

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>22.05.2019</u>	1.2 Hora de inicio: <u>18:20</u>	1.3 Hora de término: <u>19:05</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>RUC Ingeniería y Construcción S.A</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>En Operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>Av. Reina Nor 2603</u>	Comuna: <u>Iquique</u>	Región: <u>Tarapacó</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>RUC Ingeniería y Construcción S.A.</u>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>Av. Salvador Allende 442</u>	
RUT o RUN: <u>78.223.950-3</u>	Teléfono: <u>962483649</u>	Correo electrónico: <u>crivera@ruc.cl.</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>Rodrigo Ortiz Inostroza</u>		Domicilio: <u>Av. Salvador Allende 442.</u>
RUT o RUN: <u>11.862.940-K</u>	Teléfono: <u>962483649</u>	Correo electrónico: <u>c.rivera@ruc.cl.</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>Carolina Poole Rivero Fuentes</u>		Domicilio: <u>Av. Salvador Allende 442.</u>
RUT o RUN: <u>17.431.155-2</u>	Teléfono: <u>962483649.</u>	Correo electrónico: <u>c.rivera@ruc.cl.</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>
	(Detallar motivo brevemente) <u>Ruidos molestos.-</u>		

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>Emisiones a la atmosfera: Ruidos.-</u>

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

D.S. Nº 38 /2011  
Ministerio del Medio Ambiente.

**5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI \_\_\_ NO X

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI \_\_\_ NO X

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI \_\_\_ NO \_\_\_  
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)

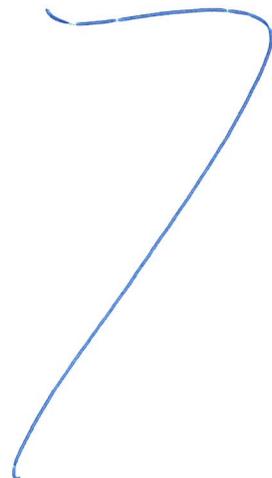
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI \_\_\_ NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |  |                    |
|--|--------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <u>X</u> NO ___ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <u>X</u> NO ___ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <u>X</u> NO ___ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO ___ |

**6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

No aplica reunión de inicio.



## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección ambiental se inició a los 18:20; comenzando con el procedimiento de medición establecido en el D.S. Nº 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente que dispone la norma de medición de ruidos.-

La medición se realizó en el lugar indicado por la parte denunciante; el cual corresponde al living de la propiedad; dicha medición se ejecutó con ventana abierta y con equipo Sontometre Curros Modelo CA-162-B Serie 6066127.

Dicho equipo fue calibrado en terreno.

Cabe destacar que las emisiones de ruido son generadas por una construcción de un edificio, principalmente se percibió ruidos provenientes de equipos perforadores, taladros, compresores etc.

Además se indica que el factor de ruido de fondo no afectó a la medición.

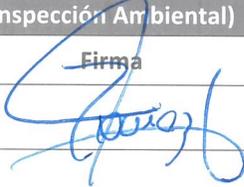
Los datos registrados serán analizados en gabinete.

La actividad de medición terminó a los 18:32hrs

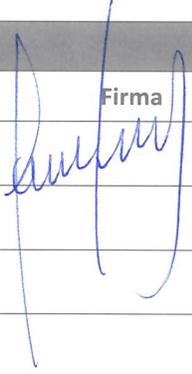
**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Juis Rouies Diaz	SNA - Talagacó	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Caroline Rivera F.	RUC	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <u>X</u> NO _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
--	--

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Nombre o razón social	RVC Ingeniería y Contrucción S.A.		
RUT	78.223.950-3		
Dirección	Av. Salvador Allende 442		
Comuna	Iquique		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona B-1 Área de Restricción - Regimientos		
Datum	WGS84	Huso	19S
Coordenada Norte	7.764.500	Coordenada Este	381.539

**CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)				

**INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN**

**Identificación sonómetro**

Marca	CIRRUS	Modelo	CR-162B	N° serie	G066127
Fecha de emisión Certificado de Calibración	08 DE MAYO DE 2018				
Número de Certificado de Calibración	SON20180031				

**Identificación calibrador**

Marca	CIRRUS	Modelo	CR-514	N° serie	64885
Fecha de emisión Certificado de Calibración	07 DE MAYO DE 2018				
Número de Certificado de Calibración	CAL20180032				

Ponderación en frecuencia	dBa	Ponderación temporal	LENTA
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

*Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.*

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

**IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR**

Receptor N°	1			
Calle	Av. Salvador Allende			
Número	450 Dpto 809			
Comuna	Iquique			
Datum	WGS84	Huso	19S	
Coordenada Norte	7.764.463	Coordenada Este	381.530	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona D- 1 Plaza Prat			
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No aplica			
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Rural
* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)				

