



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 14/05/2018	1.2 Hora de inicio: 8:00	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Estaciones Calidad del aire	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Edificio Inst. Codelco Norte Coloma	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Codelco		1.7 Domicilio:
1.8 RUT o RUN: 61704000-K	1.9 Teléfono:	1.10 Correo electrónico:
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Mónica Rivera		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. 11 Norte 1291 Villa Exótica
1.13 RUT o RUN: 12.874.396-0	1.14 Teléfono: 956599657	1.15 Correo electrónico: Mrive034@codelco.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 Programada	2.2 No programada Motivo: Denuncia: Oficio: X Otro:	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	Res. Ex. 106/2013 SMA DS 59/98 MinSegpres Res Ex 744/2017 SMA DS 12/2012 MMA	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Evaluación de Representatividad Poblacional y funcionamiento operacional de las Est. de Calidad del aire.	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes: Medición de flujo en equipos gravimétricos.		

4. OBSERVACIONES		
Requerimiento: con un plazo de 10 días hábiles la sig. información: - Procedimiento (incluyendo ejemplo y ruta de cálculo) utilizados para llevar los cálculos de MP2,5 medidos en condiciones normales a locales)		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Valerka Muñoz &	SMA	
Juan Pablo Rodríguez	SMA	
Rubén Verdugo	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

A las 8:00 del día lunes 14 de mayo 2018 se da inicio a la actividad de inspección con la reunión correspondiente. En ella se explicó el objetivo de la actividad y el recorrido a realizar en el día. Los asistentes fueron:

- Rubén Verdugo (SMA)
- Juan Pablo Rodríguez (SMA)
- Valeska Muñoz (SMA)
- Mónica Rivera (Codelco)
- Claudio Flores (Codelco)
- Leonardo Hennera (Codelco)
- Peineldo Díaz (Ciudadanía)
- Sergio Chamono (Ciudadanía)

El recorrido realizado fue el siguiente:

- Estación 1: Estación Pedro Vergara Keller (9:05)
- Estación 2: Estación 23 de Marzo (10:20)
- Estación 3: Estación Hospital El Cobre (11:10)
- Estación 4: Estación Centro (12:00)
- Estación 5: Estación Servicio Médico Legal (14:35)

En cada una de las estaciones se procedió a:

- 1- Dentro de la estación:
 - Se tomó registro de los equipos que operaban en la estación (marca, modelo y n° de serie).
 - Se fotografió los registros de las últimas calibraciones y mantenimientos de los equipos junto con los certificados de los patrones utilizados.
 - Se rescataron en pendrive los datos de los equipos y datalogger, junto con las configuraciones en los equipos que aplique.
- 2- Fuera de la Estación:
 - Se midieron las distancias entre cabezales, altura de cabezales, a obstrucciones o puentes que puedan interferir en mediciones.
 - Se fotografió la exposición del cabezal en todos los puntos cardinales.
 - Se midió flujo en equipos continuos (a excepción de Hospital y SML).
 - Se tomó registro fotográfico de los equipos de toma de muestra.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

6.2 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:



