



XUNTA DE GALICIA

DELEGACIÓN TERRITORIAL  
DA CORUÑA

Xefatura Territorial da Consellería de Sanidade

Durán Loriga, 3  
15003 A CORUÑA  
Teléfono: 981155800 - Fax: 981155801  
www.sergas.es



Servizo de Control de Riscos Ambientais  
n/ref: JFD/cdm

<b>Data</b>	04/10/2019	N.º de páxinas (incluída esta): 1
<b>Para</b>	Alcalde do Concello de Ponteceso	
	Xerente de Espina Delfín	
<b>De</b>	Xefa Territorial de Sanidade da Coruña	

**Asunto:** Peche situación de alerta

Vistas as análises realizadas pola empresa xestora na auga da rede Corme-Porto, no abastecemento de ZA Ponteceso, e ratificadas polas realizadas polo Laboratorio de Saúde Pública da Consellería de Sanidade, nas que non se detecta contaminación microbioloxía nin por Norvirus e sempre que se manteñan as condicións actuais de abastecemento e autocontrois, procede o peche da situación de alerta e o levantamento da restrición de consumo da auga do abastecemento.

A xefa territorial



PROCEDEMENTO

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA DE SOLICITUDES, ESCRITOS E COMUNICACIÓNS QUE NON CONTEN CUN SISTEMA ELECTRÓNICO ESPECÍFICO NIN CUN MODELO ELECTRÓNICO NORMALIZADO

CÓDIGO DO PROCEDEMENTO

**PR004A**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL

ESPINA & DELFÍN, S. L.

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

B15026693

TIPO DE VÍA

POLÍGONO

NOME DA VÍA

POL. IND. DEL TAMBRE - Vía Edison, Nº 9

NÚMERO

9

BLOQUE

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CP

15890

PROVINCIA

CORUÑA (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

LOCALIDADE

SANTIAGO DE COMPOSTELA

TELÉFONO

981582000

FAX

981588056

TELÉFONO MÓBIL

CORREO ELECTRÓNICO

ed@espinaydelfin.com

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

CARLOS M<sup>a</sup>

PRIMEIRO APELIDO

AYMERICH

SEGUNDO APELIDO

RICO

NIF

32433415B

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa ou entidade solicitante

Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL

981582000

CORREO ELECTRÓNICO

ed@espinaydelfin.com

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

**Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido forma voluntaria.

TIPO DE VÍA

POLÍGONO

NOME DA VÍA

POL. IND. DEL TAMBRE - Vía Edison, Nº 9

NÚMERO

9

BLOQUE

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CP

15890

PROVINCIA

CORUÑA (A)

CONCELLO

Santiago de Compostela

LOCALIDADE

SANTIAGO DE COMPOSTELA

**ASUNTO RELACIONADO**

NON CONFORMIDADES ABASTECIMENTO - ZA PONTECESO (A Coruña)



**NO CASO DUN PROCEDEMENTO EXISTENTE**

CÓDIGO DO PROCEDEMENTO

**EXPÓN:**

TRAS LA DETECCIÓN POR PARTE DE LA EMPRESA GESTORA DEL ABASTECIMIENTO A ZA PONTECESO EN RED CORME-PORTO (Aseo Centro Saúde)  
DE INCUMPLIMIENTO SANITARIO

Polo tanto, **SOLICITA:**

PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS DE CONFIRMACIÓN Y ANEXO VII DEL R.D. 140/2003 QUE, A LA VISTA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS PERMIREN EL  
CIERRE DEL INCUMPLIMIENTO.

Asinado por CARLOS MARIA AYMERICH RICO (32433415B) mediante o sistema Chave365 da Xunta de Galicia  
Data e hora: 04-10-2019 13:43

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

ENMIENDA NO-CONFORMIDADES




**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
NIF da entidade solicitante	<input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á cal se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta do cidadán.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa de interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais">https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais</a>

**Actualización normativa:** no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Orde do 4 de maio de 2017, conxunta da Vicepresidencia e Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza e da Consellería de Facenda, pola que se aproba a posta en funcionamento do servizo para a presentación electrónica de solicitudes, escritos e comunicacións que non contén cun sistema electrónico específico nin cun modelo electrónico normalizado.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

SANTIAGO DE COMPOSTELA , 4 de outubro de 2019

## RECIBO DE PRESENTACIÓN NO REXISTRO ELECTRÓNICO DA XUNTA DE GALICIA

A solicitude, escrito ou comunicación para Presentación electrónica de solicitudes, escritos e comunicacións que non contén un sistema electrónico específico nin un modelo electrónico normalizado. presentada por CARLOS MARIA AYMERICH RICO con NIF 32433415B tivo entrada no Rexistro Electrónico da Xunta de Galicia cos seguintes datos:

NÚMERO DE ENTRADA <b>2019/2023271</b>	DATA E HORA DA PRESENTACIÓN <b>04-10-2019 13:43</b>	DESTINO XEFATURA TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE SANIDADE DA CORUÑA
--	--	---