**CONDICIONES DE MEDICIÓN**

Fecha medición	22.05.2019			
Hora inicio medición	18:20:00			
Hora término medición	19:05:00			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna	<input type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Living de la vivienda			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input checked="" type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No			
Temperatura [°C]	0	Humedad [%]	0	Velocidad de viento [m/s]    0
Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Luis Ramírez Díaz			
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	SMA			

**Nota:**

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

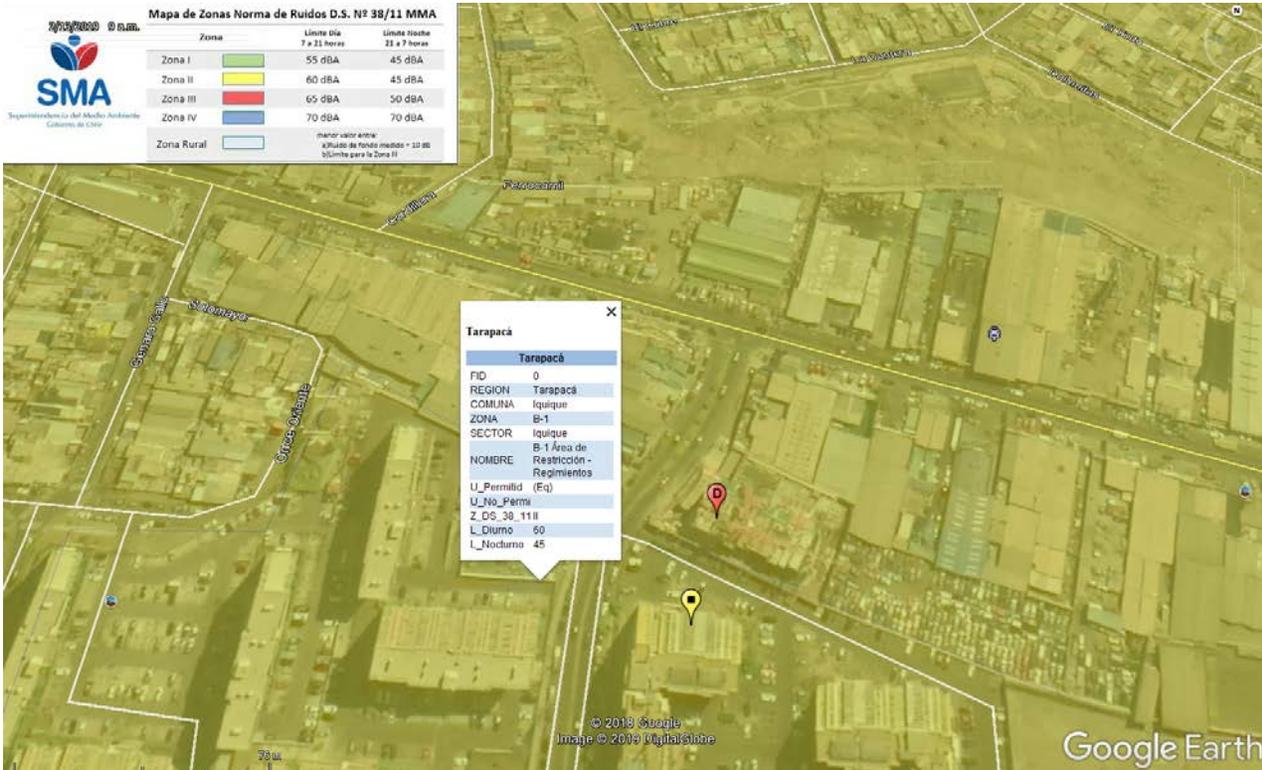
**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

Croquis

Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital

Google Earth

Escala de la imagen Satelital

1:1000

**LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA**

Datum		WGS84		Huso		19S	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
En amarillo	Denunciante	N	7.764.463	En rojo	Denunciado	N	7.764.500
		E	381.530			E	381.539
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO**

**REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA**

Identificación Receptor N°	1
<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	59,4	54,2	64,8
	60,5	54,8	64,7
	60,9	56,4	64,4
Punto 2	60,4	54,3	64,3
	59,6	54,2	64,6
	59,8	55,4	65,2
Punto 3	62,9	58,2	65,4
	62,4	57,2	67
	62,7	57,5	66,2

