

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 17-04-2025	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término: 11:55		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: CENTRO DE EVENTOS ECOPARQUE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Sin operación		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Panguilemo K-247		Comuna: Talca	Región: Maule	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		Domicilio: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes	Correo electrónico: Sin antecedentes		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Sin antecedentes		Domicilio: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: Sin antecedentes	Correo Electrónico: Sin antecedentes		
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Sin antecedentes		Domicilio: Sin antecedentes		
RUT o RUN: Sin antecedentes	Teléfono: +56979487486	Correo electrónico: Sin antecedentes		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 _____ Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio: _____	Otro: _____
	Notificación de acta de inspección por actividad de medición de ruido realizada el día 07-02-2025, desarrollada por Municipalidad de Talca, en el marco del convenio de ruidos vigente.			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> Verificación cumplimiento norma de emisión de ruidos de fuentes fijas 				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
<ul style="list-style-type: none"> D.S. 38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente, que establece norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica 				
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 quienes sean objeto de la fiscalización: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI _____ NO _____ NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>		



5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO X_____ (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 _____ | 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

La actividad de medición de ruidos no se ejecutó ya que no había nadie que atendiera en la Unidad Fiscalizable al momento de la notificación.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Constituido al exterior de la UF, se intentó tomar contacto con personas al interior de la Unidad Fiscalizable mediante llamados a viva voz y golpes de infraestructura del acceso, sin respuesta favorable. Posteriormente, se constató que al exterior de la UF existe una señalética que indica teléfono de contacto, el cual corresponde al 979487486.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

Nº	Descripción	
-	-	

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): - | Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: -

9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Maximiliano Rojas Yáñez	SMA	

10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-



11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)

SI _____ NO _____

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

Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____ Otro _____

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

La actividad de notificación no pudo ejecutarse ya que no había personas en la UF.



1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 07-02-2025		1.2 Hora de inicio: 16:52 p.m.		1.3 Hora de término: 18:15 p.m.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: CENTRO DE EVENTOS ECOPARQUE		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: FUNCIONANADO		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: PANGUILEMO K 247		Comuna: TALCA	Región: DEL MAULE	
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio titular:		
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 Programada <input type="checkbox"/>	2.2 No programada <input checked="" type="checkbox"/>		Denuncia <input checked="" type="checkbox"/>	Oficio <input type="checkbox"/>
	Obs: denuncia N°44344 por ruidos asociados al funcionamiento de un Centro de Eventos y Convenciones			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<ul style="list-style-type: none"> - Verificación cumplimiento normativa de ruido vigente (Decreto Supremo N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente). 				
4. INSTRUMENTO DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADO				
<ul style="list-style-type: none"> - Decreto Supremo N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente. Establece norma de emisión de ruidos generados por fuentes que indica, elaborada a partir de la revisión del Decreto N°146, de 1997, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia. 				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	5.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (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 b) Se informó la normativa ambiental pertinente c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado SI NO
- en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Se acudió a fiscalizar por 1 denuncia Nº44344, previa coordinación del denunciante.
- No se hizo ingreso a la Unidad Fiscalizable durante el procedimiento.
- El capítulo 5 de la presente acta no fue llenado debido a que se realizaron las mediciones en casa del denunciante. Además, no se acudió a la UF, la cual se encontraba en pleno funcionamiento, por lo que se priorizó la seguridad del funcionaria, la que se encontraba sola al momento de la realización de las mediciones de ruido. Lo anterior para evitar un posible conflicto al interior de la UF.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Los resultados obtenidos del procedimiento de medición serán expuestos a continuación para cada receptor sensible y se detallará el lugar exacto de la medición. El personal que suscribe deja constancia de que ejecutó la actividad de medición de ruidos emitidos por la fuente denominada "CENTRO DE EVENTOS ECOPARQUE", ubicada en el sector Panguilemo kilómetro #247, sector norte de la ciudad de Talca, para dar cumplimiento normativo.

La medición se realizó en el receptor R1, patio del costado donde se encuentran las habitaciones matrimoniales y del hijo, que colindan con la piscina de la UF coordenadas UTM: 265686,12 m E; 6084244,91 m N (Datum WGS84 – Huso 19 sur).

La instalación emisora corresponde a un Centro de eventos que cuenta con piscina, sector de quinchos, emplazada en un terreno privado con un cerco perimetral de alambres y postes impregnados con algunas moras y arboles añosos, cuenta con música envasada al momento de la medición la fuente emisora se encontraba operando, por lo que se puede constatar que esta si genera ruidos por la generación de música envasada amenizada por los asistentes, por otro lado el público asistente realiza expresión tales como conversaciones, risas, gritos y aplausos.

