

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: 17 de octubre 2018		1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 17:28
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Red símica		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) Operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: —		Comuna: —	Región: Aysén
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Ministerio del Medio Ambiente		Domicilio Titular (para efectos de notificación): San Martín 73	
RUT o RUN: —	Teléfono: —	Correo electrónico: —	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: —		Domicilio: —	
RUT o RUN: —	Teléfono: —	Correo electrónico: —	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: —		Domicilio: —	
RUT o RUN: —	Teléfono: —	Correo electrónico: —	

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

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
Evaluar condición operacional de las estaciones de monitoreo "Estación Vialidad" y "Estación Coyhaique 2" con el fin de otorgamiento de representatividad poblacional para MP (EMRP).	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Ds N° 59/1998 Minsegpros  
Ds N° 12/2012 MMA  
RE N° 106/2013 SMA  
RE N° 744/2017 SMA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

<p>5.1 Existió oposición al ingreso:</p> <p>SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</p> <p>SI ____ NO ____</p>	<p>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____</p> <p>(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 ____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____ |
| 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 ____ |

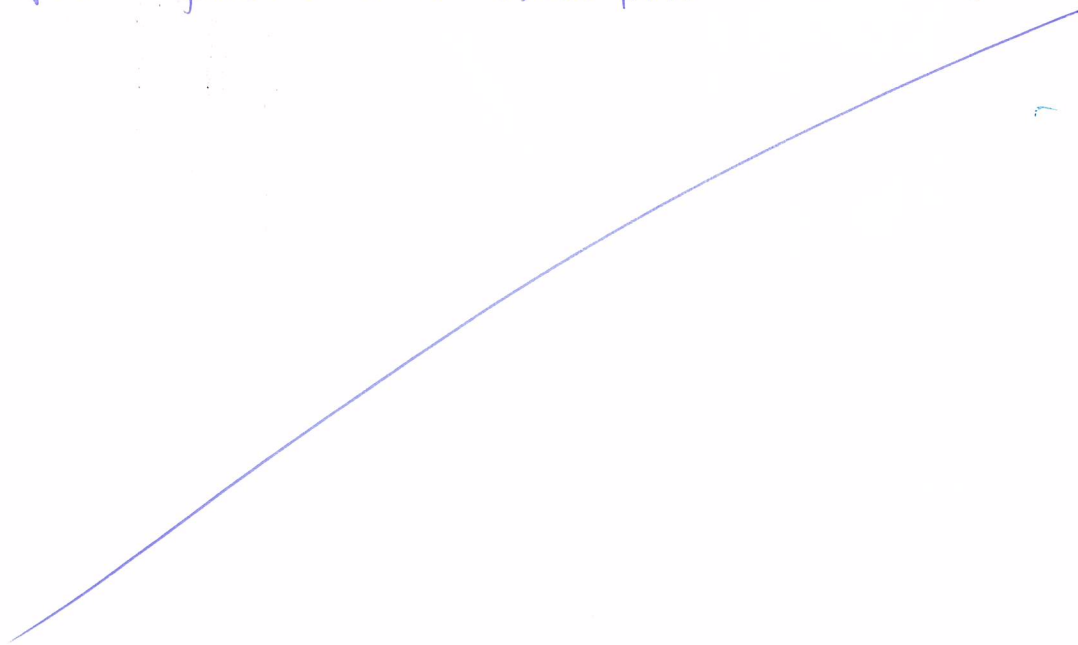
6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- \* Siendo las 10:30 am se inicia la actividad de inspección de la "Estación violada" ubicada en Aysén.
- En la inspección se procedió a revisar la operación del equipo que se encontraba operando en el lugar:  
Equipo marca Met one, modelo BAM 1020, n° de serie P15531, para MP 2.5.
  - Se realizó el rescate de datos de equipos y datalogger, junto con su configuración.
  - Se revisó la documentación disponible en la estación (bitácora, registros de mantenimientos y calibraciones).
  - Se realizó la medición de flujo con instrumento calibrado TetraCal perteneciente a la SMA, obteniendo los siguientes valores:  
 $Q_2 = 16,62 \text{ (Lpm)}$  y  $Q_5 = 17,30 \text{ (Lpm)}$
  - Se tomaron registros fotográficos del equipo, partes y número de serie. También se tomaron registros fotográficos de la estación y sus alrededores.
  - Se midieron las distancias a obstáculos y posibles fuentes de material particulado.
  - La inspección en la estación finalizó a las 12:43 pm.
- \* Siendo las 15:00 pm se inicia la actividad de inspección de la "Estación Coyhaique 2" ubicada en Coyhaique.
- En la inspección se procedió a revisar la operación de los equipos que se encontraban operando en el lugar:  
MP 2.5: Met one, modelo BAM 1020, n° serie: P15410  
MP 10: Met one, modelo BAM 1020, n° serie: H 2495  
S02: Telebyte, modelo T100, n° serie: 070100000 / 1606  
C0: Telebyte, modelo T300, n° serie: 070300000 / 1493  
O3: Thermo, modelo 49i, n° serie: 0701019798



**7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Se rescataron datos de los equipos y datalogger.
  - Se revisó la documentación y registros disponibles en la estación para los equipos de MP (bitácora, registros de mantenimiento y de calibración).
  - Se midió flujo para ambos equipos MP 2,5 y MP 10.  
MP 2,5 :  $Q_a = 18,80$  (lpm) ;  $Q_s = 18,60$  (lpm)  
MP 10 :  $Q_a = 18,70$  (lpm) ;  $Q_s = 18,51$  (lpm)
  - Se tomaron registros fotográficos de los equipos, partes y números de serie. Además se tomaron registros fotográficos de la estación y su alrededor.
  - Se midieron las distancias a obstáculos y posibles fuentes de material particulado.
  - Durante ambas inspecciones participó el operador de las estaciones Sergio Rodríguez de la empresa Algoritmos.
  - La inspección finaliza a las 17:28 pm. —
- 



**SMA**

Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

Hoja 5 de 5

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
1	Todos los certificados de los patrones utilizados en las calibraciones realizadas en el último año a los equipos MP 10, MP 2,5 y sensores meteo.
2	Registros de los mantenimientos realizados en el último año a los equipos de MP 10, MP 2,5 y sensores meteorológicos.
3	Registros de las temperaturas medidas al interior de la "Estación Vialidad".

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

5 días hábiles

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Teatinos 280, Piso 8

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Rodrigo Corrales	SMA	
Claudio González	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:

(Marque con x según corresponda)

SI ☐ NO ☒

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado ☒ Negación de Recepción ☐

Otro ☐

Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)