

## REGULAÇÃO

### RELATÓRIO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO N. 530/2024 – RTF

Fiscalização Regular no Sistema de Abastecimento de Água e de Esgotamento Sanitário de Cotiporã/ RS.

#### 1. CONSIDERAÇÕES PRELIMINARES

No dia 20 de agosto de 2024, realizou-se fiscalização do Sistema de Abastecimento de Água (SAA) e do Sistema de Esgotamento Sanitário (SES) da Companhia Estadual de Saneamento (Corsan), localizada no município de Cotiporã.

Os trabalhos de fiscalização e regulação dos municípios consorciados e conveniados à Agesan-RS são amparados, principalmente, nas referências legais e normativas apresentadas no quadro 1.

**Quadro 1 – Principais leis, normas, decretos, resoluções, portarias e normas técnicas que norteiam as fiscalizações realizadas pela Agesan-RS.**

| Referências legais e normativas  | Descrição   |
|--|---|
| Lei Federal n. 11.445/2007 e alterações posteriores                      | Estabelece diretrizes nacionais para o saneamento básico e para a política federal de saneamento básico e dá outras providências.   |
| Resolução Conama n. 357/2005   | Dispõe sobre a classificação dos corpos de água e diretrizes ambientais para o seu enquadramento, bem como estabelece as condições e padrões de lançamento de efluentes, e dá outras providências.  |
| Resolução Conama n. 430/2011   | Dispõe sobre as condições e padrões de lançamento de efluentes, complementa e altera a Resolução no 357, de 17 de março de 2005, do Conselho Nacional do Meio Ambiente – Conama.  |
| Portaria GM/MS n. 888/2021   | Dispõe sobre os procedimentos de controle e de vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade.  |
| Decreto Estadual n. 23.430/1974  | Dispõe sobre a promoção, proteção e recuperação da Saúde Pública.   |
| Resolução CSR Agesan-RS n. 01/2020                                       | Dispõe sobre o Regulamento dos Serviços de Água e Esgoto da Companhia Riograndense de Saneamento (Corsan) no âmbito dos municípios consorciados à Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do Rio Grande do Sul (Agesan-RS).   |
| Resolução Agesan-RS AGO n. 002/2020                                      | Dispõe sobre os procedimentos relativos às infrações e penalidades aplicáveis, pela Agesan-RS, ao prestador de serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário.   |
| Resolução Agesan-RS CSR n. 005/2021                                      | Institui o programa de redução de perdas da Agesan-RS   |
| Resolução Agesan-RS AGO n. 003/2020                                      | Aprova o manual de fiscalização dos prestadores de serviços de água e esgotamento sanitário da Agesan-RS.   |
| Instrução Normativa DG n. 03/2020  | Dispõe sobre as não conformidades recorrentes nas fiscalizações e prazos previstos para resolução das infrações.  |
| Normas regulamentadoras  | Disposições complementares ao capítulo V da Consolidação das Leis de Trabalho (CLT), consistindo em obrigações, direitos e deveres a serem cumpridos por empregadores e trabalhadores com o objetivo de garantir trabalho seguro e sadio, prevenindo a ocorrência de doenças e acidentes de trabalho. |
| Normas Brasileiras - Associação Brasileira de Normas Técnicas (NBR/ABNT) | Normas brasileiras relacionadas aos sistemas de abastecimento de água, sistemas de esgotamento sanitário e serviços correlatos.   |

## 2. A FISCALIZAÇÃO

A fiscalização da Corsan no município foi na modalidade direta, do tipo regular, sendo esta a primeira realizada em Cotiporã. Ela foi planejada para um turno, havendo reunião pela manhã, marcando o início das atividades, na qual a equipe da Agesan-RS relatou as responsabilidades dos seus membros para Corsan, apresentando o cronograma de atividades (conforme registrado em Ata de Reunião de Abertura). Com todos cientes do planejamento, a fiscalização foi executada. Esta encerrou-se após a verificação e coleta de dados propostos.

## 3. ESTRUTURAS FISCALIZADAS

### 3.1. SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (SAA)

#### 3.1.1. CAPTAÇÃO SUPERFICIAL

A captação de água para o abastecimento no município de Cotiporã é realizada através de manancial superficial, por meio da barragem localizada no Arroio Leão, nas coordenadas geográficas: 28°58'22,122" S e 51°40'32,059" O.

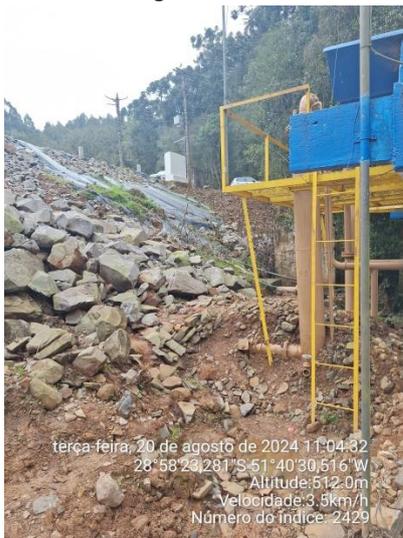
A Portaria DRHS n. 04/2024 concede Outorga de uso de água de forma precária, com validade até 04 de março de 2025, mediante comprovante de cadastro e instrução de processo no Sistema de Outorga de Água do Rio Grande do Sul (SIOUT RS), à Companhia Riograndense de Saneamento (CORSAN), CNPJ n. 92.802.784/0001-90, conforme intervenções em recursos hídricos superficiais listadas na Tabela I anexa, a qual consta o município de Cotiporã. A captação de água no Arroio Leão é realizada através de uma barragem de acumulação. O manancial superficial é a principal fonte de abastecimento do município.

Figura 1 – Captação Arroio Leão do sistema de abastecimento de água de Cotiporã.



Devido aos eventos climáticos de precipitação extrema ocorridos no Estado do Rio Grande do Sul no mês de maio de 2024, a barragem de captação superficial no Arroio Leão que abastece o SAA de Cotiporã sofreu danos estruturais. Em parte da estrutura, houve deslizamento de terra por conta do extravasamento da mesma, bem como rompimento da barreira de proteção no extravasor da estrutura. As figuras 2 e 3 identificam os danos.

**Figura 2 – Movimentação de massa na barragem do sistema de abastecimento de água de Cotiporã**



**Figura 3 – Rompimento de estrutura da barragem do sistema de abastecimento de água de Cotiporã**



Houve ação de reparos na estrutura e reestabelecimento do bombeamento de água bruta da unidade para a ETA de Cotiporã. A unidade está operante e realizando o envio de água bruta para tratamento na ETA.

## 3.1.1. CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA

O SAA de Cotiporã possui um poço de captação de água subterrânea para abastecimento público. Este, é denominado Poço 01 – COT – 03 e fica localizado nas coordenadas geográficas: 28°58'24,815"S e 51°41'6,857"O. A vazão de projeto da unidade é de 5m<sup>3</sup>.h<sup>-1</sup> e possui faixa de operação em cerca de 14 h. dia<sup>-1</sup>.

O tratamento de água captada ocorre diretamente na rede, mediante a adição de hipoclorito de sódio para desinfecção e fluossilicato de sódio para fluoretação da água captada. A unidade possui macromedidor, porém este não estava operante no momento da fiscalização. A figura 4 identifica o poço:

Figura 4: Poço de captação subterrânea de água em Cotiporã.



Na área de captação de água superficial, a Barragem no Arroio Leão foi identificada a existência de outro poço, porém não foi informado com segurança a situação deste. Desse modo, não é possível determinar a finalidade da estrutura. A figura 5 identifica a unidade:

Figura 5: Poço sem identificação na área da Barragem do Arroio Leão.



### 3.1.3. ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA)

A água captada superficialmente é tratada através de uma ETA do tipo convencional, localizada na Rua G., n. 25-65, nas coordenadas geográficas: 28°59'6,233"S e 51°41'39,198"O. No documento OTCA n. 027/2023, do prestador de serviço, a unidade opera dentro da faixa de dispensa de licenciamento ambiental, conforme a Resolução CONSEMA n. 372/2018.

A Resolução CONSEMA n. 372/2018 estabelece como licenciável uma unidade de ETA com vazão acima de 3.000 m<sup>3</sup>.dia<sup>-1</sup>. A vazão outorgada para operação da ETA de Cotiporã é de aproximadamente 1.209,6 m<sup>3</sup>.dia<sup>-1</sup>. A unidade opera cerca de 20h. dia<sup>-1</sup>. Esta, possui macromedidor apenas na entrada da unidade.

