

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

1	N° SOLICITUD/ CÓDIGO DE CENTRO 120135	CATEGORÍA (s) OBSERVADA: 5	FECHA: 02.10.2020
TITULAR: AUSIMARIS MAN S.A		OBJETIVO DEL LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO CPS _____ INFA <input checked="" type="checkbox"/> PRE-INFA _____ INFA POST ANA. _____ OTRO _____	

VERIFICACIÓN DE LA CATEGORÍA Y COORDENADAS			
ERIFICACIÓN	MARCA O TIPO	MODELO	PRECISIÓN (m)
ECOSONDA	GARMIN	GPS MAP 722XS	3
GPS	GARMIN	GPS MAP 64	3
VERIFICACIÓN DE COORDENADAS			
Se realizó verificación del GPS con hito correspondiente?	SI/NO NO	Hora inicio registro	Hora término registro
Observaciones: (buen funcionamiento del GPS al momento de las mediciones, hitos utilizados, etc.)			

COORDENADAS ÁREA SOLICITUD (vértices del área a solicitar) O MÓDULOS DE CULTIVO (según corresponda)			
En caso de categoría mixta, indicar cómo se realizó la definición de estas?			
Especie (s) a cultivar o en cultivo en el centro al momento del muestreo:	TRUCHA		
N° total de módulos de cultivo en el centro:	2		
N° módulos seleccionados para el muestreo:	2		
VERTICE	UTM N / LATITUD	UTM E / LONGITUD	OBSERVACIONES
A1	4216958	635330	Sin Observación
B1	4216857	635516	
C1	4216783	635475	
D1	4216883	635281	
A2	4216854	635244	
B2	4216776	635204	
C2	4216889	635016	
D2	4216965	635060	

Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha	Página 1 de 6
Encargado del muestreo	DAVID GARLONNA	17531743-0		02.10.2020	

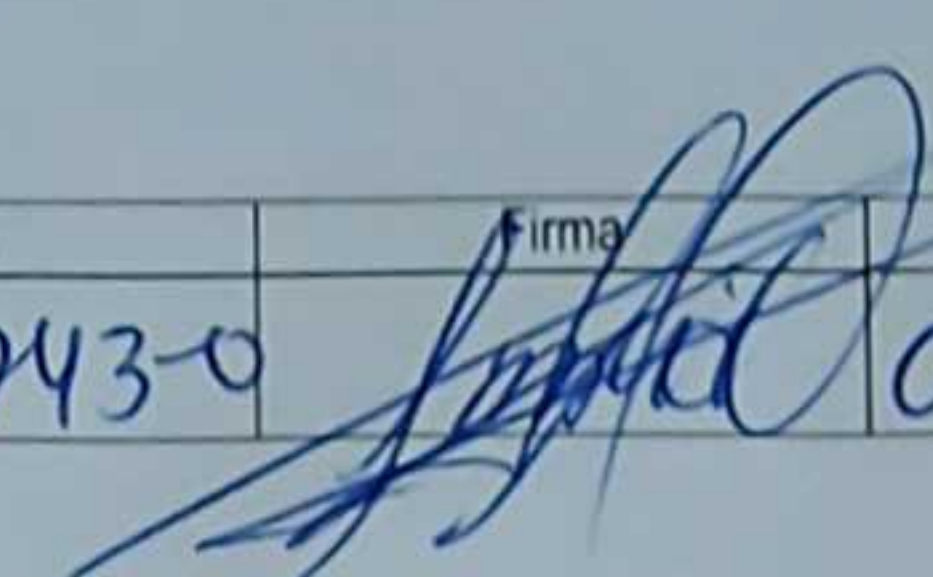
ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

