



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: 13/08/2013 | 1.2 Hora de inicio: 11:56 | 1.3 Hora de término: 12:15 |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: MAQUITAL MANUFACTURAS INDUSTRIALES LTDA | | 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FRANCKFORT N°4672, SAN MIGUEL |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SAIME DIAZ Lobos | | 1.7 Domicilio: FRANCKFORT N°4672, SAN MIGUEL |
| 1.8 RUT o RUN: 9.064.062-3 | 1.9 Teléfono: 25911000 | 1.10 Correo electrónico: S.DIAZ@MAQUITAL.CL |
| 1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Luis Barrena Lobos | | 1.12 Domicilio de notificación por correo: FRANCKFORT N°4672, SAN MIGUEL |
| 1.13 RUT o RUN: 16.045.765-1 | 1.14 Teléfono: 78641991 | 1.15 Correo electrónico: operaciones@maquital.cl |

| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN | |
|---|---|
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada | 2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: | DECRETO SUPLENTO N°146/97 del MINISTERIO DE RECURSOS NATURALES: "NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS HABILITADOS GENERADOS POR FUENTES FIJAS." |
| 2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: | Verificación de la normativa. |

| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN | | |
|---|---|---|
| 3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: <small>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)</small> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Imprevistos: no hay | | |
| 3.5 Actividades Pendientes: no hay. | | |

| 4. OBSERVACIONES |
|------------------|
| |

| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) | | |
|---|-----------------------------|-------|
| Nombre (Nombre, Apellidos) | Organismo (s) | Firma |
| MARCO ANTONIO BARRIA | Sistema de Selvo R.M | |
| | | |
| | | |

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

OBSERVACIONES GENERALES: Elaborar un Acta de Inspección definitiva o temporal, de acuerdo a lo señalado en el literal d) del Artículo Séptimo, Párrafo 3° del Título II de la Resolución Exenta N° 276 del 27.03.2013, que Dicta e Instruye Normas de Carácter General sobre el Procedimiento de Fiscalización Ambiental de Normas de Calidad, Normas de Emisión y Planes de Prevención y/o Descantaminación. Escriba con letra legible.

1. **ANTECEDENTES:** Se refiere a los antecedentes de la actividad, proyecto o fuente inspeccionada.
 - 1.1 Fecha de Inspección: Registrar la fecha en que se lleva a cabo la Inspección, en el siguiente formato: DD/MM/AAAA.
 - 1.2 Hora de Inicio: Registrar la hora de inicio de la inspección, entendiendo ésta como la hora en que se llega al lugar de ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada y el Fiscalizador ha procedido a identificarse ante el responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.3 Hora de Término: Registrar la hora de término de la inspección, entendiendo ésta como la hora en que se procede a elaborar el Acta.
 - 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Nombre genérico o común con que se conoce la actividad, proyecto o fuente, el que puede no corresponder a la razón social formal.
 - 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Registrar la ubicación completa de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada (Región, Provincia, Comuna, Localidad, Sector, Calle o Avda., Numeración, Km., etc.)
 - 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente Fiscalizada: Registrar nombre/razón social de la empresa u organización propietaria de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.7 Domicilio de notificación por correo: Anotar el domicilio del Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada considerando el registrado en la SMA.
 - 1.8 RUT o RUN: Registrar el Rol Único Tributario de la empresa u organización o el Rol Único Nacional del Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.9 Teléfono: Registrar número telefónico del Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.10 Correo Electrónico: Registrar correo electrónico del Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.11 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Registrar nombre de la persona que se identifica como encargado de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.12 Domicilio: Anotar el domicilio del Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.13 RUT o RUN: Registrar el número Rol Único Nacional de la persona encargada de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.14 Teléfono: Registrar número telefónico del encargado de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
 - 1.15 Correo Electrónico: Registrar correo electrónico del encargado de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada.
2. **MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN.** Se refiere al contexto en el cual se ejecuta la Inspección.
 - 2.1 En este numeral debe marcar con X, si la actividad es Programada.
 - 2.2 En este numeral debe marcar con X, si la actividad es No Programada, especificando si corresponde por Denuncia, de Oficio u otro.
 - 2.3 Instrumentos de Gestión Ambiental que regulan la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:
Planes de Prevención y, o de Descantaminación Ambiental
Normas de Calidad Ambiental
Normas de Emisión
 - 2.4 Objeto de la inspección Ambiental. Para ello, se tendrá presente el instrumento de gestión ambiental a fiscalizar y la actividad de planificación cuando proceda.
3. **ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**
 - 3.1 En este numeral debe marcar con "X", la opción que corresponda. En caso de existir Oposición, se debe describir las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos que impidan la realización de las actividades de inspección ambiental.
 - 3.2 En este numeral debe marcar con "X", la opción que corresponda. En caso de requerir el auxilio y no poder contactar al Superintendente o Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el Funcionario de la SMA.
 - 3.3 En este numeral debe marcar con "X", la opción correspondiente. En caso de no haber colaboración, se debe fundamentar.
 - 3.4 Imprevistos: Se deben consignar situaciones que modifiquen el motivo de la fiscalización y/o cualquier otro situación que no haya sido prevista.
 - 3.5 Actividades pendientes: En este numeral se debe registrar las actividades cuyos resultados se encuentren pendientes, tales como análisis de laboratorio de muestras tomadas en la inspección y documentos solicitados al encargado de la actividad, proyecto o fuente que no estuvieran disponibles durante la inspección.
4. **OBSERVACIONES**