A ETA de Cotiporã é do tipo convencional, com as etapas de adução, coagulação, floculação, decantação, filtração, cloração e fluoretação. No processo de tratamento é adicionado o sulfato de alumínio, produto químico responsável pela coagulação da água, cal hidratada para correção do pH e o polieletrólito não iônico como auxiliar da floculação quando necessário. Além desses, ocorre a dosagem de carvão ativado e permanganato de potássio na unidade de mistura rápida, conforme composição da água bruta e ocorrência de algas, promovendo a remoção de odor e gosto, além de ciano toxinas, quando presentes. Após a filtração, água clarificada recebe aplicação do cloro gasoso e o fluossilicato de sódio na câmara de contato.

Na ETA, não existem estruturas para a tratamento do lodo, que é descartado diretamente em corpo hídrico próximo, assim como a água de lavagem dos filtros, via lançamento na rede de drenagem pluvial. Os filtros são limpos diariamente e os decantadores são limpos mensalmente. A figura 6 identifica a unidade:

Figura 6: Bloco hidráulico da ETA de Cotiporã



Os parâmetros analisados localmente são: turbidez, pH, cor aparente, alumínio residual (na água floculada), cloro livre, fluoreto, sabor, odor e teste de presença/ausência de coliformes totais e *E. coli*. As análises físico-químicas são realizadas com frequência horário ou a cada duas horas. Semanalmente são avaliados os parâmetros microbiológicos em duas amostras na saída do tratamento.

Diariamente é realizado o teste de jarros, sendo que em 6 dias na semana é efetuado o mini teste e 1 vez, o teste completo.

Além das análises locais, semestralmente são realizados monitoramentos de substâncias inorgânicas, orgânicas, agrotóxicos, desinfetantes e produtos secundários, radioatividade e padrões organolépticos, os quais são analisadas em laboratório externo. Não foram apresentados os registros de calibrações externas dos equipamentos.

### 3.1.4. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO DE ÁGUA

O SAA de Cotiporã possui duas estações de bombeamento de águas instaladas e em operação no município. A EBAB é composta pelo conjunto de duas bombas que operam alternadamente. Esta, é responsável por recalcar a água bruta captada na Barragem do Arroio Leão para a ETA de Cotiporã. A figura 7 identifica a estrutura.

Figura 7: Estação de bombeamento de água bruta em Cotiporã



A Estação de Bombeamento de Água Tratada (EBAT) está localizada conjuntamente na área da ETA. Esta, é responsável por recalcar a água tratada na unidade para os três reservatórios elevados componentes do SAA do município. A figura 8 identifica a unidade:

Figura 8: Estação de bombeamento de água tratada em Cotiporã.



### 3.1.5. RESERVATÓRIOS

O SAA de Cotiporã possui 4 reservatórios, todos com a função de reservação. O município, atualmente, possui uma capacidade de armazenamento de água de 300 m<sup>3</sup>. As características dos reservatórios são apresentadas na tabela 3. Os reservatórios R-2, R-3 e R-4 estão localizados em frente a ETA de Cotiporã. A figura 9 apresenta os registros fotográficos dos reservatórios.

Tabela 1 – Reservatórios de Cotiporã

| Código | Nome   | Tipo           | Material | Localização                  | Volume (m <sup>3</sup> ) |
|--------|--------|----------------|----------|------------------------------|--------------------------|
| 1      | R1 ETA | Semi-enterrado | Concreto | 28°59'6,233"S 51°41'39,198"O | 100                      |
| 2      | R2     | Apoiado        | Inox     | 28°59'6,233"S 51°41'39,198"O | 100                      |
| 3      | R3     | Apoiado        | Aço      | 28°59'6,233"S 51°41'39,198"O | 50                       |
| 4      | R4     | Apoiado        | Aço      | 28°59'6,233"S 51°41'39,198"O | 50                       |

Figura 9 – Reservatórios de abastecimento de água em Cotiporã.



### 3.2. SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO (SES)

#### 3.2.1. ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO (ETE)

O município de Cotiporã possui uma Estação de Tratamento de Esgoto (ETE), localizada s/n., nas coordenadas geográficas 28°59'33,278"S e 51°42'43,008"O. Ele possui a Licença de Operação n. 2272/2022 emitida pela Fepam, com prazo de validade em 07/08/2024. No momento da fiscalização, foi informado o novo documento de Licença de Operação sob o n. 02851/2024. Porém, este não estava disponível para consulta no local e não foi encaminhado à Agesan-RS.

A ETE possui as seguintes unidades de tratamento: gradeamento, caixa de areia, medidor de vazão Parshall, reator UASB, filtro biológico percolador e adição de cloro na saída do efluente do processo. A disposição do efluente tratado ocorre através de lançamento em corpo hídrico receptor superficial nas coordenadas geográficas 28°59'25,443"S e 51°42'42,73" O, por emissário canalizado.

O tratamento do lodo ocorre por dois leitos de secagem. A figura 10 identifica as estruturas da ETE e a figura 11 identifica o ponto de lançamento de efluente tratado no corpo hídrico receptor.

Existe na área da ETE um laboratório para a realização das análises do efluente e pontos a montante e jusante do lançamento. Nele são realizadas análises como: pH, DBO<sub>5</sub>, DQO, sólidos suspensos totais, turbidez.

Figura 10 – ETE do sistema de esgotamento sanitário em Cotiporã.



Figura 11: Corpo hídrico receptor do efluente tratado da ETE de Cotiporã.



A ETE possui uma elevatória em operação. Esta, fica localizada nas coordenadas geográficas: 28°59'24,656"S e 51°42'18,775"O. A unidade é composta por tratamento preliminar,

bomba submersa e caixa de manobra. Contudo, foi informado no momento da fiscalização que a unidade encontra-se fora de operação. A figura 12 identifica a unidade:

**Figura 12: Estação elevatória de esgoto do SES de Cotiporã.**



### 3.3. ATENDIMENTO COMERCIAL

O atendimento comercial para os usuários do SAA e do SES de Cotiporã é realizado na Unidade de Saneamento (US) do município de Veranópolis. O endereço da US de Veranópolis é R. Fiorelo Henrique Chiaradia, 575 – Femaçã. Este, encontra-se cerca de 20,5 km de Cotiporã.

A área de atendimento comercial possui um espaço adequado, limpo e organizado. O quadro de tarifas em vigor e o código de defesa do consumidor estão disponíveis ao público em local de fácil acesso. A Resolução CSR n. 003/2021 não foi ofertada ao público, estando presente apenas a resolução da antiga Agência Reguladora. O contato telefônico da Agesan-RS já está sendo divulgado na conta de água do usuário, porém na US não está disponível o contato da Ouvidoria da Agesan-RS. O SAA de Cotiporã possui 874 ligações e 1037 economias, com 100% de hidrometração. O índice de perdas mensais estimado, segundo dados do prestador de serviço, está em 24,80%.

Cumprido salientar que foi buscado averiguar se as Obrigações Adicionais contraídas pelo prestador de serviço através do Termo Aditivo para adequação do contrato de programa nº 002 ao regime de concessão de serviço público e outras avenças e respectiva consolidação foram executadas. Porém, não foram apresentadas evidências de sua execução no prazo previsto contratualmente.

## 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir da fiscalização executada, foram identificadas não-conformidades (NCs) que seguem anexas a este relatório, no documento intitulado Termo de Não-Conformidade (TNC). A partir da fiscalização direta foram abertas 43 NCs referentes ao SAA e SES do município de Cotiporã.

Deve a prestadora de serviço providenciar, pessoalmente, a conformação dos itens descritos, relativos às suas instalações, seus equipamentos e seus serviços, com o intuito de concorrer para uma prestação eficiente dos serviços públicos de abastecimento de água e de esgotamento sanitário, objetivando o pleno atendimento dos seus usuários e a proteção do meio ambiente.

## ENCERRAMENTO

Estes signatários apresentam o presente trabalho concluído, constando de 10 (dez) folhas digitadas apenas de um lado, sendo esta última devidamente datada e assinada, colocando-se à disposição para esclarecimentos.

Porto Alegre, 28 de agosto de 2024.

