANZA	Agencia <input checked="" type="checkbox"/>	Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>
Referencia:	TDR S15-2016	Departamento:	LIMA	Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						OBSERVACIONES
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS				
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
					P	V	E	
	SMS3-6	12.03.16	14:47	SED	1			✓
	SMS 3-4	12.03.16	15:14	✓	1			✓
	SMS 7-1	13.03.16	8:15	✓	1			✓
	SMS 8-1	13.03.16	8:59	✓	1			✓
	SMS 2-5	13.03.16	10:04	✓	1			✓
	SMS 3-6	13.03.16	10:38	✓	1			✓
	SMS 4-5	13.03.16	11:13	✓	1			✓
	SMS 5-4	13.03.16	11:44	✓	1			✓
	SMS 6-2	13.03.16	12:15	✓	1			✓
	SMS 7-2	13.03.16	12:49	✓	1			✓

OBSERVACIONES GENERALES

LAS MUESTRAS SE MANTUVIERON A < 4°C



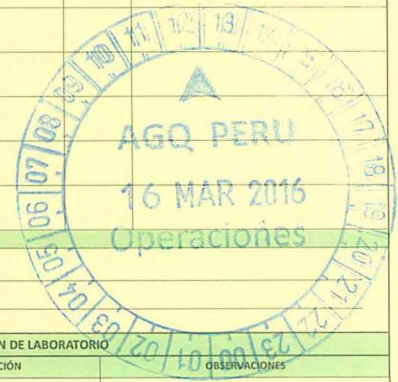
RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ			PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO		
SAUL ALDAVE		AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD	CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS		CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción:
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 12:01
SAUL ALDAVE		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: Roy Maza
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma:
					(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado		

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVÍO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR 515-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						OBSERVACIONES	
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)	Ácido Nítrico		HNO ₃				
			Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄	Hidróxido de Sodio	NaOH			
Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn		Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄					
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES	
					P	V	E		
	SMS 5-2	14.03.16	8:47	SED	1			✓	Tortura
	SMS 2-2	14.03.16	9:31	SED	1			✓	
	SMS 2-4	14.03.16	10:03	SED	1			✓	
	SMS 4-4	14.03.16	10:33	SED	1			✓	
	SMS 5-3	14.03.16	11:18	SED	1			✓	
	SMS 4-3	14.03.16	11:51	SED	1			✓	
	SMS 3-4	14.03.16	12:15	SED	1			✓	
	SMS 4-2	14.03.16	12:54	SED	1			✓	
	SMS 5-A	14.03.16	13:30	SED	1			✓	

OBSERVACIONES GENERALES

las muestras se mantuvieron a 4°C

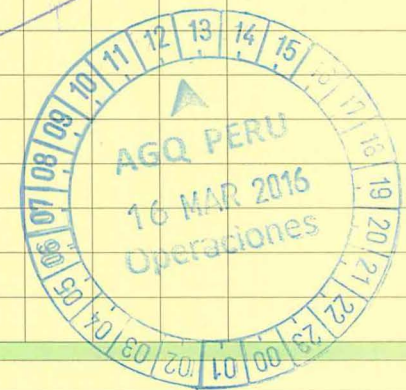


RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
		AGUA (Ref.: NTP 214.042)		SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea		SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero		Envases adecuados y en buen estado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Signature]</i>	ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial		OTROS		Preservantes adecuados <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
		AGUA SALINA: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección				Con Ice pack <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
						Dentro del tiempo de vida útil <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
						(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado	
						CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN	
						Fecha de Recepción:	
						Hora de Recepción: 12:01H	
						Recibidas por: <i>[Signature]</i>	
						Firma: <i>[Signature]</i>	

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave A.	UBICACIÓN		Fecha: 15.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR: 515-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						OBSERVACIONES
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)						
		Ácido Nítrico	HNO ₃					
		Ácido Sulfúrico	H ₂ SO ₄					
		Hidróxido de Sodio	NaOH					
		Acetato de Zinc	(CH ₃ COO) ₂ Zn					
		Sulfato de Amonio	(NH ₄) ₂ SO ₄					

FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)			OBSERVACIONES
			P	V	E	
SMIS-1	14.03.16	10:46 SED	1			✓
SMIS-2	15.03.16	9:52 SED	1			✓
SMIS-3	15.03.16	10:21 SED	1			✓
SMIS-4	15.03.16	10:46 SED	1			✓
SMIS-5	15.03.16	11:10 SED	1			✓