En este numeral debe registrar cualquier antecedente referido a circunstancias que alteren el desarrollo de las actividades de Inspección ambiental, u otros que el fiscalizador considere relevantes, así como los fundamentos de los hechos solicitados en los numerales 3.1 al 3.2, según corresponda.
5. **FISCALIZADORES**

En este numeral debe completar los antecedentes (Nombre y Apellidos, Organismo, Firma) del equipo Fiscalizador, comenzando con el Encargado de las Actividades de Inspección. En esta condición se considera el o los Fiscalizadores de la SMA, funcionarios de otros Órganos de la Administración de Estado y Entidades Técnicas. Es obligatoria la Firma del Encargado de las Actividades de Inspección Ambiental y del resto de los Fiscalizadores.
6. **HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

En este numeral deben identificar principalmente todos aquellos hechos que constituyen **No Conformidades** respecto del Instrumento de Gestión Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada y en general aquellos hechos constatados y actividades realizadas que sean consideradas relevantes de consignar en el acta.
7. **RECEPCIÓN DEL ACTA**

En este numeral debe marcar con "X", la opción correspondiente. En caso de no haberla recibido, se debe indicar el motivo, marcando con "X" cuando ha sido por ausencia o bien cuando ha sido por negación. En caso de negación se debe detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos.

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Con fecha 24/06/13, siendo las 15:47 hrs. se visitó la vivienda ubicada en calle Ureta Cox N° 773, con el fin de realizar fiscalización de acuerdo a normativa. Se realizaron mediciones de ruido de acuerdo a normativa, desde el interior de las viviendas, con ventana abierta, y el ruido medido correspondió a maquinaria y golpes de metal proveniente de estas actividades. El resultado de estas mediciones corresponde a un NPC de 58,7 dB(A) Leq. Sin embargo de acuerdo a declaración del afectado, se manifiesta no estar en la peor condición, por lo cual se procede a una nueva visita.
- ② Con fecha 01/08/13, siendo las 11:20 hrs. se visitó nuevamente la vivienda individualizada y se realizaron mediciones de ruido de acuerdo al procedimiento de la normativa, las mediciones se efectuaron al interior de las viviendas, con ventana abierta, y el ruido medido correspondió a maquinaria y golpes de metal proveniente de estas actividades, los mediciones arrojaron un resultado de 59,6 dB(A) Leq.
- ③ Se hace entrega de los fichas de información, fichas de medición, ficha de evaluación y copias para ambos mediciones de ruido.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

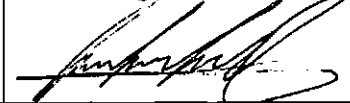
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

7.2 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:



FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MAQUITAL MANUFACTURAS INDUSTRIALES LTDA. |
| RUT: | 78.447.990-0 |
| DIRECCIÓN: | FRANKFORT N° 4672 |
| COMUNA: | SAN MIGUEL |
| TELÉFONO: | 25911000 |

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

| | |
|------------|---------------------|
| NOMBRE: | RODRIGO CID BADILLA |
| RUT: | 8.749.160-9 |
| DIRECCIÓN: | URETA COX N° 773 |
| COMUNA: | SAN MIGUEL |
| TELÉFONO | 66192997 |