MEDICION Y MUESTREO DE SEDIMENTOS						
EQUIPOS UTILIZADO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN					
DRAGA						
CORER						
ELECTRODO REDOX						
ELECTRODO pH						
ELECTRODO TEMPERATURA						
SOLUCIONES	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN	REGISTRO DE VERIFICACIÓN EN TERRENO			
				Verificación 1	Verificación 2 (*)	Verificación 3 (*)
SOLUCIÓN REDOX			Eh (mV)			
SOLUCIÓN pH 4			pH 4			
SOLUCIÓN pH 7			pH 7			
SOLUCIÓN pH 10			pH 10			
Cada vez que el equipo se apaga, ¿se verificar nuevamente con las soluciones correspondientes?			T (°C)			
SI _____ NO _____ En caso de marcar SI, indicar los valores de pH y/o Redox en la Tabla REGISTRO DE VERIFICACION EN TERRENO en las columnas (*)						
REGISTRO DE ESTACIONES DE MUESTREO Y/O MEDICIÓN EN SEDIMENTOS (*)						
ESTACIÓN	PROF.	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Coord. UTM			
			Norte	Este		
E1-R1						
E1-R2						
E1-R3						
E2-R1						
E2-R2						
E2-R3						
E3-R1						
E3-R2						
E3-R3						
E4-R1						
E4-R2						
E4-R3						
E5-R1						
E5-R2						
E5-R3						
E6-R1						
E6-R2						
E6-R3						
E7-R1						
E7-R2						
E7-R3						
E8-R1						
E8-R2						
E8-R3						

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

Estación	Profundidad	Contenido Draga $\geq 50\%$ (SI/NO)	Coordenada UTM	
			Norte	Este
C1-R1				
C1-R2				
C1-R3				
C2-R1				
C2-R2				
C2-R3				

(*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas.


Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha	Página 3 de 6
Encargado del muestreo	DAVID GARMONA	17531743-0		02.10.2020	

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO
 ENTIDAD DE ANÁLISIS

MEDICIONES EN LA COLUMNA DE AGUA			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	N° SERIE	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CTDO 6 MULTIPARAMÉTRICO	SANV/SD-204	1262	Sin observación
EQUIPO DE REPUESTO			

ESTACIONES DE MEDICIÓN EN COLUMNA DE AGUA (*)						
ESTACIÓN	PROF. (Z-1) Estación	PROF. (Z-1) Est. Corregida	Prof. Equipo Corregida	HORA	Coord. UTM	
					Norte	Este
E1	96	0.4	95.6	11:08	4216810	635527
E2	118	0.4	117.6	11:47	4216901	635484
E3	115	0.4	114.6	12:14	4216808	635396
E4	112	0.4	111.6	13:07	4216801	635260
E5	142	0.5	141.5	13:30	4216804	635114
E6	169	0.5	168.5	13:50	4216948	635015
E7	169	0.5	168.5	14:08	4216937	635147
E8	169	0.5	168.5	14:41	4216974	635348
OBSERVACIONES (corrección profundidad, se refiere a la corrección de profundidad por el nivel de marea; numeral 20 de la R.E. 3216/2009).						

(*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas.

Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha
Encargado del muestreo	Dario Camarero	15317430		02.10.2020

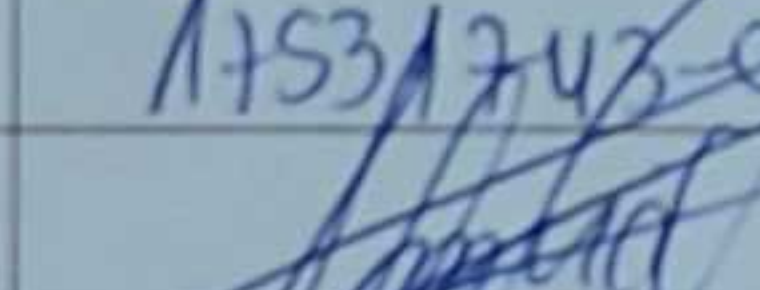
ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

COORDENADAS DE MUESTREO REGISTRO VISUAL (*)						
TRANSECTA	INICIO TRANSECTA			TÉRMINO TRANSECTA		
	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
OBSERVACIONES						

VERIFICACIÓN DE LAS FILMACIONES SUBMARINAS			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	MODELO	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CÁMARA			
EQUIPO DE REPUESTO			

(*) El número de transectas a realizar varía según si el registro es para una CPS, INFA o una INFA para cultivos extensivos de hasta 6 hectáreas.

