

  	<b>FORMATO (AMA-FQ) INFORME DE ENSAYO DE AGUAS</b>	<b>Código: FO-SP-M3-P2-01-117</b>
		<b>Versión: 03</b>
		<b>Fecha de aprobación: 28/01/2026</b>
		<b>Página 1 de 3</b>

<b>DATOS DE LA MUESTRA</b> (INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS)					
<b>INFORME DE ENSAYO NO.</b>	20260428-8018-VIG	<b>CLASE DE MUESTRA:</b>	AGUA TRATADA	<b>ACTA NO.</b>	075U
<b>FECHA Y HORA DE TOMA</b>			28/04/2026 09:25 AM		
<b>PUNTO MUESTREO:</b>	0013	<b>LUGAR DE MUESTREO:</b>	ESTACION DE MUESTREO N° 0013		
<b>MUNICIPIO:</b>	TULUÁ	<b>DIRECCIÓN MUESTREO:</b>	CARRERA 28 CALLE 26		
<b>TIPO FUENTE:</b>	RÍO	<b>NOMBRE FUENTE:</b>	RIO TULUA		
<b>COAGULANTE:</b>	POLICLORURO DE ALUMINIO	<b>DESINFECTANTE:</b>	CLORO GASEOSO		
<b>OBJETIVO DEL ANÁLISIS:</b>	VIGILANCIA RUTINARIA	<b>TIPO ANÁLISIS:</b>	MICROBIOLOGÍA, FISICOQUÍMICO, FISICOQUÍMICO		
<b>DATOS DEL ACUEDUCTO</b> (INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS)					
<b>NOMBRE DEL ACUEDUCTO:</b>	CENTRO AGUAS S.A E.S.P	<b>NUIR:</b>	821002115-6		
<b>DATOS DEL CLIENTE</b> (INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS)					
<b>ANÁLISIS SOLICITADO POR (NOMBRE):</b>	SECRETARIA DE SALUD TULUA	<b>ANÁLISIS SOLICITADO POR (MUNICIPIO):</b>	TULUÁ		
<b>MUESTRA TOMADA POR:</b>		HARBey PALACIOS AGUIRRE			
<b>DATOS DE RECEPCION DE LA MUESTRA</b>					
<b>FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN</b>	28/04/2026 02:00 PM	<b>TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (°C):</b>	3.73		
<b>FECHA Y HORA DE ANÁLISIS:</b>	28/04/2026 04:00 PM - 28/04/2026 05:00 PM	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL RESULTADO:</b>	10/05/2026 02:53 PM		
<b>RECIBIDO POR:</b>		VALENTINA.PALACIOS			
<b>OBSERVACIÓN:</b>	Observaciones del cliente: Observaciones de recepción: Observaciones de los análisis: El reporte del resultado para microbiológico (Coliformes totales; E. coli) según el método es <1, cuando la muestra de cero (0), pero para efectos del ingreso del resultado al SIVICAP será cero (0). Por lo tanto el valor <1 es igual a 0 (<1=0 ). Los análisis de pH y cloro residual son tomados por el cliente en el punto de muestreo y su registro se encuentra en su respectiva acta.				

<div><div><div>GOBERNACIÓN</div><div>Departamento del Valle del Cauca</div><div>Secretaría de Salud</div></div><div></div><div></div><div></div><div>ISO/IEC 17025:2017 12-LAB-052</div></div> <td><div>FORMATO (AMA-FQ) INFORME DE ENSAYO DE AGUAS</div></td> <td><div>Código: FO-SP-M3-P2-01-117</div></td>	<div>FORMATO (AMA-FQ) INFORME DE ENSAYO DE AGUAS</div>	<div>Código: FO-SP-M3-P2-01-117</div>
		<div>Versión: 03</div>
		<div>Fecha de aprobación: 28/01/2026</div>
		<div>Página 2 de 3</div>

RESULTADOS			
PARÁMETRO	MÉTODO	RESULTADO	VALOR MÁXIMO PERMISIBLE RESOL. 2115/2007 (N)
Cloruros (mgCl <sup>-</sup> /L)	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 24th Edition de 2023. 4500 Cl <sup>-</sup> D	< 5	0 - 250
Conductividad (µs/cm)	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 24th Edition de 2023. 2510 B	165	0 - 1000
Alcalinidad total (mgCaCO <sub>3</sub> /L)	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater 24th Edition de 2023. 2320 B	58	0 - 200
Coliformes Totales (NMP/100mL)	AOAC Official methods of analysis Ed 22 nd, 2023, 991.15.	< 1	0 - 0
Escherichia coli (NMP/100mL)	AOAC Official methods of analysis Ed 22 nd, 2023, 991.15.	< 1	0 - 0

A-FQ-28 A-FQ-35

**ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICO  
REALIZADO POR  
ANALISTA (FQ)**



**REVISADO Y AUTORIZADO POR  
CATHERINE HINCAPIE BOLAÑOS  
RESPONSABLE DE ÁREA (FQ) A-FQ-12**

A-MB-20

**ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO  
REALIZADO POR  
ANALISTA (MB)**



**REVISADO Y AUTORIZADO POR  
ANGELICA MARIA BETANCUR AYALA  
RESPONSABLE DE ÁREA (MB) A-MB-17**

### NORMATIVIDAD (N)

Resolución 2115 de 2007 para la calidad del agua de consumo humano. Min. Protección Social y Min. Ambiente, Vivienda y Des. Territorial.

Los Parámetros en asterisco (\*) No se encuentran acreditados por ONAC."En SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTAL - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA contamos con acreditación ONAC, vigente a la fecha, con código de acreditación 12-LAB-052, bajo la norma ISO/IEC 17025:2017."

Este informe NO puede ser reproducido; excepto en su totalidad y con la aprobación por escrito del Laboratorio de Salud Pública Departamental. Los informes sin firma NO son válidos.

Los resultados del presente informe se refieren solo a la muestra relacionada en el momento y a las condiciones que se realizaron las mediciones. El laboratorio de Salud Pública Departamental NO realiza toma de muestras, por tanto, la información del encabezado y la toma de muestras son responsabilidad del cliente.

El presente informe NO incluye declaración de conformidad, sin embargo, los valores en zona de incertidumbre irán acompañados de la probabilidad de conformidad.

Laboratorio de Salud Pública Departamental.- Carrera 76 No.4-30 Barrio Alférez Real Sitio WEB:  
www.valledelcauca.gov.co / contactenos@valledelcauca.gov.co / Cali – Colombia

   <p>ISO/IEC 17025:2017 12-LAB-052</p>	<b>FORMATO (AMA-FQ) INFORME DE ENSAYO DE AGUAS</b>	<b>Código: FO-SP-M3-P2-01-117</b>
		<b>Versión: 03</b>
		<b>Fecha de aprobación: 28/01/2026</b>
		<b>Página 3 de 3</b>

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

**FINAL DEL INFORME DE ENSAYO**  
**Fecha de Impresión: 13-05-2026 08:14:43 PM**