OBSERVACIONES GENERALES
Las muestras se mantuvieron a <4°C

RESPONSABLE 1	Firma: <i>[Signature]</i>	(*) TIPO DE MATRIZ		PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO			
RESPONSABLE 2	Firma: <i>[Signature]</i>	AGUA (Ref.: NTP 214.042)	SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS	
LÍDER DE GRUPO	Firma: <i>[Signature]</i>	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea	SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero	Envases adecuados y en buen estado	SI NO	Fecha de Recepción:
		Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial	OTROS		Preservantes adecuados	SI NO	Hora de Recepción: 13:01 H
		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección			Con Ice pack	SI NO	Recibidas por: <i>[Signature]</i>
					Dentro del tiempo de vida útil	SI NO	Firma: <i>[Signature]</i>

DATOS DEL CLIENTE		DATOS DEL MUESTREO		DATOS DEL ENVIO	
Nombre o razón social:	Organismo de Evaluación y Fiscalización Ambiental	TIPO DE MUESTRA (Marcar con X)		Enviado por:	
Dirección:	Av. República de Panamá N°3542, San Isidro, Lima	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>	SÓLIDO <input checked="" type="checkbox"/>		
Persona de contacto:	Saul Aldave	UBICACIÓN		Fecha: 16.03.2016 Hora:	
Teléfono/Anexo:		Distrito: PUERTO SUPE		Medio de Envío:	
Correo Electrónico:	saldave@oeffa.gob.pe	Provincia: BARRANCA		Agencia <input checked="" type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> T.Privado <input type="checkbox"/>	
Referencia:	TDR 515-2016	Departamento: LIMA		Otro <input type="checkbox"/>	

CÓDIGO DE LABORATORIO	CÓDIGO DEL PUNTO DE MUESTREO	FILTRADA (Marcar con X)						MUESTRA										OBSERVACIONES	
		PRESERVANTE QUÍMICO (Marcar con X)		PARÁMETROS FÍSICOQUÍMICOS Y/O BIOLÓGICOS															
		FECHA DE MUESTREO (DD/MM/AA)	HORA DEL MUESTREO	TIPO DE MATRIZ (*)	N° ENVASES (**)													OBSERVACIONES	
					P	V	E												
	SMS3-E	16.03.16	8:56	SED	1			✓											
	SMS3-2	16.03.16	9:21	SED	1			✓											
	SMS3-I	16.03.16	9:58	SED	1			✓											
	SMS3-F	16.03.16	10:30	SED	1			✓											
	SMS4-A	16.03.16	10:55	SED	1			✓											
	SMS3-3	16.03.16	11:44	SED	1			✓											
	SMS4-1	16.03.16	11:18	SED	1			✓											
	SMS2-3	16.03.16	12:50	SED	1			✓											



OBSERVACIONES GENERALES													
RESPONSABLE 1	Firma:	(*) TIPO DE MATRIZ				PARA SER LLENADO POR EL ÁREA DE RECEPCIÓN DE LABORATORIO							
Saul Aldave		AGUA (Ref.: NTP 214.042)		SUELOS	CONTROL DE CALIDAD		CONDICIONES DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS			CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN			OBSERVACIONES
RESPONSABLE 2	Firma:	Agua Natural: AS: Agua Superficial ASB: Agua Subterránea		SU : Suelo SED: Sedimento LD : Lodo	BKC: Blanco de Campo BKV: Blanco Viajero		Envases adecuados y en buen estado			Fecha de Recepción:			
LÍDER DE GRUPO	Firma:	Agua Residual: ARD: Agua Residual Doméstica ARI: Agua Residual Industrial		OTROS		Preservantes adecuados			Hora de Recepción:				
Saul Aldave		Agua Salina: AMAR: Agua Mar AREY: Agua de Reinyección				Con Ice pack			Recibidas por:				
						Dentro del tiempo de vida útil			Firma:				
						(**) P: Plástico ; V: Vidrio ; E: Esterilizado							



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Anexo D.3: Cadenas de custodia de fitoplancton



4

3



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Anexo E: Registro fotográfico.



Registro fotográfico del monitoreo realizado en la bahía de Supe

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA CONTINENTAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°1 ASVS-1					
Fecha: 11/03/2016 Hora: 12:29 horas					
Este (m): 203405					
Norte (m): 8799498					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona de la desembocadura del río Supe, en Caleta Vidal.				
Fotografía N°2 ASVS-2					
Fecha: 11/03/2016 Hora: 15:30 horas					
Este (m): 195116					
Norte (m): 8812584					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona de la desembocadura del río Pativilca.				



C

[Handwritten signature]

C

4

3

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA EN VERTIMIENTOS					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°3 ASVS-3					
Fecha: 15/03/2016 Hora: 08:53 horas					
Este (m): 199257					
Norte (m): 8806508					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, canal de regadío L3 Atarraya.				
Fotografía N°4 ASVS-4					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 10:16 horas					
Este (m): 199392					
Norte (m): 8806344					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, canal de regadío L3 Cervantes.				

(Handwritten signature)



(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°5 ASVS-5					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 09:35 horas					
Este (m): 199605					
Norte (m): 8806007					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, canal de regadío L2 El Pueblo (lado sur).			
Fotografía N°6 ASVS-6					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 13:55 horas					
Este (m): 199695					
Norte (m): 8805870					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, canal de regadío L2 El Pueblo (lado norte)			

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°7 ASVS-7					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 13:25 horas					
Este (m): 199893					
Norte (m): 8805229					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, canal de regadío, con tuberías clandestinas.			
Fotografía N°8 ASVS-8					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 12:58 horas					
Este (m): 199872					
Norte (m): 8804912					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal de la bahía Supe, Colector de desagües L4 – Cementerio.			

(Handwritten scribble)



(Handwritten scribble)

(Handwritten scribble)

(Handwritten signature)

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE INTERMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°9 AMIS-1 – SMIS-1					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 10:46 horas					
Este (m): 199282					
Norte (m): 8806429					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona intermareal, Playa El Colorado al sur de Punta San Pedro.				
Fotografía N°10 AMIS-2 – SMIS-2					
Fecha: 15/03/2016 Hora: 09:52 horas					
Este (m): 199714					
Norte (m): 8805673					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en la zona intermareal, Playa El Colorado al oeste de campos de cultivo.				



(Handwritten scribble)

(Handwritten scribbles)

(Handwritten scribble)

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE INTERMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°11 AMIS-3 – SMIS-3					
Fecha: 15/03/2016 Hora: 10:21 horas					
Este (m): 199758					
Norte (m): 8805206					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal, Playa El Colorado frente a Pesquera Pacifico Centro y Pesquero Diamante.			
Fotografía N°12 AMIS-4 – SMIS-4					
Fecha: 15/03/2016 Hora: 10:46 horas					
Este (m): 199788					
Norte (m): 8804995					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal, lado norte del muelle Puerto Supe frente a Pesquera Pelayo.			

Handwritten signature



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten signature

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE INTERMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°13 AMIS-5 – SMIS-5					
Fecha: 15/03/2016 Hora: 11:10 horas					
Este (m): 199603					
Norte (m): 8804660					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal, playa Servimar, lado sur del muelle Puerto Supe.			
Fotografía N°14 AMIS-6 – SMIS-6					
Fecha: 11/03/2016 Hora: 13:50 horas					
Este (m): 199168					
Norte (m): 8804647					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en la zona intermareal, Playa la Isla del Faraón.			



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°15 AMS1-1					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 10:35 horas					
Este (m): 198 836					
Norte (m): 8 804 611					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 350 m. aprox. Perpendicular a la playa Isla del Faraón. En este punto no se tomó muestra de sedimentos debido al fuerte oleaje.				
Fotografía N°16 AMS2-1 – SMS2-1					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 11:54 horas					
Este (m): 199 313					
Norte (m): 8 805 901					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 200 m. aprox. Perpendicular al muelle de Puerto Supe.				



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

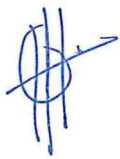
[Handwritten signature]

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°17 AMS2-2 – SMS2-2					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 09:16 horas					
Este (m): 199 313					
Norte (m): 8 804 611					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 450 m. aprox. Perpendicular al muelle de Puerto Supe				
Fotografía N°18 AMS2-3 – SMS2-3					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 08:55 horas					
Este (m): 100 313					
Norte (m): 8 805 901					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 750 m. aprox. Perpendicular al muelle de Puerto Supe				



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°19 AMS2-4 – SMS2-4					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 08:50 horas					
Este (m): 198 097					
Norte (m): 8 804707					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1 km. aprox. Perpendicular al muelle de Puerto Supe.			
Fotografía N°20 AMS2-5 – SMS2-5					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 12:32 horas					
Este (m): 198 073					
Norte (m): 8 804 854					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1,5 km. aprox. Perpendicular al muelle de Puerto Supe			



9

3

g

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supu Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°21 AMS2-A – SMS2-A					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 09:15 horas					
Este (m): 199 456					
Norte (m): 8 804 943					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, emisor submarino de la Pesquera Pelayo, aprox. 70 m., al noroeste del muelle de Puerto Supe.			
Fotografía N°22 AMS3-1 – SMS3-1					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 11:35 horas					
Este (m): 199 583					
Norte (m): 8 805 111					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 190 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado sur)			

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°23 AMS3-A – SMS3-A					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 10:45 horas					
Este (m): 199 404					
Norte (m): 8 805 101					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, Chata TASA 2 a 370 m. aprox., frente a Establecimientos Industriales Pesqueros			
Fotografía N°24 AMS3-B – SMS3-B					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 11:00 horas					
Este (m): 199 431					
Norte (m): 8 805 143					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, boya indicadora de un emisor submarino a 330 m. aprox., frente a Establecimientos Industriales Pesqueros			



(Handwritten scribble)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe										
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL										
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima					
Fotografía N°25 AMS3-C – SMS3-C										
Fecha: 16/03/2016 Hora: 11:12 horas										
Este (m): 199 523										
Norte (m): 8 805 187										
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L										
Descripción:						Punto ubicado en el mar, boya indicadora de un emisor submarino a 240 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros				
Fotografía N°26 AMS3-D – SMS3-D										
Fecha: 16/03/2016 Hora: 09:00 horas										
Este (m): 199 562										
Norte (m): 8 805 234										
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L										
Descripción:						Punto ubicado en el mar, boya indicadora del emisor submarino de TASA a 200 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros				

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°27 AMS3-E – SMS3-E					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 11:29 horas					
Este (m): 199 562					
Norte (m): 8 805 234					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, boya indicadora del emisor submarino de TASA a 200 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros				
Fotografía N°28 AMS3-F – SMS3-F					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 09:33 horas					
Este (m): 199 335					
Norte (m): 8 805 146					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, Chata PETSA 3 a 420 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros				

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°29 AMS3-G – SMS3-G					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 10:11 horas					
Este (m): 199 294					
Norte (m): 8 805 159					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, emisor submarino de Pacífico Centro a 500 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros.				
Fotografía N°30 AMS3-H – SMS3-H					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 09:46 horas					
Este (m): 199 294					
Norte (m): 8 805 159					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, emisor submarino de Pesquera Diamante a 500 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros.				



G

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°31 AMS3-I – SMS3-I					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 10:00 horas					
Este (m): 199 273					
Norte (m): 8 805 221					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, emisor submarino de TASA a 500 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros.			
Fotografía N°32 AMS3-3 – SMS3-3					
Fecha: 16/03/2016 Hora: 11:25 horas					
Este (m): 199 627					
Norte (m): 8 805 104					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 700 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado sur)			



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°33 AMS3-4 – SMS3-4					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 09:36 horas					
Este (m): 198 833					
Norte (m): 8 805 111					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 950 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado sur)				
Fotografía N°34 AMS3-6 – SMS3-6					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 12:32 horas					
Este (m): 197 836					
Norte (m): 8 805 119					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 2 km. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado sur)				



[Handwritten signature]

4

7

[Handwritten signature]

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°35 AMS4-1 – SMS4-1					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 11:03 horas					
Este (m): 199 583					
Norte (m): 8 805 361					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 200 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)			
Fotografía N°36 AMS4-A – SMS4-A					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 11:03 horas					
Este (m): 199 340					
Norte (m): 8 805 368					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, Chata TASA a 400 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)			



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°37 AMS4-2 – SMS4-2					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 11:50 horas					
Este (m): 199 084					
Norte (m): 8 805 364					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 600 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)				
Fotografía N°38 AMS4-3 – SMS4-3					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 09:54 horas					
Este (m): 198 832					
Norte (m): 8 805 362					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 900 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)				

(Handwritten scribble)



(Handwritten number 9)

(Handwritten number 3)

(Handwritten signature)

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°39 AMS4-4 – SMS4-4					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 12:44 horas					
Este (m): 198 372					
Norte (m): 8 805 363					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1,4 km. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)			
Fotografía N°40 AMS4-5 – SMS4-5					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 11:42 horas					
Este (m): 197 831					
Norte (m): 8 805 361					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1,9 km. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte)			

Handwritten scribble



Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supé Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°41 AMS5-1 – SMS5-1					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 10:12 horas					
Este (m): 199 334					
Norte (m): 8 805 610					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 350 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte - inoperativas)			
Fotografía N°42 AMS5-A – SMS5-A					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 10:12 horas					
Este (m): 199 078					
Norte (m): 8 805 619					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, Chata Don Oscar a 600 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte - inoperativas)			

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°43 AMS5-2 – SMS5-2					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 10:12 horas					
Este (m): 198 702					
Norte (m): 8 803 615					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 850 m. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte - inoperativas).			
Fotografía N°44 AMS5-3 – SMS5-3					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 12:59 horas					
Este (m): 198 334					
Norte (m): 8 805 614					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1,3 Km. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte - inoperativas).			

[Handwritten scribble]



[Handwritten number 4]

[Handwritten lightning bolt symbol]

[Handwritten symbol resembling a lowercase 'f']i>

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°45 AMS5-4 – SMS5-4					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 11:21 horas					
Este (m): 197 830					
Norte (m): 8 805 624					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 1.9 Km. aprox., frente a la zona de los Establecimientos Industriales Pesqueros (lado norte - inoperativas)				
Fotografía N°46 AMS6-1 – SMS6-1					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 11:12 horas					
Este (m): 198 581					
Norte (m): 8 805 857					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 1 Km. aprox., frente a playa El Colorado				



Handwritten scribble

Handwritten lightning bolt symbol

Handwritten lightning bolt symbol

Handwritten scribble

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°47 AMS6-2 – SMS6-2					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 11:12 horas					
Este (m): 197 586					
Norte (m): 8 805 867					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 2 Km. aprox., frente a playa El Colorado.				
Fotografía N°48 AMS7-1 – SMS7-1					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 10:16 horas					
Este (m): 198 337					
Norte (m): 8 806 462					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Punto ubicado en el mar, a 840 m. aprox., frente a Punta San Pedro				

[Handwritten scribble]


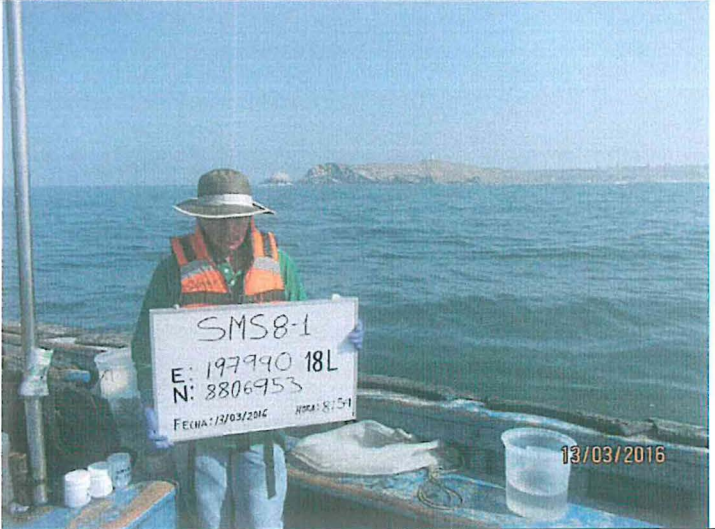


[Handwritten mark]

[Handwritten arrow]

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°49 AMS7-2 – SMS7-2					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 10:41 horas					
Este (m): 197 336					
Norte (m): 8 806 455					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1.8 Km. aprox., frente a Punta San Pedro			
Fotografía N°50 AMS8-1 – SMS8-1					
Fecha: 12/03/2016 Hora: 09:58 horas					
Este (m): 197 990					
Norte (m): 8 806 953					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 750 m. aprox., frente a Playa Atarraya			



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA Y SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°51 AMS9-1					
Fecha: 14/03/2016 Hora: 09:40 horas					
Este (m): 197 736					
Norte (m): 8 807 367					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:		Punto ubicado en el mar, a 1 km. aprox., frente a Punta Barranca			



