

## INFORME DE ENSAYO

Tipo de informe: **UNICO**

OT N°: **016-03327**

Fecha de informe: **20/10/06**

SOT N°: -

Página: **1 de 1**

Cliente: **PROIN SA - Silvana Santerelli**

Laboratorio: **UTM**

Domicilio: **Dorrego 3187 - Santa Fe - Santa Fe - 3000**

**OBJETIVO:** Rto. de coliformes totales, fecales y E. Coli (NMP/ml)

**MUESTRA/S DE ENSAYO:** 1 (una) muestra. Muestra remitida y declarada por el cliente como agua identificada como M1: agua, código de identificación 48, fecha de extracción 17/10/06 13:00 hs.

**FECHA DE RECEPCIÓN**

17/10/06

**FECHA DE INICIO**

18/10/06

**FECHA DE FIN**

20/10/06

**METODO/S DE ENSAYO:**

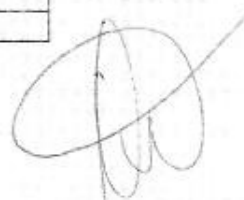
1. Rto. de Coliformes totales por NMP/100 ml. (APHA - AWWA - WPCF 1992, 17 ed., apartado 9221).
2. Rto. de Coliformes fecales por NMP/100 ml. (APHA - AWWA - WPCF 1992, 17 ed., apartado 9221)
3. Rto. de E. Coli por NMP/100 ml. (APHA - AWWA - WPCF 1992, 17 ed., apartado 9221).

**RESULTADOS DEL ENSAYO:**

	Muestra 1
Rto. Coliformes totales NMP en 100 ml.	< 3.0
Rto. coliformes fecales NMP en 100 ml	< 3.0
Escherichia coli NMP en 100 ml.	< 3.0

(\*) recuento estimado

AO



Lic. Gretel Scelzi  
Personal a cargo  
INTI-Concepción del Uruguay

Rev 010

Este informe no podrá ser reproducido parcialmente sin la autorización escrita del Laboratorio. Los resultados consignados se refieren exclusivamente a los elementos recibidos, el INTI y su Centro Regional Mesopotamia declinan toda responsabilidad por el uso indebido o incorrecto que se hiciera de este informe.

Instituto Nacional de Tecnología Industrial  
Centro Regional Mesopotamia

Ruta 14 y 39, Parque Industrial  
E3260AIB Concepción del Uruguay  
Entre Ríos, Argentina  
Teléfono: (54 3442) 44 3645/44 3676  
e-mail: concepcion@inti.gov.ar