Documento assinado digitalmente  
 DANIEL LUZ DOS SANTOS  
Data: 17/10/2024 10:06:57-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Daniel Luz Dos Santos  
Coordenador de Fiscalização

Documento assinado digitalmente  
 LORENZO CURE DAS NEVES  
Data: 17/09/2024 13:29:39-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lorenzo Cure Das Neves  
Agente de Fiscalização

De acordo:

Documento assinado digitalmente  
 EMANUELE BAIFUS MANKE  
Data: 19/09/2024 16:26:58-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Emanuele Baifus Manke  
Diretora de Regulação

## ANEXO I

### TERMO DE NÃO CONFORMIDADE (TNC)

TNC N.: 530/2024

#### 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR

RAZÃO SOCIAL: Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do Rio Grande do Sul (AGESAN-RS)

ENDEREÇO: Rua Félix da Cunha, n. 1009 – Sala 802, Floresta – Porto Alegre/RS

TELEFONE E EMAIL: (51) 2500-7235; fiscalizacao@agesan-rs.com.br

#### 2. CONCESSIONÁRIA

RAZÃO SOCIAL: Companhia Riograndense de Saneamento (CORSAN)

ENDEREÇO: Rua Caldas Jr., n. 120 – 18º andar, Centro Histórico – Porto Alegre/RS

TELEFONE E EMAIL: (51) 3215-5400; deret@corsan.com.br

#### 3. RESUMO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE

Na ação de fiscalização, sobre as condições técnico-operacionais e comerciais para verificação da qualidade de atendimento do sistema de abastecimento de água e do sistema de esgotamento sanitário no município de Cotiporã/ RS, bem como sobre as demais obrigações do prestador junto aos usuários e à AGESAN-RS, foram constatados procedimentos que devem estar de acordo com os regulamentos da AGESAN-RS, com o instrumento contratual e com a Legislação em vigor. Os fatos apurados pela equipe de fiscalização da AGESAN-RS, no ato realizado em 20/08/2024 estão detalhados no Anexo I e as ações a serem implantadas pela concessionária, bem como seus prazos, são descritos no Anexo II. Conforme Resolução AGO 002/2020, a não correção da transgressão no prazo estabelecido pela Agência Reguladora poderá resultar na aplicação da multa diária.

#### 4. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOME: Daniel Luz dos Santos

TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Coordenador de Fiscalização

EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

NOME: Lorenzo Cure Das Neves

TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Agente de Fiscalização

EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

#### 5. RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DO TNC

NOME: Lorenzo Cure Das Neves

TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Agente de Fiscalização

EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

Porto Alegre, 28 de agosto de 2024.

Documento assinado digitalmente



LORENZO CURE DAS NEVES

Data: 17/09/2024 13:29:39-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lorenzo Cure Das Neves

Agente de fiscalização

Documento assinado digitalmente



EMANUELE BAIFUS MANKE

Data: 19/09/2024 16:26:58-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Emanuele Baifus Manke

Diretora de Regulação

## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Arroio Leão  |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 1            | A1.13        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | O degrau do vertedor da barragem está danificado após enchentes de maio de 2024 |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.                        |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Arroio Leão  |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 2            | A1.14        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Unidade não contemplado no Plano de emergência e contingência encaminhado |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência ou não atendimento do Plano de Emergência e Contingência.        |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1

|  |   |
|--|---|
| <b>EBAB</b><br>(28°58'23.17\"S,<br>51°40'32.67\"W) | Falha eletromecânica                                      |
|  | Falta de energia elétrica                                 |
| <b>ETA</b><br>(28°59'6.12\"S,<br>51°41'38.82\"W)   | Oscilação/interrupção no fornecimento de energia elétrica |
|  | Perda do sistema de telemetria                            |
|  | Defeitos eletromecânicos nos equipamentos                 |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Arroio Leão                                       |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 3            | A1.14        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Bomba de captação de água bruta armazenada de forma inadequada           |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Acúmulo de resíduos em local inapropriado e/ou armazenamento inadequado. |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Arroio Leão  |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 4            | -            | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Os arquivos contendo os documentos encaminhados pelo prestador referentes ao item 4.1 do Anexo I não possuem dados, não sendo possível a análise, referente às outorgas de direito de uso de recursos hídricos para o SAA de Cotiporã |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.  |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

**REGISTRO 1**

|   |                  |                      |      |
|---|------------------|----------------------|------|
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - 2024-03-04_Portaria_DRHS_04-2024_OutorgaSuperficial | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - Cadastro_2020_006.640_Operação - AC                 | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - Cadastro_2020_006.640_Operação - BombAC             | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - Cadastro_2020_006.640_Operação - TubporgravidadeAC  | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - Cadastro_2023_018.369_Operação - ACLeao             | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |
| Anexo I_item 4.1 - Cotiporã - Cadastro_2023_018.369_Operação - BombACLEao         | 28/08/2024 09:15 | Microsoft Edge PD... | 0 KB |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Arroio Leão                             |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 5            | A1.19        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não encaminhado à Agesan-RS o Plano de Segurança de Barragens. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.         |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço 1 - COT-03  |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 6            | A2.1         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | A unidade possui placa de identificação, porém não foi informada no Anexo II encaminhado. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                                    |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

**REGISTRO 1**



**REGISTRO 2**

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SAA

1. CAPTAÇÃO

| CAP  | Manancial      | Descrição (superficial, subterrâneo)                      | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|--|----------------|---|--|
| 01   | Lajeado bonito | SUPERFICIAL   | LAJEADO BONITO,315                                       |
| Possui outorga: ( X ) Sim ( ) Não                    |                | Validade da outorga:                                      |  |
| Informar qual a medida crítica (Mínima) da captação: |                | Informar qual a medida crítica (Máxima) da captação: 5.00 |  |

2. TRATAMENTO

| ETA | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. decantadores, filtros, municípios atendidos) | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-----|-------------------------|--------------------|--|--|
| 01  | 10 M³H                  | 9                  | 2 DECANTADORES 1 FILTROS                                   | ENRICA PASIGNAT DOMINGUES, 29 RENOVAÇÃO                  |

Tempo de funcionamento (h/dia): 10:00 HORAS DIA

OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo.

## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço 1 - COT-03                        |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 7            | A2.4         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não encaminhado à Agesan-RS a outorga de captação da unidade. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.        |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço 1 - COT-03   |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 8            | A2.13        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | O conjunto do poço possui abertura que permite entrada de vetores e água pluvial, aumentando riscos de contaminações do manancial. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | A tampa do poço não protege de contaminações superficiais.   |
| 2            | 180 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço 1 - COT-03                   |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 9            | A2.19        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | O macromedidor instalado no poço não está operante.      |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço 1 - COT-03   |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 10           | A2.22        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | As tampas de armazenamento de produtos químicos utilizados no tratamento estavam ausentes, permitindo entrada de vetores ou outros agentes externos. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ÁGUA BRUTA - EBAB - Barragem Arroio Leão |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 11           | A3.1         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de placa de identificação da unidade.                 |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Inexistência de placa de identificação da área da EBA.         |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço Sem identificação               |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 12           | A3.1         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de placa de identificação da unidade.              |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Inexistência de placa de identificação da área de captação. |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       | Ao lado da EBAB da barragem do Arroio Leão.                 |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ÁGUA BRUTA - EBAB - Barragem Arroio Leão |
| 13           | A3.5                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Vazamento identificado na área da EBAB no quadro elétrico      |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.             |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       | Elaborado registro em vídeo                                    |

REGISTRO 1



|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporã  |
| 14           | A4.4                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Portão de acesso à unidade está danificado.  |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não isolar a área dando condição ao acesso de pessoas não-autorizadas e sem garantir bom estado de limpeza do local. |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporã                     |
| 15           | A4.9                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | O lodo da ETA é encaminhado diretamente à rede de drenagem pluvial. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Lodo da ETA retornando ao corpo receptor sem tratamento.            |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

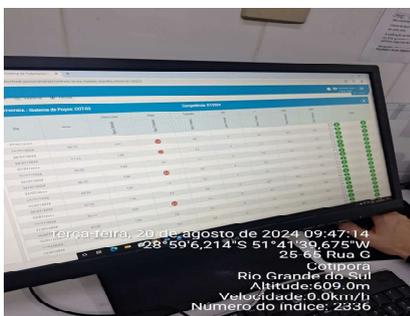
| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporá  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 16           | A4.15        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Os cilindros de gás cloro não estava armazenados na casa de cloro e não havia instalado o dispositivo suporte para os cilindros. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Inexistência de condições de segurança no depósito para armazenamento ou dosagem de cloro gás.                                   |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporá  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 17           | A4.16        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Foi constatado no momento da fiscalização indícios de falhas operacionais não registradas em caderno de falhas operacionais de forma física ou não gravadas no sistema online. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporá                                      |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 18           | A4.17        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Material não operacional da ETA armazenado próximo ao tanque de sulfato de alumínio. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Acúmulo de resíduos em local inapropriado e/ou armazenamento inadequado.             |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