La medición realizada fue en el R1 fue de tipo externa, coordenadas UTM: 265685,17 E; 6084272,20 N, se ejecutó en el patio colindante a la piscina de la UF, la vivienda del R1 es de 1 piso de material ligero, los afectados señalan que las actividades por lo general se desarrollan de lunes a domingo comenzando a las 09:00 a.m. y finalizando entre las 22:00 y 24:00 p.m., para la medición se utilizó un sonómetro marca Cirrus, modelo CR:162B, Código SON20240125, Calibrador marca Cirrus CR:514, Código CAL20240084, calibrado previamente en terreno. Ruidos de fondo, vehículos llegando al estacionamiento esporádicamente a dejar y a buscar asistentes, dicho ruido no afecta la medición

Medición Externa:

Receptor sensible: R1		
Leq	Leq +	Leq -
58.2	62.2	54.9
71.4	96.3	58.1
68.3	89.1	62.2

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

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

Nombre	Organismo	Firma
PAMELA ARAYA ARAYA	PROFESIONAL DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE, ASEO Y ORNATO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TALCA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó 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 <input type="checkbox"/>	Negación de Recepción <input type="checkbox"/>	Otro <input checked="" type="checkbox"/>
Observaciones: No se hizo ingreso a la unidad fiscalizable, por lo tanto no se entregó copia a la UF.			

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	CENTRO DE EVENTOS ECOPARQUE		
RUT			
Dirección	HUILQUILEMO #247 KM.		
Comuna	TALCA		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	U-18 VIVIENDAS MIXTAS CON LIMITACIONES		
Datum	WGS84	Huso	19
Coordenada Norte	6084244,91 N	Coordenada Este	265686,12 E

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de Distribución	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)	Centro de eventos y conferencias			

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro							
Marca	CIRRUS	Modelo	CR:1628	Nº serie	GO71543		
Fecha de emisión Certificado de Calibración	27/11/2024						
Número de Certificado de Calibración	SON20240125						
Identificación calibrador							
Marca	CIRRUS	Modelo	CR:514	Nº serie	75471		
Fecha de emisión Certificado de Calibración	27/11/2024						
Número de Certificado de Calibración	CAL20240084						
Ponderación en frecuencia	A		Ponderación temporal				
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No				
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.							

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Receptor N°	R1			
Calle	PANGUILEMO NORTE			
Número	243			
Comuna	TALCA			
Datum	Huso			
Coordenada Norte	6084272,20 N	Coordenada Este	265685,17 E	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	U-18 VIVIENDAS MIXTAS CON LIMITACIONES			
N° de Certificado de Informaciones Previas*				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV

* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Fecha medición	VIERNES 07-02-2025			
Hora inicio medición	16:52 P.M.			
Hora término medición	18:15 P.M.			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo				
Temperatura [°C]		Humedad [%]	Velocidad de viento [m/s]	

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	PAMELA ARAYA ARAYA	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TALCA	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO



Origen de la imagen Satelital	GOOGLE EARTH
Escala de la imagen Satelital	100 M

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

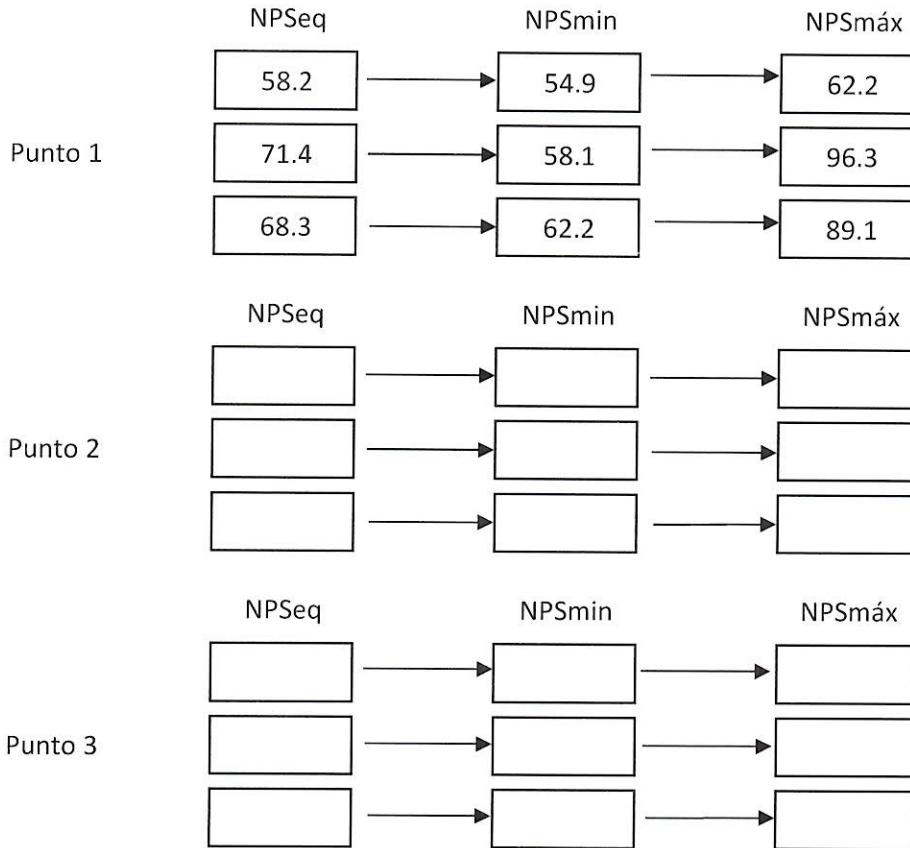
Datum		WGS84		Huso	19
Fuentes			Receptores		
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Coordenadas
	CENTRO DE EVENTOS ECOPARQUE	N	6084244,91 N		6084272,20 N
		E	265686,12 E		265685,17 E
		N			
		E			
		N			