A seguinte táboa recolle un resumo electrónico da solicitude, escrito ou comunicación presentada e, se fose o caso, un índice e un resumo electrónico da documentación que se declara achegar:

Documento achegado	Nome do arquivo	Resumo electrónico do arquivo (Algoritmo SHA1)
Solicitude	Solicitude-PR004A-20191004.pdf	B7B07427628F172335B138F86A87D7D6086740F6
Outros documentos acreditativos ou relativos a situacións	INCUMPLIMENTOS III - ZA PONTECESO.pdf	681E7A72A380D9972A5D38091CE91015D0FABADB



## FAX

FAX Nº 981-155.801 FECHA 04/10/2019

HOJA 1 DE: 3

N/REF SERVICIO DE AGUAS DE PONTECESO

S/REF ZA PONTECESO

ENVIA: ESPINA & DELFÍN, S. L.

A: SANIDAD – Xefatura Territorial A la ATT. Servizo Control Riscos Ambientais

ASUNTO NON CONFORMIDADES NO ABASTECIMIENTO – CIERRE



**ESPINA&DELFIN**

OBRAS PÚBLICAS E HIDRÁULICAS  
GESTIÓN DE SERVICIOS DE AGUAS MUNICIPALES

Vía Edison 9, Pog. Ind. Tambre  
15890 Santiago de Compostela  
T: 981 582 000 F: 981 588 056

[www.espinaydelfin.com](http://www.espinaydelfin.com)

## DESCRIPCIÓN

Adjunto a la presente le remito el **ANEXO VII** al *Real Decreto 140/2003, de 7 de febrero*, debidamente cumplimentado y el **INFORME ANALÍTICO** de confirmación de la **NO-CONFORMIDAD** detectada por la gestora del abastecimiento a **ZA PONTECESO** (A Coruña) – **RED CORME-PORTO** en la muestra recogida el pasado día **01/10/2019** en el PM grifo del consumidor:

+ Aseo Centro de Saúde

En paralelo, esta información será volcada a la base de datos **S.I.N.A.C.** del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para el **CIERRE** del incumplimiento.

Entregamos copia de esta documentación al concello titular del abastecimiento para su conocimiento.

ATENTAMENTE:

  
**ESPINA&DELFIN**  
VÍA ÉDISON, 9, POG. IND. TAMBRE  
TFNO: 981 582 000  
[www.espinaydelfin.com](http://www.espinaydelfin.com)  
15890 SANTIAGO DE COMPOSTELA

C. AYMERICH RICO  
ESPINA & DELFIN S.L.

Destinatario	Hora inicio	Hora	Impr.	Result	Nota
981155801	04-10 13:23	00:01:26	003/003	OK	

## Nota

TMR:transmisión de temporizador, POL:sondeo, ORG:configuración del tamaño del original, FME:transmisión de borrado de marco, DPG:transmisión de la separación de página, MIX:transmisión de original mezclado, CALL:transmisión manual, CSAC:CSAC, FWD:enviar, PC:PC-FAX, BND:dirección de encuadernación a doble cara, SP:original especial, FCODE:Código F, RTX:retransmisión, RLV:rele, MBX:confidencial, BUL:boletín, SIP:fax SIP, IPADR:dirección IP de fax, I-FAX:fax por internet

## Result

OK: Comunicación OK, S-OK: Detener comunicación, PW-OFF: Interruptor de alimentación OFF, TEL: RX desde TEL, NG: Otros errores, Cont.: Continuar, NO Ans: No Answer, Refuse: Rechazo recib, Busy: Busy, M-Completo:Memoria llena, LOVR:Long. recep. superada, POUR:Pág. recep. superada, FIL:Error de archivo, DC:Error decodif, MDN:Error resp. MDN, DSN:Error de respuesta de DSN, IMPRESIÓN:Impresión de documento de memoria obligat., BOR.:Borrado de documento de memoria obligat., ENVIAR:Envío documento de memoria obligat.

## FAX

FAX Nº  FECHA   
 HOJA  DE:   
 N/REF   
 S/REF   
 ENVIA:   
 A:    
 ASUNTO



OBRAS PÚBLICAS E HIDRÁULICAS  
GESTIÓN DE SERVICIOS DE AGUAS MUNICIPALES

Vía Edison 9, Póg. Ind. Tambre  
15890 Santiago de Compostela  
T: 981 582 000 F: 981 588 056  
www.espinaydelfin.com

## DESCRIPCIÓN

Adjunto a la presente le remito el **ANEXO VII** al *Real Decreto 140/2003, de 7 de febrero*, debidamente cumplimentado y el **INFORME ANALÍTICO** de confirmación de la **NO-CONFORMIDAD** detectada por la gestora del abastecimiento a **ZA PONTECESO** (A Coruña) - **RED CORME-PORTO** en la muestra recogida el pasado día **01/10/2019** en el PM grifo del consumidor:

+ Aseo Centro de Saúde

En paralelo, esta información será volcada a la base de datos S.I.N.A.C. del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social para el **CIERRE** del incumplimiento.

Entregamos copia de esta documentación al concello titular del abastecimiento para su conocimiento.