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

| | |
|------------------------------------|---|
| TIPO DE ACTIVIDAD: | TORNERÍA MECÁNICA |
| TIPO DE RUIDO: | <input type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input checked="" type="checkbox"/> IMPREVISTO |
| RUIDO DE FONDO: | <input type="checkbox"/> ALTERA <input checked="" type="checkbox"/> NO ALTERA |
| IDENTIFICACIÓN DEL RUIDO DE FONDO: | |
| FUENTE PRINCIPAL DE RUIDO: | MAQUINARIA Y GOLPES DE METAL |
| FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO: | |

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

| | | |
|---------------------------------|---|--------------|
| FECHA DE LA MEDICIÓN: | 24-06-2013 | |
| HORA DE LA MEDICIÓN: | 15:53 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: | MARCA: | Larson Davis |
| | MODELO: | LxT - 1 |
| | N° DE SERIE: | 0002626 |
| FILTRO DE PONDERACIÓN USADO: | FILTRO A | |
| RESPUESTA DEL INSTRUMENTO | LENTA | |
| CALIBRACIÓN EN TERRENO: | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DE MEDIR <input type="checkbox"/> DURANTE LA MEDICIÓN | |
| NOMBRE DEL OPERADOR: | MARCO ARAOS B. | |
| PERIODO DE MEDICIÓN: | <input checked="" type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs.) <input type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs.) | |

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: URETA COX N° 773 - INTERIOR (2º PISO)

| | Leq | NPSmin | NPSmáx | |
|------------|------|--------|--------|---|
| Punto 1 | 51,2 | 45,7 | 52,7 | <input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada |
| | 52,3 | 50,9 | 59,0 | |
| | 51,5 | 49,9 | 52,5 | |
| | / | / | / | |
| | / | / | / | |

| | | | |
|------------|------|------|------|
| Punto 2 | 51,6 | 49,5 | 52,8 |
| | 53,9 | 37,4 | 68,4 |
| | 51,7 | 49,5 | 60,9 |
| | / | / | / |
| | / | / | / |

| | | | |
|------------|------|------|------|
| Punto 3 | 52,0 | 50,2 | 55,7 |
| | 52,4 | 50,3 | 56,0 |
| | 51,4 | 44,7 | 55,6 |
| | / | / | / |
| | / | / | / |

REGISTRO DE VALORES Leq DEL RUIDO DE FONDO

| | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|
| 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---|----|----|----|----|----|

