

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>30.10.2020</u>		1.2 Hora de inicio: <u>12:30</u>	1.3 Hora de término:
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>TECK CARMEN DE ANDACOLLO</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <u>OPERACIÓN</u>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>CAMINO A CHEPIQUILLA S/N</u>		Comuna: <u>ANDACOLLO</u>	Región: <u>COQUIMBO</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>COMPANÍA MINERA TECK CDA</u>		Domicilio Titular (para efectos de notificación): <u>CAMINO CHEPIQUILLA S/N</u>	
RUT o RUN: <u>78.126.110-6</u>	Teléfono: <u>51 2 330 401</u>	Correo electrónico: <u>MARCELO.ZEPEDA@TECK.COM</u>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>MANUEL NOVOA</u>		Domicilio: <u>CAMINO A CHEPIQUILLA S/N</u>	
RUT o RUN: <u>9.516.897-3</u>	Teléfono: <u>51 2 330 401</u>	Correo electrónico: <u>XIMENA.RETANA@TECK.COM</u>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <u>PAULINA PUENTES</u>		Domicilio: <u>CAMINO A CHEPIQUILLA S/N</u>	
RUT o RUN: <u>10.763.659-3</u>	Teléfono: <u>51 2 330 401</u>	Correo electrónico: <u>PAULINA.PUENTES@TECK.COM</u>	

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

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<u>FISCALIZACIÓN A ESTACIÓN MONITORA DE CALIDAD DEL AIRE, SEGÚN PROGRAMA DS 61/2008 (ESTACIÓN CHEPIQUILLA)</u>

y

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- PLAN DE DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA, PARA LA LOCALIDAD DE ANDACOLLO Y SECTORES ALEDAÑOS, DECRETO 59 / 2014

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)</p>
---	---	---

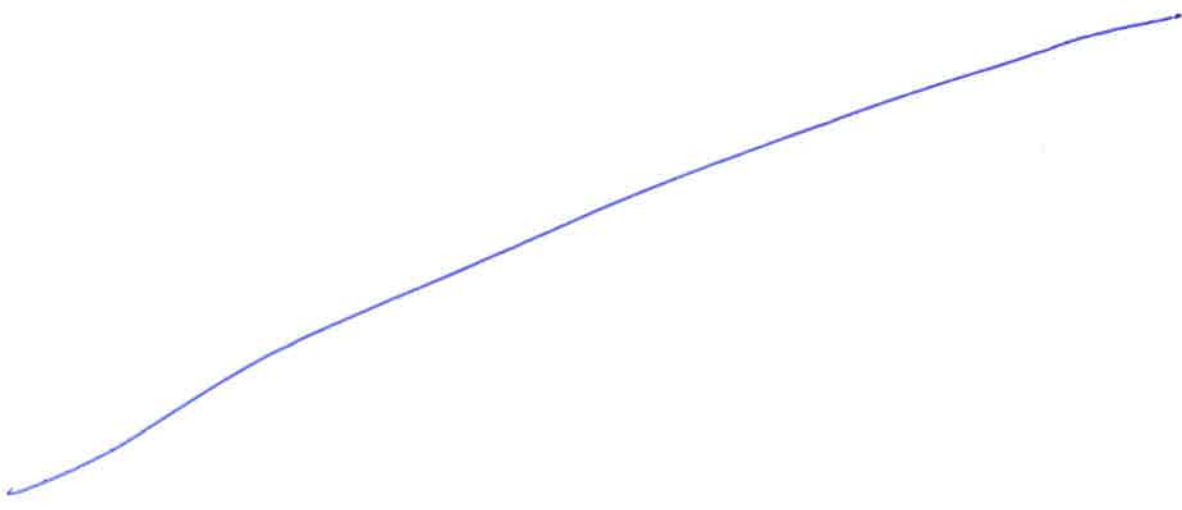
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

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

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Se finalizó de redactar Acta a las 13:55 hrs.




7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

DE ACUERDO A INSPECCIÓN REALIZADA A ESTACIÓN DE MONITOREO DE CALIDAD DEL AIRE CHEPIQUILLA (TECK) SE CONSTATA LO SIGUIENTE:

1.- RESPECTO A LA INSTRUMENTACIÓN:

- MONITOR HI VOL MP10 (MARCA THERMO, MODELO HV PM10, SERIE N° 61200309) - CERTIFICACIÓN: RFPS 1287-063.
- SENSORES: VIENTO, DIRECCIÓN, TEMPERATURA, HUMEDAD, RADIACIÓN. SIN OBSERVACIONES.

2.- MANEJO Y CALIBRACIÓN:

- FRECUENCIA DE MANEJO Y CALIBRACIÓN ES MENSUAL, ÚLTIMA FECHA 06.10.2020 PARA MONITOR HI VOL.
- FRECUENCIA MANEJO SENSORES ANUAL Y ÚLTIMA FECHA: 01.09.2020 PARA RADIACIÓN Y UVI ES FRECUENCIA BIENIAL. ÚLTIMA FECHA PARA RADIACIÓN ES 29.01.2019 Y EL ÍNDICE UVI ÚLTIMA FECHA: 27.12.2017. POR RAZONES DE CONTINGENCIA NACIONAL, SE CAMBIARÁ EN LA PRÓXIMA QUINCENA DE NOVIEMBRE 2020. SIN OBSERVACIONES.

3.- REGISTROS:

- BITÁCORA DE CAMPO: LIBRO FOLIADO.
- HOJAS DE CHEQUEO DE PARÁMETROS: MENSUAL
- CERTIFICADOS DE PATRONES DE FLUJO Y METEOROLÓGICOS.
- CALENDARIO DE VISITAS, MANTENCIONES Y MUESTRAS. SIN OBSERVACIONES.

4.- CONTROL INTERNO DE ACTIVIDADES:

- PRESENTA Y MANTIENE PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DE TRABAJO PARA MANTENIMIENTO DE MONITOR Y SENSORES, SIN OBSERVACIONES.

5.- INSTALACIÓN DE LA ESTACIÓN:

- MANTIENE CONDICIONES DE SEGURIDAD ANTE INTERVENCIÓN A TERCEROS POR CERCO PERIMETRAL CON PUERTA DE ACCESO CON CERRADILLO.
- NO SE OBSERVAN OBSTACULOS PARA LA TOMA DE MUESTRA.



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
Alejandra Milla T.	SEREMI DE SALUD	
Viviana Jofre C.	SEREMI DE SALUD	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Paulino Fuentes Diaz	Cia. XINEROTECH CDA	
Erika Jofre	TCCM	
DANILLO TORO C.	AYT SERVICIOS LTDA.	
Heather Hennessy A.	SGS CHILE LTDA	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copias del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></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>
---	---