"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
 "Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Monitoreo ambiental de la calidad de agua, realizado del 11 al 16 de marzo de 2016, en la bahía Supe					
CALIDAD DE AGUA – SEDIMENTO DEL AMBIENTE SUBMAREAL					
Distrito:	Supe Puerto	Provincia:	Barranca	Departamento:	Lima
Fotografía N°52 Bahía de Supe					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 14:00 horas					
Este (m): 199 582					
Norte (m): 8 804 889					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Vista desde el Puerto hacia la zona norte, nótese el cambio brusco de color del agua, producto del incremento del caudal de los efluentes de la zona norte de la bahía				
Fotografía N°53 Puerto de Supe					
Fecha: 13/03/2016 Hora: 14:10 horas					
Este (m): 199 582					
Norte (m): 8 804 889					
COORDENADAS UTM WGS 84 ZONA: 18 L					
Descripción:	Puerto de Supe				

(Handwritten signature)



(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

Anexo F: Certificado de calibración de equipos de monitoreo.



4

3

HOJA DE INSPECCION

Equipo:	ELECTRODO DE PH
Modelo:	PHC20103
Marca:	Hach Co.
Serie:	152742618017

Verificación de Integridad Física Externa			
Descripción	Pasa	Falla	Observaciones
Conector	✓		
Cable y cuerpo de electrodo	✓		
Bulbo de medición	✓		

Verificación de operatividad en PH			
Descripción	Pasa	Falla	Observaciones
Calibración	✓		Pendiente= <u>-58.67</u> mV/pH Offset= <u>-0.9</u> mV

Medición de Contraste			
Buffer	Lectura		
	pH	mV	T °C
4.005	4.01	173.3	22.8
7.000	7.00	-3.0	22.7
10.012	10.01	-176.1	23.1

Inspección realizada por: Felix Camarena

Fecha: 16/1/10 / 2015.


 Ing. FELIX CAMARENA R.
 CIP. 98293
 Jefe de Servicio Técnico
 OMEGA PERU S.A.

71-0066

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 : 150500000903
Serie del Sensor : 151282587016

Método de Calibración

La calibración se ha realizado siguiendo el procedimiento PC-OMEGA-002 para la Calibración de Conductímetro.

Fecha de Calibración : 15/06/2015
Lugar de Calibración : LABORATORIO DE METROLOGÍA - OMEGA PERÚ S.A.

Condiciones Ambientales

Temperatura	21 °C
Humedad Relativa	65 %
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	7.52 µS/cm
12.12 mS/cm	12.24 mS/cm	0.12 mS/cm	0.055 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 15/06/2015 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	:	150500000903.
Medición	:	Oxígeno Disuelto
Sensor	:	LDO10103
Serie	:	151422597011
Cliente	:	ORGANISMO DE EVALUACION Y FISCALIZACION AMBIENTAL

Soluciones de Verificación empleada:

- Solución Sulfito de Sodio Na_2SO_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. Félix Camarena Farfán.


Ing. FÉLIX CAMARENA F.
CIP. 088393
Jefe de Servicio Técnico
OMEGA PERU S.A.

Sodium Sulfite, Anhydrous, Granular
AR[®] (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 ₂ SO ₃)	>= 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 - Titrable Free Base (meq/g)	<= 0.03	< 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

ISO 9001:2008
Philly, PA 19101-2008
Paris, FR 92001-2008
Mexico City, Mexico 5001-2008
Denver, CO 80201-2008
Gdansk, Poland 9001-2008
Singapore, Malaysia 4001-2008
Delhi, India 9001-2008
Mumbai, India 9001-2008
Pune, India 9001-2008

Richard M. Sibielski
Richard M. Sibielski
Global Director of Quality Assurance

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 15050000903	DATE TESTED 5/26/2015
-------------------------------------	---------------------------------

	Minimum Limit	Maximum Limit	Actual
KEYPAD TEST			PASS
DISPLAY TEST			PASS
PROBE RECOGNITION			PASS
BATTERY ON CURRENT	0.001 A	0.12 A	0.012 A
BATTERY OFF CURRENT	0.000 A	.0002 A	2.59E-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; E-mail techhelp@hach.com