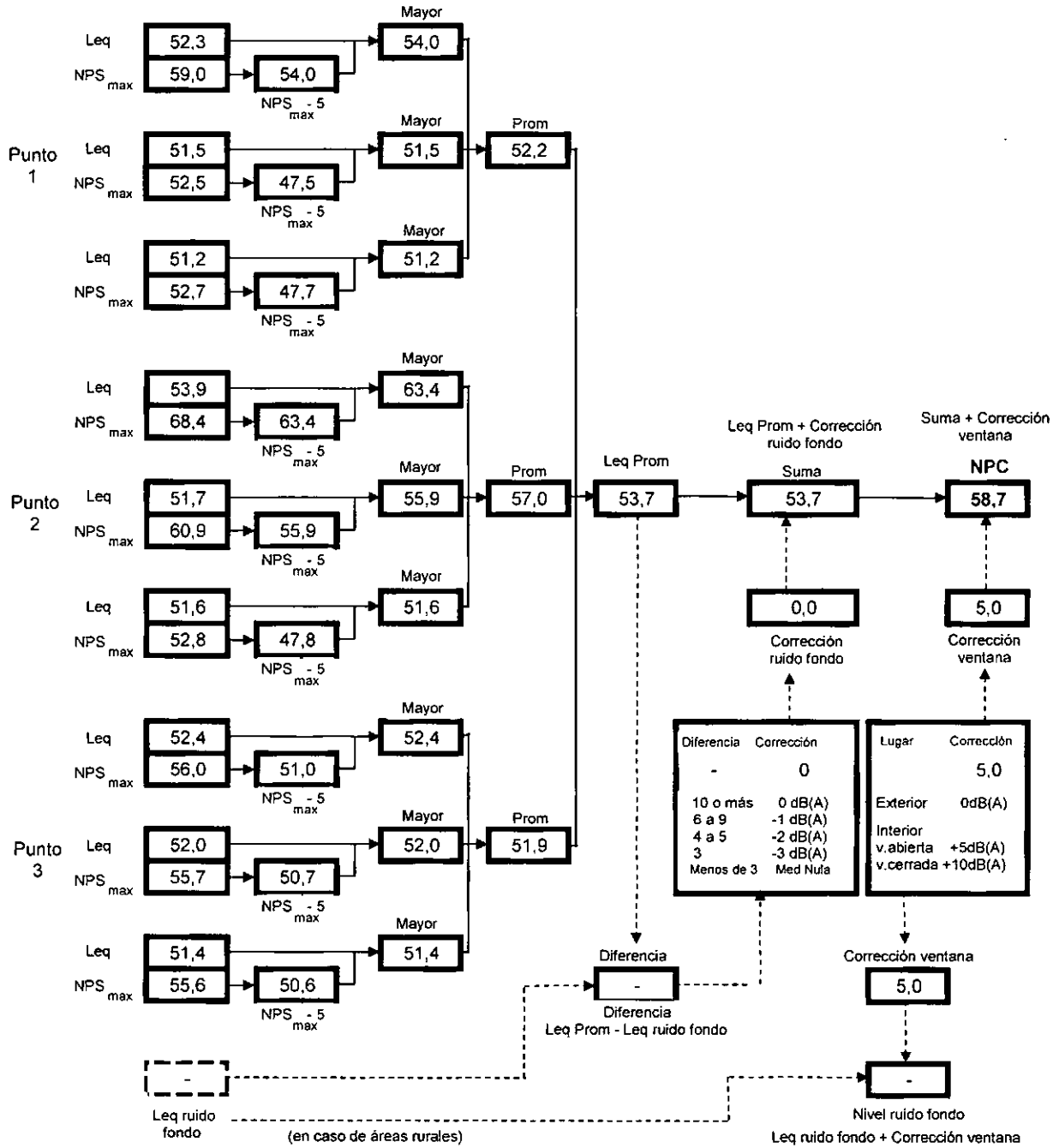
Observaciones

| | | |
|-------------------|-------------|--|
| Fecha: 24-06-2013 | Hora: 15:53 | |
| | | |
| | | |

RUIDO IMPREVISTO

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

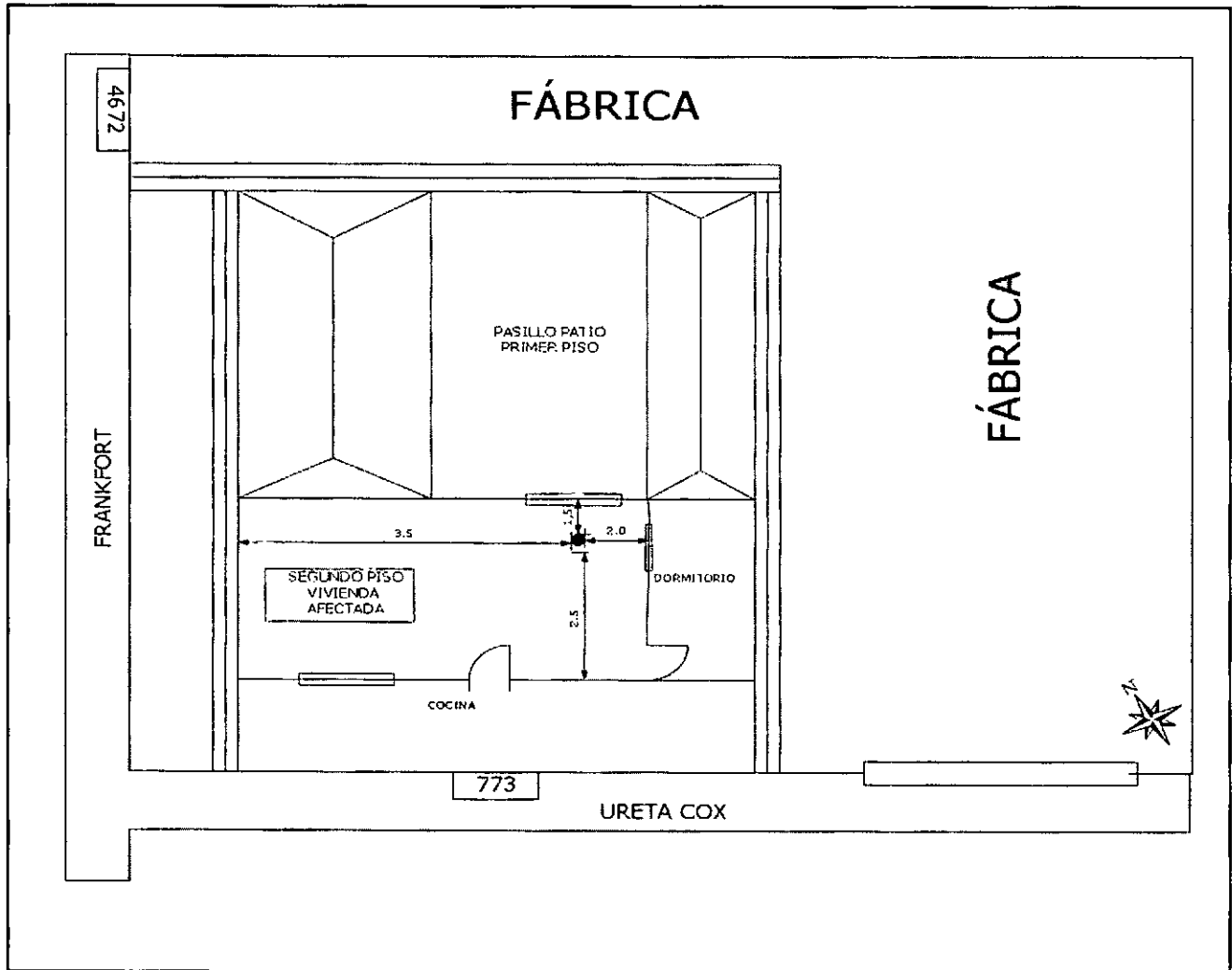
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: URETA COX N° 773 - INTERIOR (2° PISO)



