

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

SIÓN Y PLANES DE PREVENCI	ÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN A	MBIENTAL)	
2017 1.2 Hora de inic	io: 12:22 Hongs	1.3 Hora de térn	nino: 13:25 hongs
royecto o fuente fiscaliza	da:		
TACAMA SP	A		
cto o fuente fiscalizada:			
JUSE PHANTE UST			
72397 Coord	lenada Este (WGS84): 3	68703	Huso: 195 <u>★</u> 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Todos de Roll			certificado):
a Ittacama SpH Infante (66)			
reletiono: 235~457	nte fiscalizada durante la	Inspección:	
Teléfono: 77541	Correo electrónico:	· /a · ·	0.4.
Telefolio: 631440	Correo electronico:	informaciones	e Clinicaatacama,
CALIZACIÓN			
2.2No programada	Denuncia: 🗶	Oficio:	Otro:
Norma de Emisión	·	Plan de Prevención y Ambiental	y/o Descontaminación
D.S. N° 30/ 2011	D.S. N°/	D.S. N°/	D.S. N°/
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
N°/	N°//	N°/	N°/
Tipo N°	Año Organismo emiso	or	
DENUNCIA 1	POR Ruidos	HOLESTOS	
	,		
			6. 1. 1
3.2 Se solicitó auxilio la fuerza pública:			
SI NO_ 	SI <u>×</u> NO		
ndientes, documentos so	licitados y/o entregados,	imprevistos, otras	observaciones)
iones			
listado con el encargad	o de las actividades de Ins	pección Ambiental	
			Eirma
			Nortart
	Teléfono: Z35 HHO CALIZACIÓN D.S. N° 30 / 20 I Otros Instrumentos (N° do N°///////	Teléfono: Z35 HHOO Correo electrónico: CALIZACIÓN D.S. N° 30/ 2011 Tipo N° Año Organismo emisco Organismo emisco N° Año Organismo Organismo N° Año Organismo emisco N° Año Organismo emisco N° Año Organismo emisco N° Año Organismo Organismo N° Año Organismo O	TA CAMA Sp A School of Juente fiscalizada: COPIAPO COPI

Superintendencia del Medio Ambiente – Gobierno de Chile

DAVID GUTIERREZ B.

SMA

www.sma.gob.cl



C HECHOCCO	DAICTATADOCVA	OACTUUDAD	TO DEALIZADAC
Lorent at all of a lot to be all of	ONSTATADOS Y/	L W JW A L WILL B B B T A I B J A L B J A	SIGNATURE FOR THE PROPERTY OF

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL SE INICIÓ A LAS 12:22 homas COMENZANDO CON EL PROCEDIMIENTO DE MEDIGIÓN DE RUIDOS OCASIONADOS POR SISTEMA DE XIRE AGNDICIONADO DE LA FRENTE ENISOMA. EL PROCEDIMIENTO DE MEDIGIÓN DE RUIDOS DE REALIZÓ DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL DECRETO Nº 38 QUE ESTA BLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS.

SE UTILIZE UN SONÓMETRO CIPRUS MODEL CR: 162 B, El WAI SE EN WENTRA GAI BLADO.

LA MEDIGON SE EFECTIÓ EN El lUGAR INDICADO POR EL RECEPTOR, El Chal SE EN GIENTAS EXPUESTO AL RUIDO GENERADO POR FIENTE ENISONA.

SE MIDIENON LOS SIGUENTES PANTMETROS:

To = 17°C HUNGDAD = 55 %

VIENTO = 0

No se realiza medición pe ruido de FONDO. LA ACTIVIDAD DE MEDICIÓN FINALIZADOS EN GABINETE.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA E	NCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA
	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado Negación de Recepción Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
Firma encargado actividad:	



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMIS	SIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN	Y/O DESCONTAMINACIÓN A	MBIENTAL)		
1. ANTECEDENTES					
1.1 Fecha de Inspección: 17.05.	2a/7 1.2 Hora de inicio:	21:08 horas	1.3 Hora d	le término:	22:00 Horas
1.4 Identificación de la actividad, pr		:			
1.5 Ubicación de la actividad, proye	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Comuna: Región:				
JOSÉ MANUEL INFANTE 861 COPIAPO ATACAMA			114		
Coordenada Norte (WGS84): 697	12397 Coorden	ada Este (WGS84):	68 703	Huso:	19S <u>×</u> 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto	o fuente fiscalizada:	Domicilio Titular (para		correo certifica	do):
CLINICA ATACAMA	SPA	INFANTE	861		
RUT O RUN: 76, 938, 510-1	Teléfono: 2354450	Correo electrónico:			
1.7 Encargado o responsable de la a	actividad, proyecto o fuento	fiscalizada durante la	Inspección:		
Evelyn Jara					
RUT O RUN: 16. 908. 427 -0	Teléfono: 354452	Correo electrónico:	eurgencio	, Q clinic	or aitacomo. c/
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FIS	CALIZACIÓN				
2.1Programada	2.2No programada	Denuncia:	Oficio:		Otro:
	Norma de Emisión		Plan de Preve Ambiental	ención y/o Des	contaminación
2.3 Instrumento(s) de Gestión	D.S. N° 38 1 2011	D.S. N°/	D.S. N°/	D).S. N°/
Ambiental fiscalizado(s):	Otros Instrumentos (N° de Re	esolución / <u>Año</u> / <u>Organismo</u>)		'	1
	N°/	N°//	N°/_	/	N°/
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	TipoN°Año	Organismo emiso Organismo emiso	or		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	DENUNCIA	POR Rilos	Mdes	5705.	
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECU	CIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	3.3 Existió Colaborac (En caso de ser negativo, s			
SI NOX_	SI NO>	SI NO			
4. OBSERVACIONES (actividades per	ndientes, documentos solic	itados y/o entregados,	imprevistos,	otras observ	vaciones)
SIN OBSE	-RVA GONGS				
5. FISCALIZADORES (Comenzando el	listado con el encargado d	e las actividades de Ins	pección Amb	iental)	
Nombre (Nombre, Apellio	dos)	Organismo (s)		F	irma

Claupia Acquelo SMA	and a second
DANILO GUNIÉRREZ SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL SE IMIGIÓ A LAS 21:08 HRS.
COMENZANDO CON EL PROCEDIFIENTO DE MERGIÓN DE RVIDOS
INDICADO EN EL DECRETO Nº 38 QUE ESTARLECE MORALA DE
EMISIÓN DE RVIDOS.

PARA REALIZAR LA MEDIGION SE UTILIZÓ UN SONOTIETRO MARCA CIRRUS MODEL CR: 162B, EL GUAL PREVIAMENTE FUE CALIBRADO.

LA MEDIGION SE ESECUTO EN EL CUGAR INDICADO POR E/
RECEPTOR, El GUAL SE ENGUENTRA EXPUESTO AL RIDO GENERADO POR LA FUENTE EMISORA QUE GINESPONDE A SISTEMA
DE AIRE A CON PIGIONA PO.

EN LA ACTIVIDAD NO SE MIDIO EL RIDO DE FONDO Y 65 DATOS MEDIDOS FUENDO REGISTADOS PARA SU ANA lisis POSTERION EN GABINETE

ADETAS DUMANTE LA TIER CON SE REGISTMANON LOS SIGUIENTES

- TEMPERATURA = 15°C
- % HUNEPAD = 70 %
- VELOCIDAD DE VIENTO = O M/S

LA ACTIVIDAD DE MEDIGION FINALIZO A 45 21: 18 HORAS.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA E	NCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA
	7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado Negación de Recepción Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):
Firma encargado actividad:	