REGISTRO 3



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporã                       |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 19           | A4.20        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Produtos químicos e insumos da ETA armazenados de forma desorganizada |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Armazenamento inadequado de produtos químicos.                        |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporã   |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 20           | A4.21        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de comprovação de treinamento da equipe do laboratório operacional para segurança e manuseio de cloro. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores.  |
| 2            | 180 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA de Cotiporã                          |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 21           | A4.24        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Tubulação fora de uso acumulada em local inadequado.                     |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Acúmulo de resíduos em local inapropriado e/ou armazenamento inadequado. |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA de Cotiporã                   |
| 22           | 9.2                 | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de rotulação adequada para as soluções analíticas. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Armazenamento inadequado de produtos químicos.              |
| 2            | 90 dias             | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



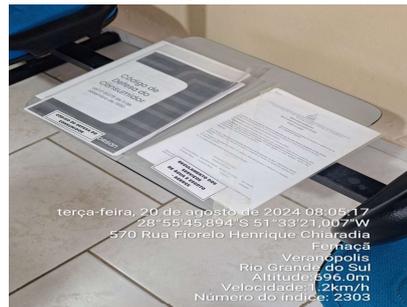
|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA de Cotiporã  |
| 23           | 9.4                 | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de comprovação por meio de etiqueta de verificação ou documento de calibração externa do espectrofotômetro. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência de evidência de calibração dos equipamentos.  |
| 2            | 90 dias             | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ATENDIMENTO COMERCIAL  |
| 24           | AE1.9               | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | A carta de serviços do prestador não estava disponível ao usuário da US de Veranópolis que atende o SAA de Cotiporã. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não expor em local visível aos usuários a carta de serviços da CORSAN.   |
| 2            | 90 dias             | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA de Cotiporã   |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 25           | 9.11         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Documentos indisponíveis no local para verificação da validade dos certificados de produtos químicos controlados pela Polícia Federal (PF). |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.  |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ATENDIMENTO COMERCIAL   |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 26           | AE1.13       | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não há US instalada no município de Cotiporã. Para realizar atendimento comercial, o usuário precisa se deslocar até a US de Veranópolis.   |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Condições não apropriadas para acessibilidade do público.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       | Resolução CSR n. 003/2021 - Art. 139. A Corsan deverá, nos municípios de sua atuação, dispor de estrutura de atendimento adequada às necessidades de seu mercado, acessível a todos os usuários, que possibilite a apresentação das solicitações e reclamações em atendimento à legislação vigente. |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA de Cotiporã                      |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 27           | 9.24         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não instalado em local visível o mapa de risco da unidade.     |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores. |
| 2            | 180 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

**REGISTRO 1**

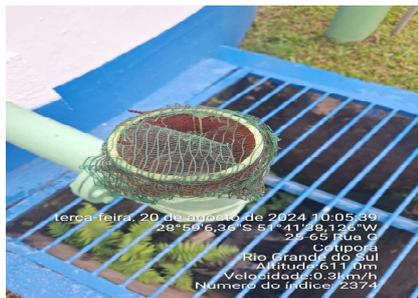


terça-feira, 20 de agosto de 2024 09:24:36  
 28° 59' 6,097" S 51° 41' 39,633" W  
 355 Rua Roma  
 Por do Sol  
 Veranópolis  
 Rio Grande do Sul  
 Altitude: 16,0m  
 Velocidade: 1,48m/s  
 Número do índice: 2324

## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | RESERVATÓRIO - R-01 - da ETA  |
| 28           | A5.5                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | A tela do suspiro está rompida.   |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência de tubulação de ventilação protegidas com tela e com cobertura que impeça a entrada de água de chuva e limite a entrada de poeira. |
| 2            | 90 dias             | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ATENDIMENTO COMERCIAL   |
| 29           | AE1.6               | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não há plano de pesquisa de vazamento de forma preventiva em execução no SAA de Cotiporã. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.  |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | RESERVATÓRIO - R-02 - Inox                               |
| 30           | A5.1                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | A placa de identificação da unidade estava caída.        |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | RESERVATÓRIO - R-04 - apoiado (ao lado do R-03)   |
| 31           | A5.5                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de tela de proteção no suspiro.  |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência de tubulação de ventilação protegidas com tela e com cobertura que impeça a entrada de água de chuva e limite a entrada de poeira. |
| 2            | 90 dias             | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



|              |                     |                         |  |
|--------------|---------------------|-------------------------|--|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO - EBE-01                    |
| 32           | E1.8                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Resíduos sólidos acumulados na área da EBE.              |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 365 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



|              |                     |                         |   |
|--------------|---------------------|-------------------------|---|
| <b>NC</b>    | <b>CÓDIGO DA NC</b> | <b>UNIDADE</b>          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5   |
| 33           | E2.1                | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | LO n. 02272/2022 com validade vencida em 07/08/2024 e documento de renovação não encaminhado à Agesan-RS. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b>        | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | ETE não possui licença de operação ou possui licença de operação vencida.                                 |
| 2            | 180 dias            | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5             |
|--------------|--------------|-------------------------|---|
| 34           | E2.2         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | A placa de licenciamento ambiental é de processo vencido. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência de placa padrão da L.O. na entrada da ETE.       |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |   |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 35           | E2.8         | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Constatou-se no momento da fiscalização a presença de vegetação no interior do tanque de secagem do lodo, dificultando o uso da unidade, caso seja necessário. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5                          |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 36           | E2.13        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Equipamento rotatório do filtro não estava operando de forma adequada. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.               |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5            |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 37           | E2.14        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Acúmulo de água na caixa de drenagem.                    |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5                  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 38           | E2.14        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de dispositivo de proteção contra queda.              |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores. |
| 2            | 180 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 39           | E2.23        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Medidor de pH utilizado nas análises de esgoto da unidade não possui registro de calibração. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Ausência de evidência de calibração dos equipamentos.  |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

REGISTRO 1



## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Bacia 5  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 40           | E2.27        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Os resultados das análises físico-químicas oriundas da ETE não foram encaminhadas à Agesan-RS. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.   |
| 2            | 90 dias      | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ATENDIMENTO COMERCIAL  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 41           | AE1.1        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Não foram apresentadas evidências de execução do método de aferição dos macromedidores componentes do SAA de Cotiporã. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ATENDIMENTO COMERCIAL  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 42           | AE1.4        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de evidência dos registros de execução do controle de pressões diurnas e noturnas de forma preventiva para o SAA de Cotiporã. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de planejamento para controle de pressões na rede.   |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

## ANEXOS I e II - 530/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ATENDIMENTO COMERCIAL  |
|--------------|--------------|-------------------------|--|
| 43           | AE1.5        | <b>CONSTATAÇÃO</b>      | Ausência de evidências acerca da execução do plano de substituição de rede do SAA de Cotiporã. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não foi apresentado o plano de substituição de rede pela unidade gestora.                      |
| 2            | 365 dias     | <b>OBSERVAÇÃO</b>       |  |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Barragem Arroio Leão (Área possui poço Não informado no Anexo II)