ATENTAMENTE:



VIA EDISON, 9, PÓG. IND. TAMBRÉ  
TFNO: 981 582 000  
www.espinaydelfin.com  
15890 SANTIAGO DE COMPOSTELA  
C. AYMECH RICO  
ESPINA & DELFIN S.L.

Anexo: BOLETÍN ANALÍTICO y ANEXO VII del *Real Decreto 140/2003, de 7 de febrero*.

## ANEXO VII

(Según Real Decreto 140/2003, de 7 de febrero)

### 1. GESTOR:

- a) **Entidad:** ESPINA & DELFÍN, S. L.
- b) **Dirección:** Pol. Industrial del Tambre - Vía Édison, nº 9
- c) **CP y ciudad:** 15890 – Santiago de Compostela (A Coruña)
- d) **Teléfono:** 981-582.000
- e) **Fax:** 981-588.056
- f) **Correo electrónico:** ed@espinaydelfin.com

### 2. LABORATORIO:

- a) **Laboratorio:** ESPINA & DELFÍN, S. L.
- b) **Dirección:** Pol. Industrial del Tambre - Vía Édison, nº 9
- c) **CP y ciudad:** 15890 – Santiago de Compostela (A Coruña)
- d) **Teléfono:** 981-582.000
- e) **Fax:** 981-588.056
- f) **Persona de contacto:** [carlos.aymerich@espinaydelfin.com](mailto:carlos.aymerich@espinaydelfin.com)

### 3. ZONA DE ABASTECIMIENTO:

- a) **Denominación:** ZA PONTECESO – RED CORME PORTO
- b) **Código:** CAG15068EXPON
- c) **Población abastecida:** 1.050 habitantes aprox.
- d) **Agua distribuida:** 350 m<sup>3</sup>/día

### 4. CARACTERÍSTICAS DEL INCUMPLIMIENTO:

- a) **Punto muestreo:** Instalación interior – “Aseo Centro Saúde de Corme”
- b) **Fecha de Toma:** Control empresa gestora: 01/10/2019
- c) **Motivo:** SUPERAR VP: *Clostridium perfringens*
- d) **Valor cuantificado:** **Presencia = 1 ufc/100 ml**
- e) **Motivo:** Contaminación agua consumo con aguas fecales.
- f) **Medidas correctoras:** **PURGAS** muy abundantes en punto RED Corme-Porto
- g) **Analítica confirmación:** **RESULTADO = AUSENCIA** <1 ufc/100 ml

### 5. ADJUNTAR APARTE:

- a) **BOLETÍN ANALÍTICO** de ref. **ED62429PON** con la determinación del parámetro motivo del incumplimiento y de **CIERRE** de la No-conformidad



PETICIONARIO / SERVICIO: CONCELLO DE PONTECESO		C.I.F.: P1506900H
Enderezo: RÚA DO CONCELLO, S/N. 15110 - PONTECESO (A Coruña)		N/Ref.: 1118
DATOS DA TOMA DE MOSTRA:		
Mostraxe realizada por: ESDE-LABORATORIO	Data toma: 03-10-2019	Hora: 11:25
ZONA DE ABASTECIMENTO: ZA PONTECESO	Tipo de P.M.: Grifo / Inst. Interior	
Lugar de toma: PONTE-C.PORTO BC C.SAÚDE. ASEOS		
Data entrada: 03-10-2019	Data análise: 03-10-2019	Data fin análise: 04-10-2019

PARÁMETRO	RESULTADO	VALOR PARAMÉTRICO R.D. 140/2003	UNIDADES	MÉTODO
<b>Parámetros microbiolóxicos</b>				
003 Clostridium perfringens	<1	0	UFC/100 ml	FP-2.5.5-IT-624.1 (FM)
<b>Parámetros In-situ</b>				
036 Cloro combinado residual	0,3	2,0	mg/L	FP-2.5.5-IT-618.1 (Kit)
037 Cloro libre residual	0,3	1,0	mg/L	FP-2.5.5-IT-618.1 (Kit)

OBSERVACIÓNS:

Santiago a 4 de outubro de 2019



Xoán Carlos Vila Liñares  
 Director Técnico



Carlos Aymerich Rico  
 Xefe de Laboratorio

Queda prohibida a reprodución total ou parcial deste informe sen autorización por escrito de ESPINA & DELFIN, S.L.  
 Os resultados expresados neste informe so afectan a mostra analizada dende a súa recepción no Laboratorio.

Laboratorio inscrito no Rexistro Galego de Laboratorios Autorizados co nº 070/GA  
 Sistema de Xestión de Calidade certificado por AENOR co nº ER-0490/1/98

FP-2.5.6-F-1  
 Revisión 02

**ESPINA & DELFIN S.L.**  
 Vía Edison, nº 9 - Pol. Ind. Do Tambre 15890 - SANTIAGO DE COMPOSTELA  
 Telf.: 981 582 000 - Fax: 981 588 056 [www.espinaydelfin.com](http://www.espinaydelfin.com)

Páxina 1 de 1