**REGISTRO DE RUIDO DE FONDO**

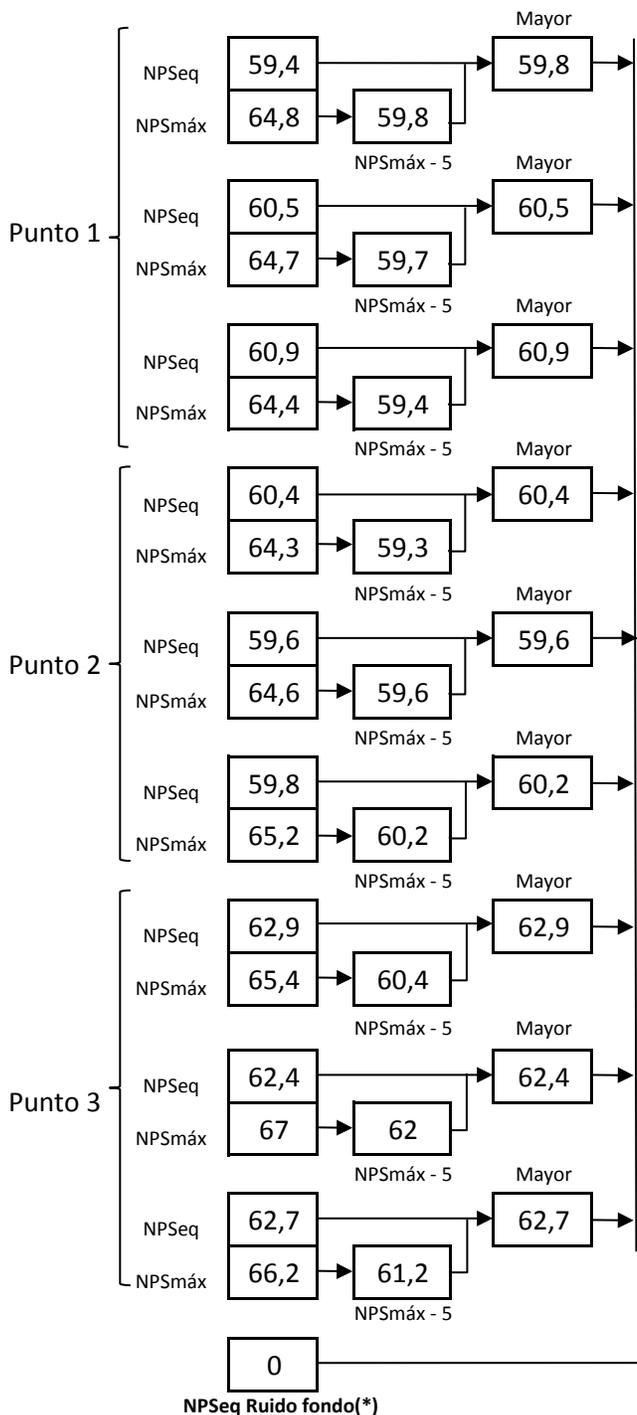
Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq						

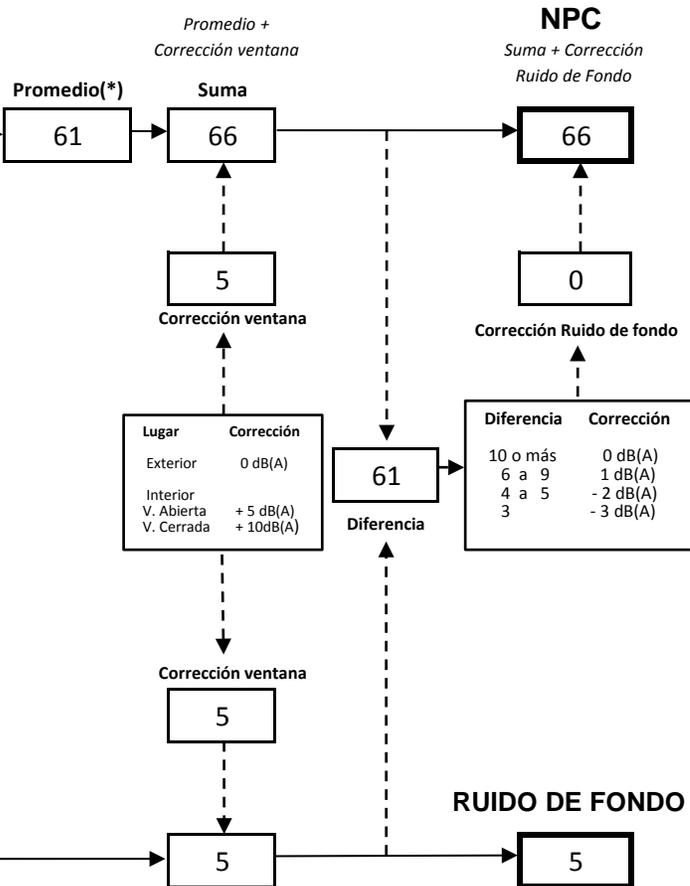
**Observaciones:**

No se registra el ruido de fondo debido a que este no afecta la medición.

**FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO**



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1
Indicar Condiciones	
Medición	Interior
Ventana	Abierta
Modelación ISO 9613	
No	



(\*) Aproximar a números enteros

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO****TABLA DE EVALUACIÓN**

Receptor N°	NPC [dBA]	Ruido de Fondo [dBA]	Zona DS N°38	Periodo (Diurno/Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera/No Supera)
1	66		II	Diurno	60	Supera
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

**OBSERVACIONES**

Sin observaciones

**ANEXOS**

N°	Descripción
1	Certificado de Calibración de Sonómetro N° SON20180031
2	Certificado de Calibración de Calibrador N° CAL20180032

**RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)**

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	