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                                 | Código da NC   | Condição  | Conforme? |     |               | Observação  |
|--------------------------------------|--|---|-----------|-----|---------------|---|
|                                      |  |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |   |
| A1. MANANCIAL E CAPTAÇÃO SUPERFICIAL | A1.1   | Existe identificação na área do manancial de captação?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.2   | O cercamento da área de captação está em bom estado de conservação?   | X         |     |               |   |
|                                      | A1.3   | Existe outorga de captação com validade vigente?  |           |     | X             | Portaria DRHS n. 04/2024  |
|                                      | A1.4   | Área da captação está isenta de fontes poluidoras?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.5   | Há indícios de eutrofização do manancial?   | X         |     |               |   |
|                                      | A1.6   | Existe régua de medição do nível d'água?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.7   | Existe macromedição da captação?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.8   | Existe monitoramento pluviométrico a montante da captação?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.9   | Existe bomba reserva a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.10  | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?   |           |     | X             | Localizado na área da EBAB, apontado no checklist desta                   |
|                                      | A1.11  | As instalações hidráulicas estão isentas de vazamentos?   | X         |     |               |   |
|                                      | A1.12  | Os equipamentos estão em condições de operação mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.13  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   |           | X   |               | Houve rompimento estrutural da barragem após enchentes de maio de 2024    |
|                                      | A1.14  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           | X   |               | Unidade não contemplado no Plano de emergência e contingência encaminhado |
|                                      | A1.14  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   |           | X   |               | Bomba mal armazenada  |
|                                      | A1.15  | É realizado monitoramento de cianobactérias?  | X         |     |               |   |
|                                      | A1.16  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             | Plano de Ação de Contingência e Emergência sob aprovação pendente         |
|                                      | A1.17  | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?   | X         |     |               |   |
|                                      | A1.18  | Em caso de barragem, há outorga do barramento com indicação do risco da mesma?  |           |     | X             | Outorga coletiva  |
|                                      | A1.19  | A barragem apresenta um plano de segurança? Plano de emergência/ contingência?  |           | X   |               | Não encaminhado à Agesan-RS   |
|                                      | A1.20  | Há acúmulo de sedimentos no curso da água?  | X         |     |               |   |
| A1.21                                | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes? | X   |           |     |               |   |

## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - POÇO 1 - COT - 03

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área  | Código da NC                     | Condição  | Conforme? |   |               | Observação  |  |
|---|----------------------------------|---|-----------|---|---------------|---|--|
|   |                                  |   | SIM       | NÃO   | Não se aplica |   |  |
| <b>A2. MANANCIAL E CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA</b> | A2.1                             | Existe identificação na área do poço?   |           | X   |               | Existe placa no local, mas a unidade não está informada no Anexo II encaminhado |  |
|   | A2.2                             | A área do poço está cercada adequadamente?  | X         |   |               |   |  |
|   | A2.3                             | O acesso a estrutura é facilitada para troca de bombas e acesso a caminhões pipa?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.4                             | O poço possui outorga com validade vigente?   |           | X   |               | Não encaminhado   |  |
|   | A2.5                             | Área em torno do poço está isenta de fontes poluidoras?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.6                             | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.7                             | Equipamentos utilizados para dosagem de químicos estão isentos de vazamentos aparentes de água?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.8                             | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas? Ver iluminações.   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.9                             | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.10                            | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.11                            | A laje sanitária (área não inferior a 1 m² e espessura mínima de 10 cm) e a coluna de tubos (mínimo 30 cm saliente sobre a laje) possuem dimensões adequadas?                     | X         |   |               |   |  |
|   | A2.13                            | A tampa protege de contaminações superficiais, impedindo o acesso de animais, líquidos e outras substâncias?  |           | X   |               | Furos no conjunto   |  |
|   | A2.15                            | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |   |               | Contemplado no Plano de Emergência e Contingência                               |  |
|   | A2.16                            | As instalações hidráulicas estão isentas de vazamentos?   | x         |   |               |   |  |
|   | A2.17                            | Os drenos estão não obstruídos?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.18                            | A laje de proteção está livre de acúmulo de água?   | x         |   |               |   |  |
|   | A2.19                            | Existe macromedição do poço?  |           | X   |               | não há macromedição operante no poço  |  |
|   | A2.20                            | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?   | x         |   |               |   |  |
|   | A2.21                            | É realizado expurgo do poço? Qual a frequência?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.22                            | Os produtos químicos utilizados no tratamento simplificados são armazenados corretamente? (verificar tampas das tinas)  |           | X   |               | Tinas abertas e destampadas   |  |
|   | A2.23                            | Os produtos químicos utilizados no tratamento simplificados estão dentro do prazo de validade?  |           |   | X             | Não são armazenados no local. As soluções são repostas semanalmente             |  |
|   | A2.24                            | As FISPQs dos produtos químicos utilizados estão acessíveis?  | x         |   |               |   |  |
|   | A2.25                            | Existe tela de proteção que proteja a entrada de vetores na casa de químicos?   | X         |   |               |   |  |
|   | A2.26                            | As aberturas das casas de químicos possuem ventilação adequada?   | x         |   |               |   |  |
|   | A2.27                            | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  |           |   | x             |   |  |
|   | A2.28                            | Poço improdutivo e/ou abandonado foi tamponado? (tamponamento: preenchimento total do poço com material inerte na porção inferior e mistura de água e cimento na porção superior) |           |   | x             |   |  |
|   | Onde são realizadas as análises? |   |           | Laboratório da ETA de Cotiporã. Análises semestrais são realizadas através do DECER |               |   |  |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 530/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAB - Barragem Aroio Leão

HORÁRIO: \_\_\_\_\_

| Área    | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação  |
|---------|--------------|---|-----------|-----|---------------|---|
|         |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |   |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?  |           | X   |               | Ausência de identificação da unidade e do poço localizado próximo a ela                           |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?   | X         |     |               |   |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?   | X         |     |               |   |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?   | X         |     |               |   |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?   |           | X   |               | Vazamento identificado e feito registro em vídeo  |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?   | X         |     |               |   |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |   |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |   |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |   |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |     |               | Unidade contemplada no Plano de Emergência e Contingência encaminhado, mas sob aprovação pendente |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |   |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  |           |     | X             |   |
|         | A3.13        | Existe macromedição?  |           |     |               |   |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 530/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - Tipo "Tubão" - localizada na ETA de Cotiporã

HORÁRIO: \_\_\_\_\_

| Área    | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação  |
|---------|--------------|---|-----------|-----|---------------|---|
|         |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |   |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?  | X         |     |               |   |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?   | X         |     |               |   |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?   | X         |     |               |   |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?   | X         |     |               |   |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |   |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?   | X         |     |               |   |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |   |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |   |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |   |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |     |               | Unidade contemplada no Plano de Emergência e Contingência encaminhado |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |   |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  |           |     | X             |   |
|         | A3.13        | Existe macromedição?  |           |     |               |   |

## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM -** Condição verificada atende às especificações  
**NÃO -** Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** ETA de Cotiporá

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área   | Código da NC  | Condição  | Conforme? |     |               | Observação   |
|--------|---|---|-----------|-----|---------------|--|
|        |   |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |  |
| A4-ETA | A4.1  | ETA possui licenciamento ambiental para funcionamento?  | X         |     |               | Dispensa pela Consema 372/2018 em função da vazão  |
|        | A4.2  | ETA possui placa de licença ambiental?  |           |     | X             | Obrigatoriedade não prevista na Licença  |
|        | A4.3  | Existe identificação da área da ETA?  | X         |     |               |  |
|        | A4.4  | A área da ETA está cercada adequadamente?   |           | X   |               | Portão danificado  |
|        | A4.5  | ETA está operando dentro da capacidade de projeto?  | X         |     |               |  |
|        | A4.6  | Existe macromedição ou similar na entrada da ETA ou outro local?  | X         |     |               | Existe na Entrada, mas não possui na saída   |
|        | A4.7  | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |  |
|        | A4.8  | Vertedores de água decantada aparentemente nivelados?   | X         |     |               |  |
|        | A4.9  | O lodo dos decantadores apresenta destinação final adequada? (MTR)  |           |     | X             | O lodo é enviado diretamente à rede de drenagem pluvial sem tratamento prévio                                    |
|        | A4.10   | As empresas transportadoras e destinadoras do lodo são licenciadas?   |           |     | X             |  |
|        | A4.11   | Não existe passagem de flocos para os filtros?  | X         |     |               |  |
|        | A4.12   | As águas de lavagem dos filtros e descarga de fundo estão sendo dispostas em local adequado?  | X         |     |               | Retornam para o sistema  |
|        | A4.13   | Estruturas e conexões hidráulicas estão isentos de vazamentos aparentes de água?  | X         |     |               |  |
|        | A4.14   | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |  |
|        | A4.15   | As condições de segurança no depósito para armazenamento ou dosagem de cloro gás estão adequadas? (alarme, biruta, ventilação)  |           |     | X             | Cilindros cheios de gás cloro armazenados de forma inadequada  |
|        | A4.16   | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETA?   |           |     | X             | Foram constatados indícios de falhas operacionais não registradas em caderno de forma física ou de forma online. |
|        | A4.17   | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   |           |     | X             | Caixa de água na área de sulfato   |
|        | A4.18   | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |     |               |  |
|        | A4.19   | Produtos/insumos da ETA estão dentro do prazo de validade?  | X         |     |               |  |
|        | A4.20   | A área de depósito de insumos químicos está com ventilação conveniente e armazenados adequadamente?   |           |     | X             | Produtos químicos armazenados de forma desorganizada   |
|        | A4.21   | Os operadores receberam treinamento para manipulação de produtos químicos?  |           |     | X             | Foram treinados, mas evidência ausente por meio de certificado de participação                                   |
|        | A4.22   | As FISPQS dos insumos químicos utilizados estão à disposição dos operadores?  | X         |     |               |  |
|        | A4.23   | Existem animais habitando ou transitando dentro da ETA?   | X         |     |               |  |
|        | A4.24   | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   |           |     | X             | Tubulação acumulada em local inadequada  |
|        | A4.25   | Existe separação dos RSU gerados na ETA?  | X         |     |               |  |
|        | A4.26   | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |  |
|        | A4.27   | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  |           |     | X             |  |
|        | A4.28   | Existe um plano de segurança da água conforme NBR 17080/2023?   | X         |     |               |  |
|        | Qual a frequência de limpeza dos decantadores?  | Mensal.   |           |     |               |  |
|        | Qual a frequência de limpeza dos filtros?   | De 2x a 3x por dia. Efluente vai para rede de drenagem pluvial  |           |     |               |  |
|        | Utiliza cal e carvão ativado?   | Sim   |           |     |               |  |
|        | Profissionais que atuam na operação possuem capacitação técnica?                          | -   |           |     |               |  |
|        | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? | -   |           |     |               |  |

## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** LABORATÓRIO OPERACIONAL DA ETA

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                 | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação  |
|----------------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|---|
|                      |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |   |
| A6. LABORATÓRIO ÁGUA | 9.1          | Reagentes químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.2          | As soluções analíticas estão devidamente rotuladas?   |           | X   |               | Ausência de rotulação   |
|                      | 9.3          | É realizada calibração diária dos equipamentos com padrões? Arquivada de forma física ou digital?   | X         |     |               | Mas há ausência de calibração externa   |
|                      | 9.4          | É realizada a aferição dos equipamentos por especialista conforme indicação ou necessidade? Balança, pipetador automático, espectrofotômetro, turbidímetro, medidor de cloro, medidor de cor. |           | X   |               | Fotômetro não foi realizada a calibração  |
|                      | 9.5          | Possui chuveiro de emergência e lava olhos? Está funcionando adequadamente?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.6          | Possui capela de exaustão? Está funcionando adequadamente?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.7          | Possui extintor de incêndio? Verificar validade.  | X         |     |               |   |
|                      | 9.8          | A FISPQ dos reagentes manipulados encontra-se a disposição dos funcionários?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.9          | Os resíduos (sólidos e líquidos) gerados pelo laboratório estão devidamente identificados?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.10         | Os resíduos (sólidos e líquidos) são descartados de forma adequada?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.11         | Utiliza produtos químicos controlados pela Polícia Federal? Verificar vigência do certificado da PF?  |           | X   |               | Documentos indisponíveis no local para verificação da validade dos certificados de produtos químicos controlados pela Polícia Federal (PF). |
|                      | 9.12         | Os reagentes estão armazenados levando em consideração a incompatibilidade química?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.13         | Os armários possuem identificação adequada?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.14         | São mantidas disponíveis instruções, manuais e dados de referência pertinentes aos procedimentos analíticos realizados?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.15         | Em caso de utilização de equipamentos que utilizam gases, a instalação dos mesmos é adequada?   |           |     | X             | Não são utilizados gases no ambiente do laboratório operacional   |
|                      | 9.16         | Piso é contínuo, impermeável, sem reentrâncias e resistente a produtos químicos?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.17         | O laboratório apresenta plano ou método de amostragem das amostras analisadas?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.18         | O laboratório apresenta padronização das tubulações, empregando as cores básicas na pintura das tubulações prediais de fluidos?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.19         | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.20         | Os resultados dos ensaios estão atendendo a portaria vigente?   | X         |     |               |   |
|                      | 9.21         | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão sendo realizados adequadamente? (cadeia de custódia)  | X         |     |               |   |
|                      | 9.22         | Profissionais que atuam no controle de qualidade possuem capacitação técnica?   |           |     | X             | Apontamento no checklist da ETA   |
|                      | 9.23         | Os registros físicos das análises estão disponíveis?  | X         |     |               |   |
|                      | 9.24         | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           | X   |               | Não instalado em local visível  |
|                      | 9.25         | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?               | X         |     |               |   |
|                      | 9.26         | Teste de jarros e os seus registros estão sendo realizados adequadamente?   | X         |     |               |   |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** RESERVATÓRIO - R-01 - apoiado - ETA de Cotiporã

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                 | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação   |
|----------------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|--------------|
|                      |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |              |
| A5. RESERVATÓRIO     | A5.1         | Existe identificação da área do reservatório?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.2         | A área do reservatório está cercada adequadamente?  | X         |     |               |              |
|                      | A5.3         | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.4         | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.5         | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?  |           | X   |               | Tela rompida |
|                      | A5.6         | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?  | X         |     |               |              |
|                      | A5.7         | Existe controle de nível no reservatório?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.8         | Os expurgos estão protegidos com tela?  | X         |     |               |              |
|                      | A5.9         | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?   |           |     | X             |              |
|                      | A5.10        | Existe guarda-corpo em patamares elevados?  |           |     | X             |              |
|                      | A5.11        | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.12        | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?   |           |     | X             |              |
|                      | A5.13        | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?  |           |     | X             |              |
|                      | A5.14        | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?  |           |     | X             |              |
|                      | A5.15        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |              |
|                      | A5.16        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.17        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |              |
|                      | A5.18        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           |     | X             |              |
|                      | A5.19        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             |              |
| Existe macromedição? |              |   |           |     |               |              |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** RESERVATÓRIO - R-02 - inox apoiado

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                 | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação                   |
|----------------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|------------------------------|
|                      |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |                              |
| A5. RESERVATÓRIO     | A5.1         | Existe identificação da área do reservatório?   |           | X   |               | Placa instalada estava caída |
|                      | A5.2         | A área do reservatório está cercada adequadamente?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.3         | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.4         | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.5         | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?  | x         |     |               |                              |
|                      | A5.6         | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.7         | Existe controle de nível no reservatório?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.8         | Os expurgos estão protegidos com tela?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.9         | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.10        | Existe guarda-corpo em patamares elevados?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.11        | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.12        | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?   |           |     | X             |                              |
|                      | A5.13        | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?  |           |     | X             |                              |
|                      | A5.14        | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.15        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |                              |
|                      | A5.16        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.17        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |                              |
|                      | A5.18        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           |     | X             |                              |
|                      | A5.19        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             |                              |
| Existe macromedição? |              |   |           |     |               |                              |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-03 - AÇO - APOIADO**

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                    | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação |
|-------------------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|------------|
|                         |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |            |
| <b>A5. RESERVATÓRIO</b> | A5.1         | Existe identificação da área do reservatório?   | x         |     |               |            |
|                         | A5.2         | A área do reservatório está cercada adequadamente?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.3         | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.4         | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.5         | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?  | x         |     |               |            |
|                         | A5.6         | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.7         | Existe controle de nível no reservatório?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.8         | Os expurgos estão protegidos com tela?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.9         | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.10        | Existe guarda-corpo em patamares elevados?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.11        | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.12        | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?   |           |     | X             |            |
|                         | A5.13        | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?  |           |     | X             |            |
|                         | A5.14        | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.15        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |            |
|                         | A5.16        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.17        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |            |
|                         | A5.18        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           |     | X             |            |
|                         | A5.19        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             |            |
| Existe macromedição?    |              |   |           |     |               |            |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** RESERVATÓRIO - R-04 - AÇO - APOIADO (ao lado do R-03)

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área                    | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação                   |
|-------------------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|------------------------------|
|                         |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |                              |
| <b>A5. RESERVATÓRIO</b> | A5.1         | Existe identificação da área do reservatório?   | x         |     |               |                              |
|                         | A5.2         | A área do reservatório está cercada adequadamente?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.3         | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.4         | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.5         | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?  |           | X   |               | Ausência de tela de proteção |
|                         | A5.6         | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.7         | Existe controle de nível no reservatório?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.8         | Os expurgos estão protegidos com tela?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.9         | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.10        | Existe guarda-corpo em patamares elevados?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.11        | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.12        | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?   |           |     | X             |                              |
|                         | A5.13        | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?  |           |     | X             |                              |
|                         | A5.14        | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.15        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | X         |     |               |                              |
|                         | A5.16        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.17        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |                              |
|                         | A5.18        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  |           |     | X             |                              |
|                         | A5.19        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             |                              |
| Existe macromedição?    |              |   |           |     |               |                              |

# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 530/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO**- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBE - manda para a ETE de Cotiporã

HORÁRIO: \_\_\_\_\_

| Área    | Código da NC                                   | Condição  | Conforme? |     |               | Observação                |
|---------|--|---|-----------|-----|---------------|---------------------------|
|         |  |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |                           |
| E1. EBE | E1.1   | Existe identificação da área da EBE?  | x         |     |               |                           |
|         | E1.2   | A área da EBE está cercada adequadamente?   |           |     | x             | Unidade enterrada no chão |
|         | E1.3   | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?   |           |     | X             | Unidade desativada        |
|         | E1.4   | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes?   | x         |     |               |                           |
|         | E1.5   | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?   | x         |     |               |                           |
|         | E1.6   | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  | x         |     |               |                           |
|         | E1.7   | A área operacional está com suas estruturas dentro de condições seguras?  | x         |     |               |                           |
|         | E1.8   | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   |           | X   |               | Vegetação alta presente   |
|         | E1.9   | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |     |               |                           |
|         | E1.10  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |                           |
|         | E1.11  | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  |           |     |               |                           |
|         | Existe etapa de remoção de areia?              |   |           |     |               |                           |
|         | Existe tubulação de extravasamento?            |   |           |     |               |                           |
|         | Existe etapa de remoção de sólidos grosseiros? |   |           |     |               |                           |

## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** ETE - Reator UASB + Filtro

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área           | Código da NC | Condição  | Conforme? |     |               | Observação  |
|----------------|--------------|---|-----------|-----|---------------|---|
|                |              |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |   |
| <b>E2. ETE</b> | E2.1         | ETE possui licenciamento ambiental para funcionamento?  |           | X   |               | LO n. 02272/2022 com validade vencida em 07/08/2024                                   |
|                | E2.2         | Existe placa de Licença Operacional?  |           | X   |               | Existe, mas de processo vencido   |
|                | E2.3         | Existe identificação da área da ETE?  | X         |     |               |   |
|                | E2.4         | A área da ETE está cercada adequadamente?   | X         |     |               |   |
|                | E2.5         | A ETE esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?  | X         |     |               |   |
|                | E2.6         | Os registros de odores estão adequados para localidade?   | X         |     |               |   |
|                | E2.7         | A cortina vegetal está de acordo com a LO?  | X         |     |               |   |
|                | E2.8         | A destinação do lodo é adequada?  |           | x   |               | Presença de vegetação presente na unidade de tratamento do lodo                       |
|                | E2.9         | Há certificado de destinação final?   |           |     | X             | Foi informado não ter sido removido até a data da fiscalização                        |
|                | E2.10        | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?   |           |     | X             |   |
|                | E2.11        | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETE?   | X         |     |               |   |
|                | E2.12        | ETE isenta de obstrução ou extravasamento nas redes?  | X         |     |               |   |
|                | E2.13        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?  |           | X   |               | Equipamento do filtro não rotaciona   |
|                | E2.14        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?   |           | X   |               | Acúmulo de esgoto na caixa de manobra e esta sem dispositivo de proteção contra queda |
|                | E2.15        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?   | X         |     |               |   |
|                | E2.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.  | X         |     |               |   |
|                | E2.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |   |
|                | E2.18        | Os RSU gerados são segregados corretamente?   | X         |     |               |   |
|                | E2.19        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?  | X         |     |               |   |
|                | E2.20        | Existe proliferação de vetores?   | X         |     |               |   |
|                | E2.21        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?  | X         |     |               |   |

|                    |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|
| <b>E2. LAB ETE</b> | E2.22   | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?      | X |   |   | Parte das análises são realizadas no Laboratório operacional da ETA de Cotiporã |
|                    | E2.23   | Os equipamentos de análises estão calibrados e apresentam registros?    |   | X |   | Medidor de pH não apresenta registro  |
|                    | E2.24   | Produtos químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?     | X |   |   |   |
|                    | E2.25   | Existe chuveiro de emergência ou lava olhos?                            |   |   | X |   |
|                    | E2.26   | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão adequados?  | X |   |   |   |
|                    | E2.27   | Os resultados dos ensaios estão sendo satisfatórios?                    |   | X |   | Resultados não encaminhados à Agesan-RS   |
|                    | E2.28   | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?     | X |   |   |   |
|                    | E2.29   | O corpo hídrico receptor é monitorado dentro das normativas ambientais? | X |   |   |   |
|                    | E2.30   | As FISPQ dos produtos químicos utilizados estão disponíveis?            | X |   |   |   |
|                    | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |   |   |   |   |   |

## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 530/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** ÁREA COMERCIAL - US de Veranópolis (que atende o SAA de Cotiporã)

**HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

| Área  | Código da NC  | Condição  | Conforme? |     |               | Observação   |
|---|---|---|-----------|-----|---------------|--|
|   |   |   | SIM       | NÃO | Não se aplica |  |
| ÁREA COMERCIAL E GESTÃO DO SISTEMA DE ÁGUA E ESGOTO | AE1.1   | Existe método de aferição para a macromedição e estão sendo executados?   |           | X   |               | O poço COT-03 está operando com macromedidor inoperante, logo o método não está em execução                |
|   | AE1.2   | Existem hidrômetros ativos com tempo de instalação superior a 7 anos?   | X         |     |               |  |
|   | AE1.3   | Existe um plano de substituição de hidrômetros? O plano está sendo executado?   | X         |     |               |  |
|   | AE1.4   | É realizado controle de pressão diurno e noturno? Existem registros?  |           | X   |               | Ausência de registros de execução  |
|   | AE1.5   | Existe um plano de substituição das redes? O plano está sendo executado?  |           | X   |               | Foi informado a substituição de 3.500 m. Ausência de registros de execução                                 |
|   | AE1.6   | Existe um plano plano de pesquisa de vazamentos? Este plano está sendo executado?   |           | X   |               | Não há plano preventivo  |
|   | AE1.7   | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)?   | X         |     |               |  |
|   | AE1.8   | O contato da ouvidoria da Agesan-RS está presente na conta de água do usuário?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.9   | Carta de serviços está disponível ao público?   |           | x   |               | Indisponível ao usuário  |
|   | AE1.10  | RSAE - AGESAN-RS está disponível ao público?  |           |     | x             | NC no processo 360/2024 de Veranópolis   |
|   | AE1.11  | As tarifas em vigor estão disponíveis para visualização do público?   | X         |     |               |  |
|   | AE1.12  | O código de defesa do consumidor está disponível ao público?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.13  | As dependências comerciais possuem acessibilidade?  |           | X   |               | Não há US de Cotiporã instalada no município. Usuário precisa se deslocar até Veranópolis para atendimento |
|   | AE1.14  | As dependências e estruturas do atendimento estão adequadas?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.15  | A área operacional está com suas estruturas dentro de condições seguras?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.16  | Em caso de atuação para ressarcimento por interrupção de abastecimento, comprovar que o usuário foi ressarcido no período corrente. | X         |     |               |  |
|   | AE1.17  | Existe um cadastro das redes do SAA?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.18  | Existe um cadastro das redes do SES?  | X         |     |               |  |
|   | AE1.19  | As estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?                           | X         |     |               |  |
|   | AE1.20  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.          | X         |     |               |  |
|   | Existe exportação ou importação de água bruta? Há macromedição? Informar de onde.       | Da barragem   |           |     |               |  |
|   | Existe exportação ou importação de água tratada? Há macromedição? Informar de onde.     | Apenas na Entrada da ETA de Cotiporã  |           |     |               |  |
|   | Existe almoxarifado na estrutura operacional?   | -   |           |     |               |  |
|   | Existe macromedição em algum setor da rede de distribuição?                             | Não   |           |     |               |  |
|   | Sistema operacional possui geradores para uso em caso de falta de energia?              | -   |           |     |               |  |
|   | Existe empresa terceirizada que atuam no município para a prestação dos serviços? Qual? | -   |           |     |               |  |

## FISCALIZAÇÃO REGULAR SISTEMAS (ÁGUA E ESGOTO) COTIPORÃ PROCESSO 530-P/2024

Página 1 de 2

### 1. Identificação da reunião

| Data da reunião | Horário       |                | Local                     | Coordenador da reunião |
|-----------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|
| 20/08/2024      | Início: 09:10 | Término: 12:30 | R. G, n. 25-65 – Cotiporã | Fiscalização AGESAN    |

### 2. Objetivo

Promover fiscalização regular no Sistema de Saneamento no município de Cotiporã.

