



ACTA

Fecha : 13/11/2020

Hoja : 1 de 1

En Andacollo a 13 de noviembre de 20 20, siendo las 12:50 horas, el (la) señor (a) Pamela Santiago Mier Funcionario (a) de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Coquimbo, se constituyó en visita de inspección en Estación monitoria "Hospital", ubicado en (calle brasa Hospital Andacollo) N° /, comuna de Copaiapo, propiedad de Ministerio de Medio Ambiente, RUT N° 61.979.930-5, con domicilio en Cisternas N° 1957, comuna de La Serena, representado por Claudia Fiteria Rojas, RUT N° B.953.128-5, con domicilio en Cisternas N° 1957, comuna de La Serena, teléfono 2473760, dirección electrónica cmrera@mma.gob.cl

Razón de la visita: Programa Aire - DS 61/2008 - subprograma de superintendencia del Medio Ambiente (Plan de descontaminación atmosférica localidad Andacollo - Decreto 59/2014)

HECHOS CONSTATADOS: se realiza revisión a la estación monitoria "Hospital" con el objetivo de verificar el cumplimiento del decreto supremo n° 61/2008

En la ocasión de revisión lo siguiente:

- ① Instrumentación
 - Monitor: Thermo 5014i - n° serie: CM166431004 (monitor nuevo, anterior fue retirado el 09.08.2019)
 - Certificación: EQPM-1102-150
 - Sensores: velocidad y dirección del viento, temperatura, humedad, radiación
 - No se tienen observaciones. (Detalles en ficha de inspección)
- ② Mantenimiento y calibración
 - Última mantenimiento trimestral - 01.10.2020. (monitor)
 - Última mantenimiento anual Kames - 02.06.2020
 - No se tienen observaciones (Detalles en ficha de inspección)
- ③ Registro
 - Bitácora en archivador foliado y cuaderno de campo (inicio 20.04.2020)
 - Última calibración 01.10.2020, registrada.
 - Se revisa registro de último chequeo semanal - 09.11.2020.
 - No se tienen observaciones (Detalles en ficha de inspección)

- ④ Documentación complementaria al monitoreo
 - Vigencia de certificado patrón de flujo : 09.03.2020.
 - Vigencia de patrón de masa : 27.04.2020.
 - Se revisa vigencia de patrones meteorológico (detalle en ficha de inspección)
 - No se tienen observaciones
 - Se levanta la presente acta, como constancia de la actividad

Se cita a prestar declaración por los hechos reseñados en la presente Acta de Inspección, que puedan ser de su responsabilidad a D. _____, con todos sus medios de prueba a la Oficina Comunal de _____ SEREMI de Salud Región de Coquimbo, ubicada en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____, para el día _____ de _____ de _____, a las _____ horas.

Pamela Santiago Mier
Nombre y Firma del Funcionario

Sergio Troncoso Upi
Nombre y Firma del Propietario o de su representante en el momento de inspección