**HACH COMPANY
WORLD**

HEADQUARTERS

Telephone: (970) 669-3050

FAX: (970) 669-2932

CALIBRATION TEST CERTIFICATE – Page 1 of 1 – pH Probe

Model	Serial Number	Date-time	Result
PHC20103	152742618017	10/1/2015	PASS

Tested characteristic	Min	Max	Value	
Probe recognition				PASS
Physical inspection				PASS
Reference temperature (°C)	15	30	21.99	PASS
Diff. temperature probe vs ref. (°C)	-0.3	.3	-0.02	PASS
Calibration temperature (°C)	15	35	22.01	PASS
Temperature homogeneity (°C)	-1	1	0.016	PASS
pH 4 reading (mV)	154	199	173.9	PASS
pH 7 reading (mV)	-18	18	2.18	PASS
pH 10 reading (mV)	-199	-154	-174.45	PASS
Slope (mV) at ambient temp.	-61.38	-55.74	-57.69	PASS
Slope (mV) adjusted to 25°C	-62.0	-56.3	-58.27	PASS
Slope (%)	95	102.5	98.49%	PASS
Response time (pH 7-4 T _{95% sec})	0	20	0.37	PASS
Response time (pH 7-10 T _{95% sec})	0	20	0.36	PASS
pH 4 Stabilization Time (sec)	0	40	4.09	PASS
pH 7 Stabilization Time (sec)	0	40	3.34	PASS
pH 10 Stabilization Time (sec)	0	40	3.32	PASS

	Nominal	Type	Batch number
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; E-mail: techhelp@hach.com.



ISO 9001 Certified
TEST CERTIFICATE
For the Conductivity Probe

Model	Serial Number	Date	Quality Check
CDC40103	151282587016	5/8/2015	PASS

Tested Characteristic	Min	Max	Value	
Probe Recognition				PASS
Physical Inspection				PASS
Reference Temperature (°C)	15	30	21.34	PASS
Diff. Temperature probe vs ref. (°C)	-0.3	0.3	0.07	PASS
Calibration Temperature (°C)	15	35	21.42	PASS
Cell Constant (cm-1)	0.37	0.44	0.39	PASS

	Nominal	Type
Standard 1	1000 uS @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; E-mail techhelp@hach.com

HACH COMPANY
WORLD HEADQUARTERS
Telephone: (970) 669-3050
FAX: (970) 669-2932



ISO 9001 Certified
TEST CERTIFICATE
For the LDO and LBOD Probe

Serial Number 151422597011	Model Number LDO10103	Sensor Cap Lot 5075	Date 5/22/2015
--------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------

CHARACTERISTIC	STANDARD	RESULT
Physical Inspection	Pass/Fail	PASS
Probe Recognition Verification of probe's communication function	Pass/Fail	PASS
% Saturation Reading At 100% air saturated water after calibration	99% - 101%	100.00
Slope Multiplier used for calibrating the probe	.75 - 1.25	0.99
Reference Temperature Reading Temperature measured by reference instrument	-	21.93
Probe Temperature Reading Must be within +/- 0.3C of reference reading.	-	21.95
Reference Pressure in mbar Pressure measured by reference instrument	-	844.80
Probe Pressure in mbar Must be within +/- 4 mbar of reference reading	-	844.86

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; E-mail techhelp@hach.com

HACH COMPANY

WORLD HEADQUARTERS
Telephone: (970) 669-3050
FAX: (970) 669-2932



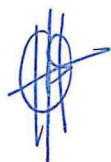
PERÚ

Ministerio
del Ambiente

Organismo de Evaluación y
Fiscalización Ambiental - OEFA

Dirección de Evaluación

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"



Anexo G: Certificado de acreditación de laboratorios.



G

7

J

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 Romero

Director - Dirección de 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:

INSPECTORATE SERVICES 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 - 031
Fecha de emisión: 07 de setiembre de 2015
DA-acr-01P-02M Ver. 00

Augusto Mello Romero
Director - Dirección de Acreditación



Certificado



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 Acreditación a:

AGQ 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. Santa Rosa N° 511, distrito de La Perla, Provincia Constitucional del Callao

Fecha de Acreditación: 11 de julio de 2013

Fecha de Vencimiento: 11 de julio de 2016

Registro N° LE - 072
Fecha de emisión: 07 de setiembre de 2015
DA-acr-01P-02M Ver. 00


Augusto Mello Romero
Director - Dirección de Acreditación