El presente instrumento ambiental da cuenta que las muestras y/o información levantada, en el área indicada, fue realizada dando fiel cumplimiento a las exigencias establecidas en la Resolución Ex. 3612/ 2009 y sus modificaciones. En comprobante y lectura, firman en señal de haber tomado conocimiento del tema individualizado.

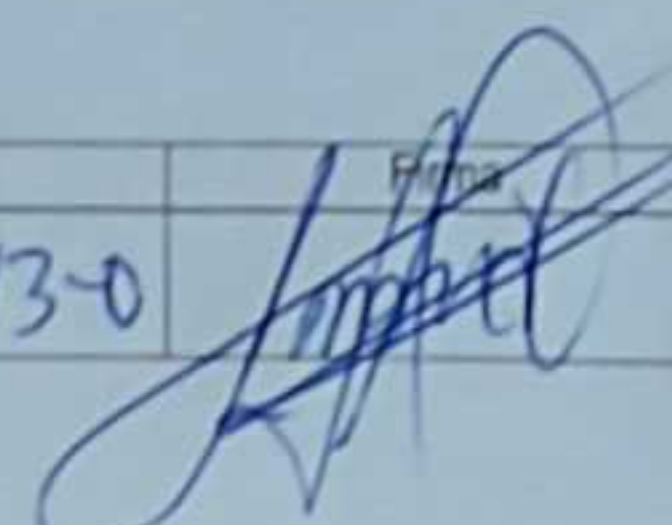
	Representante Entidad de Análisis	Inspector (es) SERNAPESCA *
Nombre	DAVID GARRUÑA L	Sin
RUT	17531743-0	Inspector
Firma		Sernapesca

* Según corresponda

Fecha 02.10.2020

NOTAS:

- Esta Acta completada según corresponda y debidamente firmada, debe ser remitida al organismo pertinente (Subpesca/Sernapesca) en conjunto con el respectivo instrumento ambiental (CPS, INFA, PRE-INFA, INFA POST ANA, OTRO).
- Las Entidades de Análisis que elaboren esta acta, así como aquellas que realicen los análisis, son solo aquellas inscrita en los registros definidos en el D.S. N° 15 de 2011.

Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha	
Encargado del muestreo	DAVID GARRUÑA	17531743-0		02.10.2020	Página 5 de 6

ENVÍO DE MUESTRAS ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

2	N° SOLICITUD / CÓDIGO CENTRO:	CATEGORÍA(S) OBSERVADA:	FECHA:
TITULAR:		PROPÓSITO DEL MUESTREO DE SEDIMENTO:	
		CPS ____ INFA ____ PRE-INFA ____ INFA POST ANA. ____ OTRO ____	

Mantención de muestras (según corresponda)			
Tipo de contenedor de muestras usado para el envío al EA:			
Sistema para mantener temperatura utilizado (entre el congelamiento y 4°C):			
OBSERVACIONES:			
Entidad de Análisis:			
Responsable del envío	Rut	Firma	Fecha

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE TRASLADO DE MUESTRAS HACIA LA ENTIDAD DE ANÁLISIS (EA)				
Muestras	Temperatura (°C)	Hora	Sistema/contenedor	Observaciones (ej: sistema de envío, medio envío)
Mantención de las muestras para el envío al EA				
Envío de las muestras a EA.				
Entidad de análisis al que se envía la muestra/ región/ ciudad				
Temperatura (°C) de recepción de las muestras en la EA:				
Observaciones sobre las condiciones con las que se recibió la muestra:				
Recepción de las muestras				
Nombre de quien recibe	Rut	Firma	Fecha	