

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: 15/05/2018	1.2 Hora de inicio: 8:15	1.3 Hora de término: 16:15
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 Calama	
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. II 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 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> 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 Min Regres Res EX 744/2017 SMA DS 12/2012 MMA	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Evaluación representatividad Poblacional y funcionamiento operacional de las estaciones de calidad del aire	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <u> </u> NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <u> </u> 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 <u> </u>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes:		

4. OBSERVACIONES		
<p>se requiere con un plazo de 10 días habiles la sgte información:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento utilizado con instrucciones de cambio de filtro para todos los equipos que aplica - "Flow lookup table" digitalizadas para todos los tipos - Datos de equipo y datalogger pendientes de estación Chuquicamata (último semestre) 		

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

a las 8:15 del día martes 15 de mayo de 2018 se da inicio a la actividad de inspección con la reunión correspondiente en la cual se realizó un resumen de la inspección del día anterior (14/05/2018) y se presentó el itinerario del día 2. A esta reunión asistieron las siguientes personas:

- Rubén Verdugo (SMA)
- Juan Pablo Rodríguez (SMA)
- Valeria Muñoz (SMA)
- Mónica Rivera (Codelco)
- Claudio Flores (Codelco)
- Leonardo Herrera (Codelco)
- Reinaldo Díaz (Cuidadania)
- Dalila Peña (Cuidadania)
- Visnya Musec Benedec (Seremi MMA)
- Marjorie Díaz Bórquez (Seremi MMA)
- Gieda Herrera Lamus (Seremi MMA)

El recorrido realizado fue el siguiente

- Estación 1: Estación Chiu-Chiu (9:30).
- Estación 2: Vergara Keller
- Estación 3: Estación 23 de Mayo
- Estación 4: Estación Servicio Médico Legal.
- Estación 5: Estación Centro
- Estación 6: Estación Hospital El Cobre.

En cada una de las estaciones se procedió a:

1. Medir flujo en los equipos gravimétricos.
2. Se tomó registro fotográfico de los equipos gravimétricos.
3. Se revisó el estado del equipo y sus piezas.

Además en la Estación Chiu Chiu:

1. Se rescataron en pendrive los datos de equipo y datalogger, que dando pendiente su entrega a la SMA.
2. Se midieron las distancias entre cabezales, altura de cabezales, a obstrucciones o fuentes que puedan interferir en mediciones.
3. Se fotografío la exposición del cabezal en todos los puntos cardinales.

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: