



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

|                                                                                                                      |                                                                                         |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1.1 Fecha de Inspección: 15/11/17                                                                                    | 1.2 Hora de inicio: 21:30                                                               | 1.3 Hora de término: 22:30                     |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Harina El Morro                                |                                                                                         |                                                |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Aldunate 295                                        | Comuna:<br>Coquimbo                                                                     | Región:<br>Coquimbo                            |
| Coordenada Norte (WGS84):                                                                                            | Coordenada Este (WGS84):                                                                | Huso: 19S ____ 18S ____                        |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Moliner Coquimbo S.A.                                 | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>Aldunate 295, Coquimbo |                                                |
| RUT o RUN: 96.583.540-7                                                                                              | Teléfono: 512 322 963                                                                   | Correo electrónico: gatlach@moliner.cl         |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>Susana González |                                                                                         |                                                |
| RUT o RUN: 7.020.554-8                                                                                               | Teléfono: 512 322 963                                                                   | Correo electrónico: susana.gonzalez@moliner.cl |

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

|                                                         |                                                          |                                               |                                                   |                     |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|
| 2.1 ____ Programada                                     | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada    | Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio: ____                                      | Otro: ____          |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s): | Norma de Emisión                                         |                                               | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental |                     |
|                                                         | D.S. N° 38 / 11                                          | D.S. N° ____ / ____                           | D.S. N° ____ / ____                               | D.S. N° ____ / ____ |
|                                                         | Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) |                                               |                                                   |                     |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____         |                                               |                                                   |                     |
|                                                         | Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____         |                                               |                                                   |                     |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | Medición de ruido                                        |                                               |                                                   |                     |

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

|                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
|----------------------------|---------------|-------|
| Julio Nuñez                | SMA           |       |
| Matías Tapia               | SMA           |       |
|                            |               |       |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 21:30 del día 15 de noviembre de 2017, personal de la SMA se presentó en domicilio ubicado en Calle Anibal Pinto con el fin de realizar una medición de ruido acorde al D.S. N°38/11 MMA.

Al momento de la inspección, se constató la operación del Molino El Morro, generando ruidos correspondientes a un escape de aire, por lo que se procedió a registrar los valores de Nivel de Presión Sonora desde el comedor del segundo piso de la vivienda, en condición interior con ventana abierta.

Los niveles registrados, así como el lugar de medición, entre otras, quedan consignados en fichas de reporte técnico aprobadas por Res. Ex. 693/2015 SMA.

Siendo las 22:30 se da por finalizada la actividad.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

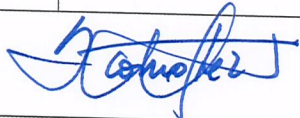
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI ☒ NO ☐

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:



**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                               | Molinera Coquimbo S.A.         |                 |             |
| RUT                                                 | 96.583.540-7                   |                 |             |
| Dirección                                           | Coquimbo                       |                 |             |
| Comuna                                              | Coquimbo                       |                 |             |
| Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente) | Zona I.1 Industrial Inofensiva |                 |             |
| Datum                                               | WGS 84                         | Huso            | 19 sur      |
| Coordenada Norte                                    | 6.684.847 m S                  | Coordenada Este | 274.480 m E |

**CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

|                            |                                                |                                                 |                                                      |                               |
|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Actividad Productiva       | <input type="checkbox"/> Industrial            | <input checked="" 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 Distribución | <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 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 | G066144 |  |  |
| Fecha de emisión Certificado de Calibración                                              |                                        |        | 27-10-2016                  |          |         |  |  |
| Número de Certificado de Calibración                                                     |                                        |        | SON20160066                 |          |         |  |  |
| Identificación calibrador                                                                |                                        |        |                             |          |         |  |  |
| Marca                                                                                    | CIRRUS                                 | Modelo | CR:514                      | N° serie | 64906   |  |  |
| Fecha de emisión Certificado de Calibración                                              |                                        |        | 25-10-2016                  |          |         |  |  |
| Número de Certificado de Calibración                                                     |                                        |        | CAL20170091                 |          |         |  |  |
| Ponderación en frecuencia                                                                | Lento                                  |        | Ponderación temporal        | A        |         |  |  |
| 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 DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

|                                                                                                                       |                                                          |                                        |                              |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Receptor N°                                                                                                           | PQ1                                                      |                                        |                              |                             |
| Calle                                                                                                                 | Anibal Pinto                                             |                                        |                              |                             |
| Número                                                                                                                | 209                                                      |                                        |                              |                             |
| Comuna                                                                                                                | Coquimbo                                                 |                                        |                              |                             |
| Datum                                                                                                                 | WGS 84                                                   | Huso                                   | 19 sur                       |                             |
| Coordenada Norte                                                                                                      | 6.684.915 m                                              | Coordenada Este                        | 274.411 m                    |                             |
| Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)                                                                   | Zona R.3 Guayacán - El Alto - San Juan - Tierras Blancas |                                        |                              |                             |
| N° de Certificado de Informaciones Previas*                                                                           |                                                          |                                        |                              |                             |
| 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) |                                                          |                                        |                              |                             |

**IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

|                                                      |                                                        |                                                    |                           |  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|--|
| Fecha medición                                       | 15-11-2017                                             |                                                    |                           |  |
| Hora inicio medición                                 | 21:30                                                  |                                                    |                           |  |
| Hora término medición                                | 21:45                                                  |                                                    |                           |  |
| Periodo de medición                                  | <input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h                | <input checked="" 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                    | Cocina de domicilio, ubicada en segundo piso           |                                                    |                           |  |
| Condiciones de ventana (en caso de medición interna) | <input checked="" type="checkbox"/> Ventana Abierta    | <input type="checkbox"/> Ventana Cerrada           |                           |  |
| Identificación ruido de fondo                        | No se perciben otras fuentes de ruido durante medición |                                                    |                           |  |
| Temperatura [°C]                                     |                                                        | Humedad [%]                                        | Velocidad de viento [m/s] |  |

|                                                                          |                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)         | Julio Nuñez<br>Matías Tapia |  |
| Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA) |                             |  |

**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.

## FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

☒ Croquis

☒ Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital

Google Earth

Escala de la imagen Satelital

1:48 m

### LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

| Datum                                                                               |                 | WGS 84      |             | Huso                                                                                |        | 19 sur      |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-------------|
| Fuentes                                                                             |                 |             |             | Receptores                                                                          |        |             |             |
| Símbolo                                                                             | Nombre          | Coordenadas |             | Símbolo                                                                             | Nombre | Coordenadas |             |
|  | Harina El Morro | N           | 6.684.847 m |  | PQ1    | N           | 6.684.915 m |
|                                                                                     |                 | E           | 274.480 m   |                                                                                     |        | E           | 274.411 m   |
|                                                                                     |                 | 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.

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

**FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

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

|                                                                    |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Identificación Receptor N°                                         | PQ1                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos) | <input type="checkbox"/> Medición externa (un punto) |

|         |       |   |        |   |        |
|---------|-------|---|--------|---|--------|
|         | NPSeq |   | NPSmin |   | NPSmáx |
|         | 52,8  | → | 51,5   | → | 56,8   |
| Punto 1 | 54,3  | → | 52,4   | → | 56,4   |
|         | 54    | → | 53     | → | 55,3   |

|         |       |   |        |   |        |
|---------|-------|---|--------|---|--------|
|         | NPSeq |   | NPSmin |   | NPSmáx |
|         | 49,2  | → | 48     | → | 52,2   |
| Punto 2 | 48,7  | → | 48     | → | 50,1   |
|         | 49    | → | 48,3   | → | 50,4   |

|         |       |   |        |   |        |
|---------|-------|---|--------|---|--------|
|         | NPSeq |   | NPSmin |   | NPSmáx |
|         | 48    | → | 47,2   | → | 49,6   |
| Punto 3 | 47,8  | → | 47     | → | 51,5   |
|         | 48,1  | → | 47,1   | → | 53,1   |

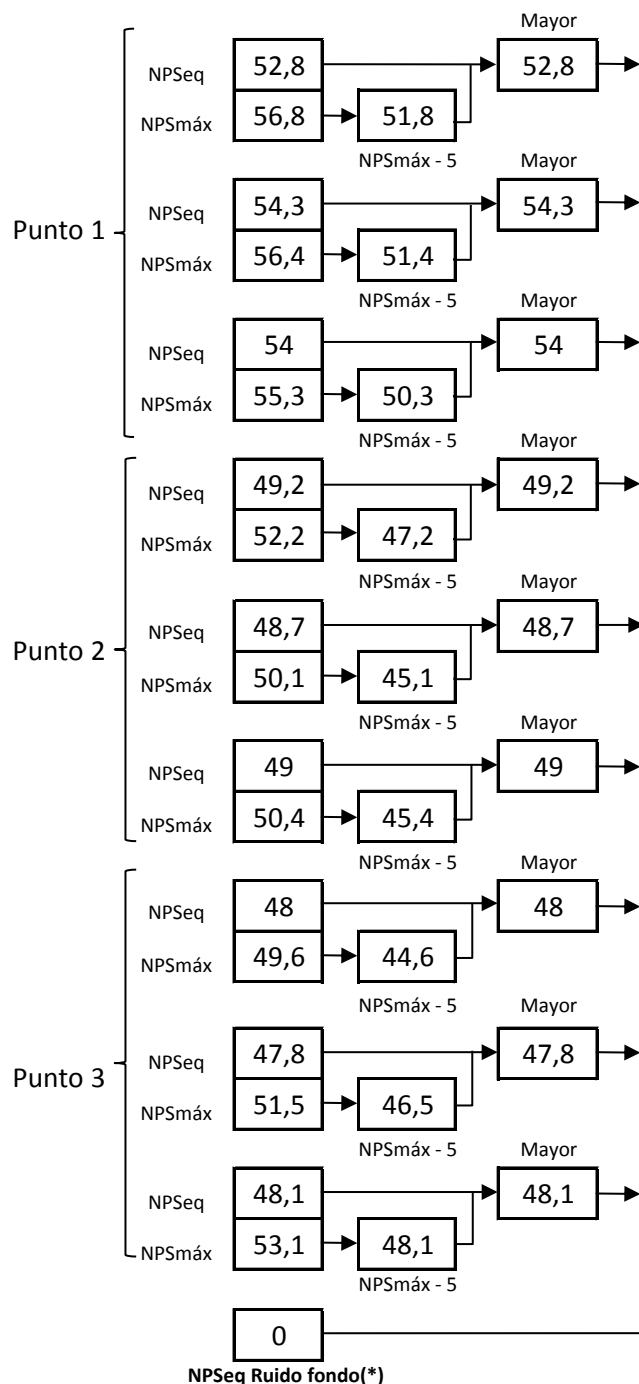
**REGISTRO DE RUIDO DE FONDO**

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

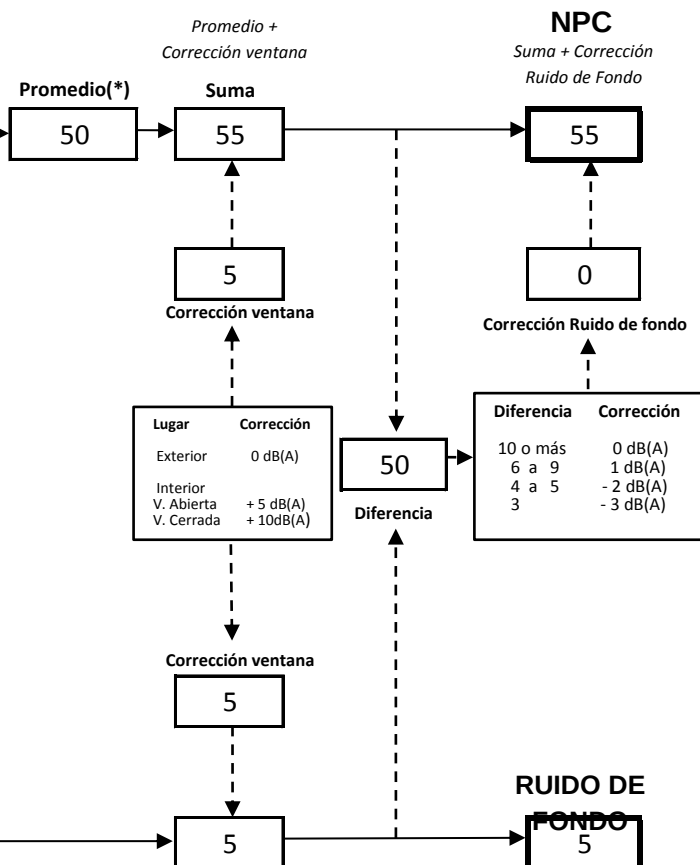
|       |    |     |     |     |     |     |
|-------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
|       | 5' | 10' | 15' | 20' | 25' | 30' |
| NPSeq |    |     |     |     |     |     |

**Observaciones:**

## FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



| Información del Receptor       |          |
|--------------------------------|----------|
| Identificación del Receptor N° | PQ1      |
| 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) |
|-------------|-----------|----------------------|--------------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| PQ1         | 55        | -                    | II           | Nocturno                  | 45           | Supera                    |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |

**OBSERVACIONES**

El objetivo de la medición se centra en verificar la efectividad de las medidas de control aplicadas por Molinera Coquimbo S.A, las cuales son señaladas en carta N°2360 remitida por el titular, recepcionada en la Superintendencia del Medio Ambiente el 3 de noviembre de 2017.

Se concluye que, si bien se observa una disminución de 4 dB en el Nivel de Presión Sonora Corregido, respecto a los valores registrados en la actividad de medición realizada el día 16 de agosto de 2017, se constata que la fuente de ruido continúa superando el límite máximo permitido para Zona II del D.S. N°38/11 MMA, en periodo nocturno.

**ANEXOS**

| N° | Descripción                           |
|----|---------------------------------------|
| 1  | Certificado de calibración Sonómetro  |
| 2  | Certificado de calibración Calibrador |
|    |                                       |
|    |                                       |
|    |                                       |

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

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Fecha del reporte          |  |
| Nombre Representante Legal |  |
| Firma Representante Legal  |  |