Acta Número
TM02_____

Secretaria Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Anexo Acta de Toma de Muestras de Aguas Tratada

Anexo Número

Radicado LSP	HORA	CÓDIGO PUNTO	DIRECCIÓN / UBICACIÓN	LOCALIDAD (#)	VOLUMEN (ml)	CANTIDAD (und)	LECTURA IN SITU							ANÁLISIS SOLICITADO **			
							CRL (mg-Cl2/L)	pH	TURB. (NTU)	T (°C)	COND. (µS/cm)	Fe (mg /L)	COLOR (UPC)				
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX
Condiciones meteorológicas toma de muestra: Nubosidad [1, 2, 3, 4, 5] sol [1, 2, 3, 4, 5] lluvia [1, 2, 3, 4, 5] viento [1, 2, 3, 4, 5] Radiación UV [1, 2, 3, 4, 5] // Condiciones Hidráulicas Presión: Alta - Media - Baja]																	
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX
Condiciones meteorológicas toma de muestra: Nubosidad [1, 2, 3, 4, 5] sol [1, 2, 3, 4, 5] lluvia [1, 2, 3, 4, 5] viento [1, 2, 3, 4, 5] Radiación UV [1, 2, 3, 4, 5] // Condiciones Hidráulicas Presión: Alta - Media - Baja]																	
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX
Condiciones meteorológicas toma de muestra: Nubosidad [1, 2, 3, 4, 5] sol [1, 2, 3, 4, 5] lluvia [1, 2, 3, 4, 5] viento [1, 2, 3, 4, 5] Radiación UV [1, 2, 3, 4, 5] // Condiciones Hidráulicas Presión: Alta - Media - Baja]																	
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX
Condiciones meteorológicas toma de muestra: Nubosidad [1, 2, 3, 4, 5] sol [1, 2, 3, 4, 5] lluvia [1, 2, 3, 4, 5] viento [1, 2, 3, 4, 5] Radiación UV [1, 2, 3, 4, 5] // Condiciones Hidráulicas Presión: Alta - Media - Baja]																	
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX
Condiciones meteorológicas toma de muestra: Nubosidad [1, 2, 3, 4, 5] sol [1, 2, 3, 4, 5] lluvia [1, 2, 3, 4, 5] viento [1, 2, 3, 4, 5] Radiación UV [1, 2, 3, 4, 5] // Condiciones Hidráulicas Presión: Alta - Media - Baja]																	
			_____		1.	1.								1.	FQ	MB	TX
					2.	2.								2.	FQ	MB	TX
					3.	3.								3.	FQ	MB	TX
					4.	4.								4.	FQ	MB	TX
					5.	5.								5.	FQ	MB	TX

**FQ=Fisicoquímico MB=Microbiológico TX=Toxicológico

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