### 3. Participantes

| Nome                      | Instituição    | Telefone        | Email                            |
|---------------------------|----------------|-----------------|----------------------------------|
| 1. Daniel Luz dos Santos  | AGESAN         | 2500-7235       | fiscalizacao@agesan-rs.com.br    |
| 2. Lorenzo Cure Das Neves | AGESAN         | 2500-7235       | fiscalizacao@agesan-rs.com.br    |
| 3. Sidameia Trigo         | CORSA          | (54) 99938-1215 |                                  |
| 4. GABRIEL A. BREDA       | PREF. COTIPORÃ | (54) 3446-2817  | mubomonte@cotipora.rs.gov.br     |
| 5. Emanuela Fin           | CORSA          | (54) 9919-0679  | emanuela.fin@corpasa.com.br      |
| 6. OLDAIR PRINTEIPI       | CORSA AFLEA    | 54999329351     | oldeir.printheipi@corpasa.com.br |
| 7.                        |                |                 |                                  |
| 8.                        |                |                 |                                  |

### 4. Discussão da pauta (Água Tratada)

| Decisão   | Responsável | Data limite |
|---|-------------|-------------|
| a) Verificação do Manancial.  |             |             |
| b) Verificação da estrutura física dos Poços.                         |             |             |
| c) Verificação das Licenças Operacionais e Outorgas.                  |             |             |
| d) Fiscalização de Elevatórias.                                       |             |             |
| e) Verificação de Adutoras.   |             |             |
| f) Fiscalização no Sistema de Tratamento.                             |             |             |
| g) Verificação do registro das análises da qualidade da água tratada. |             |             |
| h) Verificação do sistema de registro de falha.                       |             |             |
| i) Verificação do laboratório de análises.                            |             |             |
| j) Verificação de Reservatórios.                                      |             |             |
| k) Verificação de Abastecimento do Usuário.                           |             |             |
| l) Fiscalização do Atendimento ao Cliente.                            |             |             |
| m) Fiscalização da Área Comercial (Escritório/Loja).                  |             |             |

### 5. Discussão da pauta (Tratamento de Esgoto)

| Decisão  | Responsável | Data limite |
|--|-------------|-------------|
| n) Fiscalização área de descarga.                                      |             |             |
| o) Verificação de Licenças Operacionais.                               |             |             |
| p) Verificação dos dados de amostras coletadas dos efluentes lançados. |             |             |

**FISCALIZAÇÃO REGULAR SISTEMAS (ÁGUA E ESGOTO) COTIPORÃ  
PROCESSO 530-P/2024**

Página 2 de 2

| Decisão   | Responsável | Data limite |
|---|-------------|-------------|
| q) Fiscalização no sistema de tratamento do esgoto bruto. |             |             |
| r) Fiscalização no sistema de tratamento do lodo.         |             |             |
| s) Verificação do laboratório de análises.                |             |             |
| t) Verificação registro da disposição final do lodo.      |             |             |
| u) Verificação do sistema de registro de falha.           |             |             |

**6. Pendência identificada**

| Decisão | Responsável | Data limite |
|---------|-------------|-------------|
| a)      |             |             |
| b)      |             |             |
| c)      |             |             |

**7. Outros assuntos (em anexo, se necessário)****8. Fechamento da ata**

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Data da ata | Assinatura do relator |
|-------------|-----------------------|

Em 20/08/2024

*Lorenzo Cure Das Neves*  
LORENZO CURE DAS NEVES  
Agente de Fiscalização AGESAN-RS

**ANEXOS:**

## ANEXO II - FICHA TÉCNICA SAA

### 1. CAPTAÇÃO

| CAP  | Manancial      | Descrição (superficial, subterrâneo)                      | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|--|----------------|---|--|
| 01   | Lajeado bonito | SUPERFICIAL   | LAJEADO BONITO,315                                       |
| Possui outorga: ( X ) Sim ( ) Não                    |                | Validade da outorga:                                      |  |
| Informar qual a medida crítica (Mínima) da captação: |                | Informar qual a medida crítica (Máxima) da captação: 5.00 |  |

### 2. TRATAMENTO

| ETA   | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. decantadores, filtros, municípios atendidos) | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|---|-------------------------|--------------------|--|--|
| 01  | 10 M³H                  | 9                  | 2 DECANTADORES 1 FILTROS                                   | ENRICA<br>PACIONAT<br>DOMINGUES ,29<br>RENOVAÇÃO         |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 10:00 HORAS DIA   |                         |                    |  |  |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |  |  |

### 3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB     | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição                       |
|--------|--|---------------------------------|
| 1º REC | LAJEADO BONITO,315                                       | Coleta de água bruta Da baragem |
|        |  |                                 |

### 4. ADUTORAS

| ADT   | Origem           | Destino                    | Pressão | Água          | Material | DN  | Extensão (m) |
|-------|------------------|----------------------------|---------|---------------|----------|-----|--------------|
| 1     | COTIPO<br>RA-ETA | BARRAG<br>EM 1<br>recalque |         | Água<br>BRUTA | DEFOFO   | 100 | 5,5KM        |
|       |                  |                            |         |               |          |     |              |
|       |                  |                            |         |               |          |     |              |
| Total |                  |                            |         |               |          |     |              |

### 5. RESERVATÓRIOS

| RES | Tipo              | Função     | Material | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Volume (m³) | Data última inspeção sanitária |
|-----|-------------------|------------|----------|--|-------------|--------------------------------|
| 1   | ELEVADO           | Reservação | FERRO    | COTIPORA – RST 353                                       | 50          |                                |
| 1   | ELEVADO           | Reservação | INOX     | COTIPORA – RST 353                                       | 100         |                                |
| 1   | ELEVADO           | Reservação | INOX     | COTIPORA – RST 353                                       | 100         |                                |
| 1   | SEMIENT<br>ERRADO | PASSAGEM   |          | COTIPORA – ENRICA<br>PACIONAT 29                         | 50          |                                |
|     |                   |            |          |  |             |                                |
|     |                   |            |          |  |             |                                |
|     |                   |            |          |  |             |                                |
|     |                   |            |          |  |             |                                |
|     |                   |            |          |  |             |                                |

# AGESAN-RS

Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|       |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|
|       |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

## 6. REDES DE DISTRIBUIÇÃO

| RDD            | Tipo | Atendimento | Material    | Extensão (m)     |
|----------------|------|-------------|-------------|------------------|
| REDE           | 32   | ATENDE      | INEXISTENTE | 400m/32mm        |
| REDE           | 60   | ATENDE      | FC          | 20.966m/60m<br>m |
|                |      |             |             |                  |
| Total: 21.366m |      |             |             |                  |

## 7. MACROMEDIDORES

| MAC | Tipo | Descrição | Localização |
|-----|------|-----------|-------------|
| 1   |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |

## 8. VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO (VRP)

| VRP | Tipo | Descrição | Localização |
|-----|------|-----------|-------------|
|     |      |           |             |
|     |      |           |             |

## 9. INVERSORES DE FREQUÊNCIA

| INV | Sistema | Descrição         | Localização |
|-----|---------|-------------------|-------------|
| 2   |         | Recalque COTIPORA | barragem    |
| 2   |         | Recalque COTIPORA | eta         |

## 10. PONTOS DE MEDIÇÃO DE PRESSÕES MONITORADOS

| PONTO | Sistema | Descrição | Localização |
|-------|---------|-----------|-------------|
|       |         |           |             |
|       |         |           |             |
|       |         |           |             |
|       |         |           |             |

## 11. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

## 12. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

13. N. Total de ligações: 874

14. N. Total de economias : 1037

15. Percentual de hidrometração: 99.88

16. Perda mensal (%): 24.20

17. Número de reclamações procedentes do último semestre (NPR): 10

18. Tempo de atendimento ao consumidor (horas) do último semestre (TAC): 2 minutos

99,95

19. Índice de satisfação do cliente (ISC) da última pesquisa realizada.:

# Cotipora

## Fiscalização regular Cotiporã

-  US Corsan
-  Poço COT 03
-  Ponto de acesso à captação
-  Captação Arroio Leão
-  ETA
-  Reservatório 1
-  Reservatório 2
-  Reservatório 3
-  Reservatório 4
-  ETE