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	R1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)



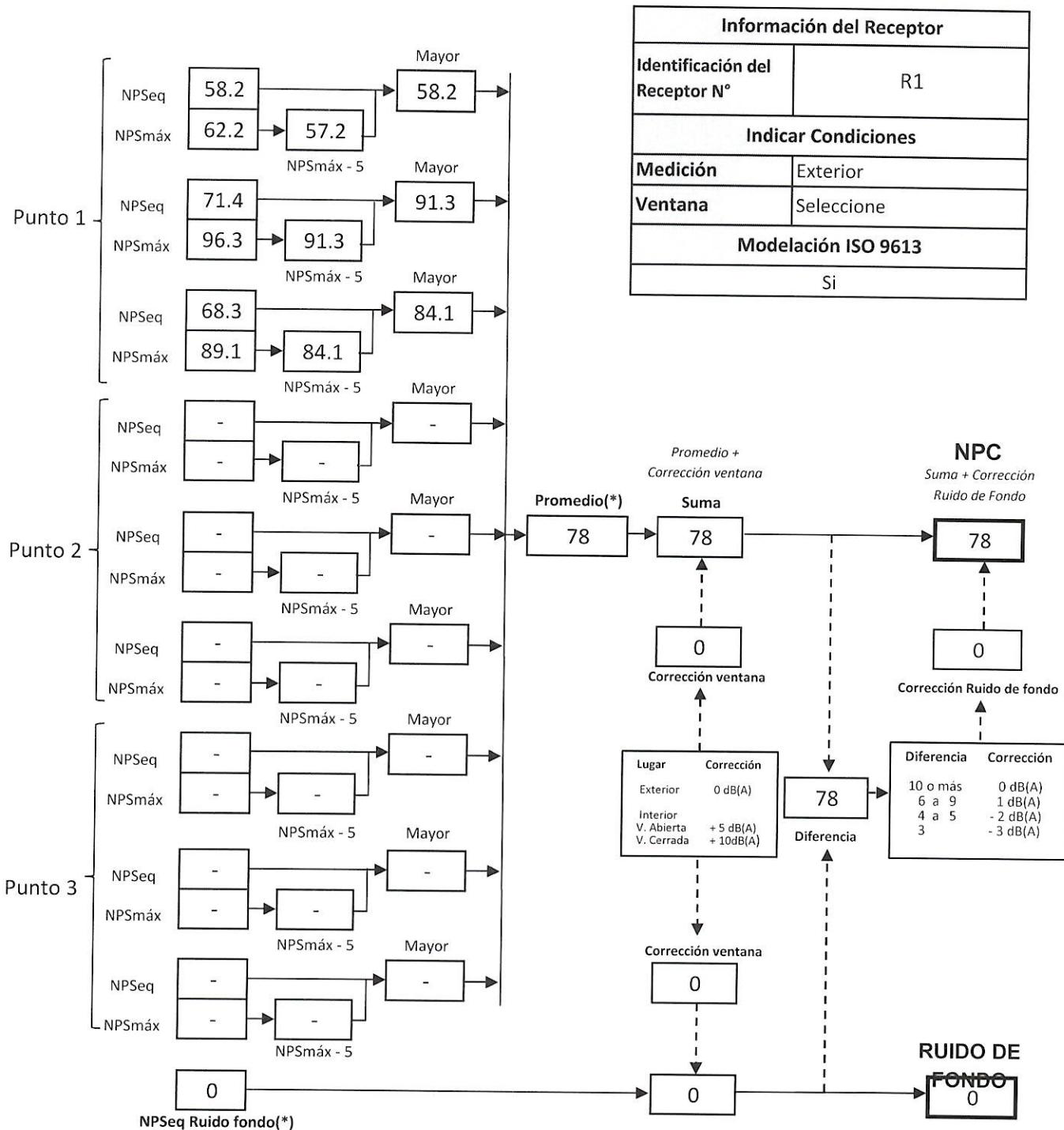
REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

NPSeq	5'	10'	15'	20'	25'	30'

Observaciones:

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

TABLA DE EVALUACIÓN

OBSERVACIONES

ANEXOS

Nº	Descripción
1	Acta de Inspección Ambiental
2	Planilla Repote Técnico mediciones de ruidos
3	Certificado Sonometro y Calibrador

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica