

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: 13 de abril de 2021	1.2 Hora de inicio: 14:50		1.3 Hora de término: 15:50	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Proyecto Puerto Ñuble		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable (cuando corresponda): En construcción		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Miguel León Prado 54		Comuna: Santiago	Región: Metropolitana	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Constructora Ingevec		Domicilio Titular (para efectos de notificación): Cerro El Plomo N°5680, Las Condes		
RUT o RUN: 89.853.600-3	Teléfono: +56 2 2410 0500	Correo electrónico: contacto@ingevec.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Aldo Balocchi Huerta		Domicilio: Cerro El Plomo N°5680, Las Condes		
RUT o RUN: 9.408.764-3	Teléfono: +56 2 2410 0500	Correo Electrónico: contacto@ingevec.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Nicolás Mondaca		Domicilio: Cerro El Plomo N°5680, Las Condes		
RUT o RUN 14.045.927-7	Teléfono: 9 68442781	Correo electrónico: nmondaca@ingevec.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente) 554-XIII-2021			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas				

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N°38/11 MMA

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ____ NO ____

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO ____

5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:
(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)

SI NO ____

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 caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI NO ____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO ____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO ____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO ____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 14:50 horas del día 13 de abril de 2021, se realizó actividad de fiscalización a Proyecto Puerto Ñuble, con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad.

Para esto, se visitó domicilio vecino a la actividad, desde donde se realizó una medición de presión sonora desde balcón de vivienda, registrándose ruidos por trabajos con rotomartillo, martillazos y caída de material, provenientes Proyecto Puerto Ñuble. Cabe mencionar que el ruido de fondo no afectó la medición.

El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un Sonómetro 01dB, modelo Fusion 40CD, N° de serie 12223; con su respectivo Calibrador 01 dB, modelo CAL31, N° de serie 88150.

Los Niveles de Presión Sonora, así como posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N°693/2015 SMA.

Los resultados de la medición, fueron los siguientes:

Receptor N°SE1, inicio de medición 15:15. Condición de medición exterior.			
Punto	NPSeq (dBA)	Min (dBA)	Máx (dBA)
1	60,8	57,7	65,1
2	62,8	55,8	66,9
3	63,2	57,7	66,2

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) | Dirección de la (s) oficina(s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

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

Nombre	Organismo	Firma
--------	-----------	-------

Matías Tapia	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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____ Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos) Dado contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta por correo electrónico a nmondaca@ingevec.cl	