FICHA DE CROQUIS DE MEDICIÓN

MEDICIÓN INTERNA

MEDICIÓN EXTERNA



Nota: Distancias aproximadas y en m, distancia entre puntos 0,5 m

| SÍMBOLO | DESCRIPCIÓN |
|---------|-------------------|
| ● | PUNTO DE MEDICIÓN |
| —▭— | VENTANA |
| | |
| | |

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MAQUITAL MANUFACTURAS INDUSTRIALES LTDA. |
| RUT: | 78.447.990-0 |
| DIRECCIÓN: | FRANKFORT N° 4672 |
| COMUNA: | SAN MIGUEL |
| TELÉFONO: | 25911000 |

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

| | |
|------------|---------------------|
| NOMBRE: | RODRIGO CID BADILLA |
| RUT: | 8.749.160-9 |
| DIRECCIÓN: | URETA COX N° 773 |
| COMUNA: | SAN MIGUEL |
| TELÉFONO | 66192997 |

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

| | |
|------------------------------------|---|
| TIPO DE ACTIVIDAD: | TORNERÍA MECÁNICA |
| TIPO DE RUIDO: | <input type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input checked="" type="checkbox"/> IMPREVISTO |
| RUIDO DE FONDO: | <input type="checkbox"/> ALTERA <input checked="" type="checkbox"/> NO ALTERA |
| IDENTIFICACIÓN DEL RUIDO DE FONDO: | |
| FUENTE PRINCIPAL DE RUIDO: | MAQUINARIA Y GOLPES DE METAL |
| FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO: | |

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

| | | |
|---------------------------------|---|--------------|
| FECHA DE LA MEDICIÓN: | 01-08-2013 | |
| HORA DE LA MEDICIÓN: | 11:33 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO: | MARCA: | Larson Davis |
| | MODELO: | LxT - 1 |
| | N° DE SERIE: | 0002626 |
| FILTRO DE PONDERACIÓN USADO: | FILTRO A | |
| RESPUESTA DEL INSTRUMENTO | LENTA | |
| CALIBRACIÓN EN TERRENO: | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DE MEDIR <input type="checkbox"/> DURANTE LA MEDICIÓN | |
| NOMBRE DEL OPERADOR: | MARCO ARAOS | |
| PERIODO DE MEDICIÓN: | <input checked="" type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs:) <input type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs:) | |

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: URETA COX N° 773 - INTERIOR (2° PISO)

| | Leq | NPSmin | NPSmáx | |
|------------|------|--------|--------|---|
| Punto 1 | 57,2 | 50,1 | 61,4 | <input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada |
| | 53,6 | 51,9 | 55,1 | |
| | 53,5 | 51,7 | 55,0 | |
| | / | / | / | |
| | / | / | / | |

| | | | |
|------------|------|------|------|
| Punto 2 | 52,9 | 51,4 | 55,7 |
| | 57,7 | 49,1 | 61,8 |
| | 52,6 | 48,4 | 54,8 |
| | / | / | / |
| | / | / | / |

| | | | |
|------------|------|------|------|
| Punto 3 | 52,3 | 51,4 | 53,1 |
| | 58,2 | 51,6 | 61,8 |
| | 52,9 | 51,8 | 54,8 |
| | / | / | / |
| | / | / | / |

REGISTRO DE VALORES Leq DEL RUIDO DE FONDO

| | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|
| 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
| | | | | | |

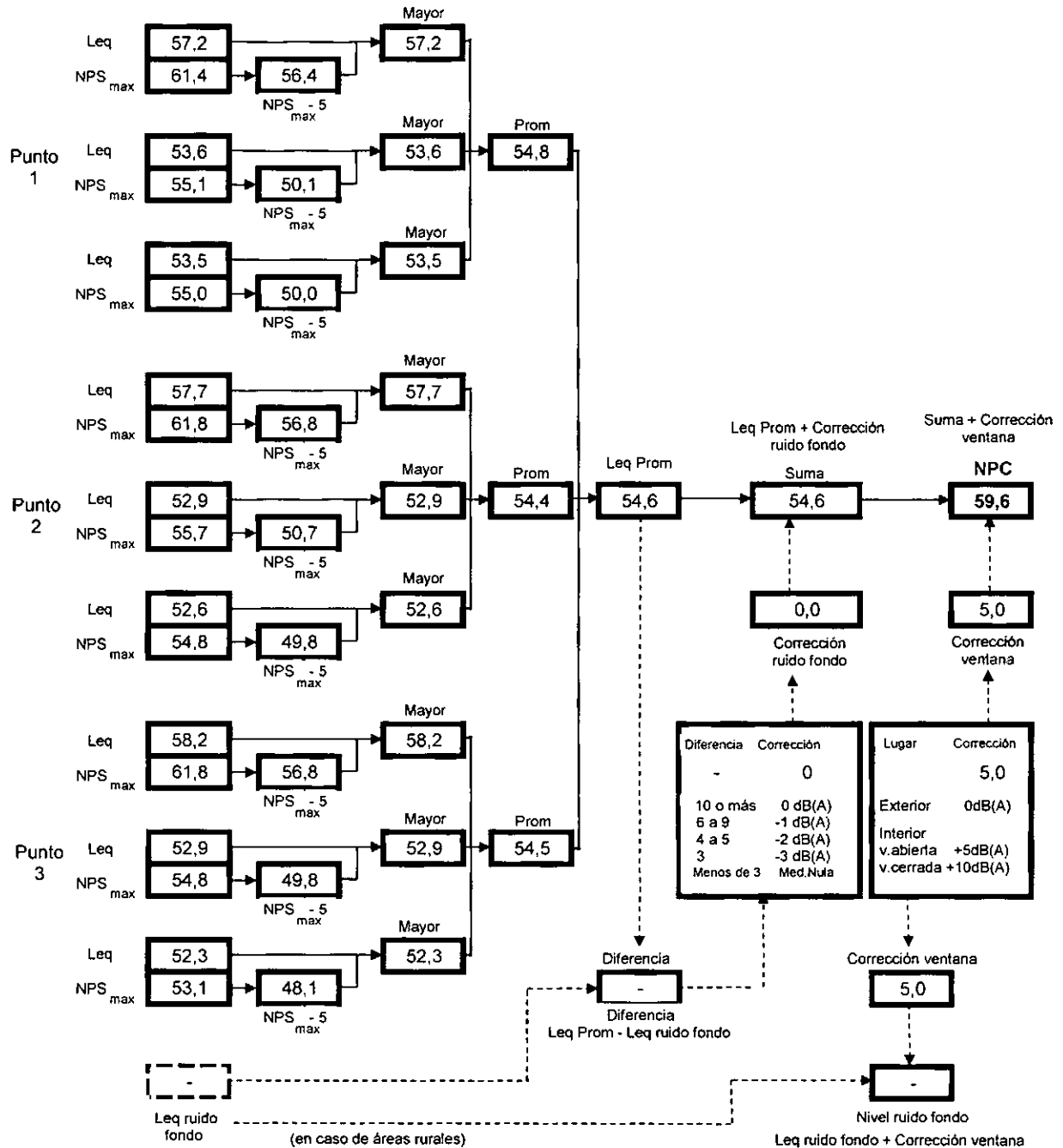
Observaciones

| | | |
|-------------------|-------------|--|
| Fecha: 01-08-2013 | Hora: 11:33 | |
| | | |
| | | |

RUIDO IMPREVISTO

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

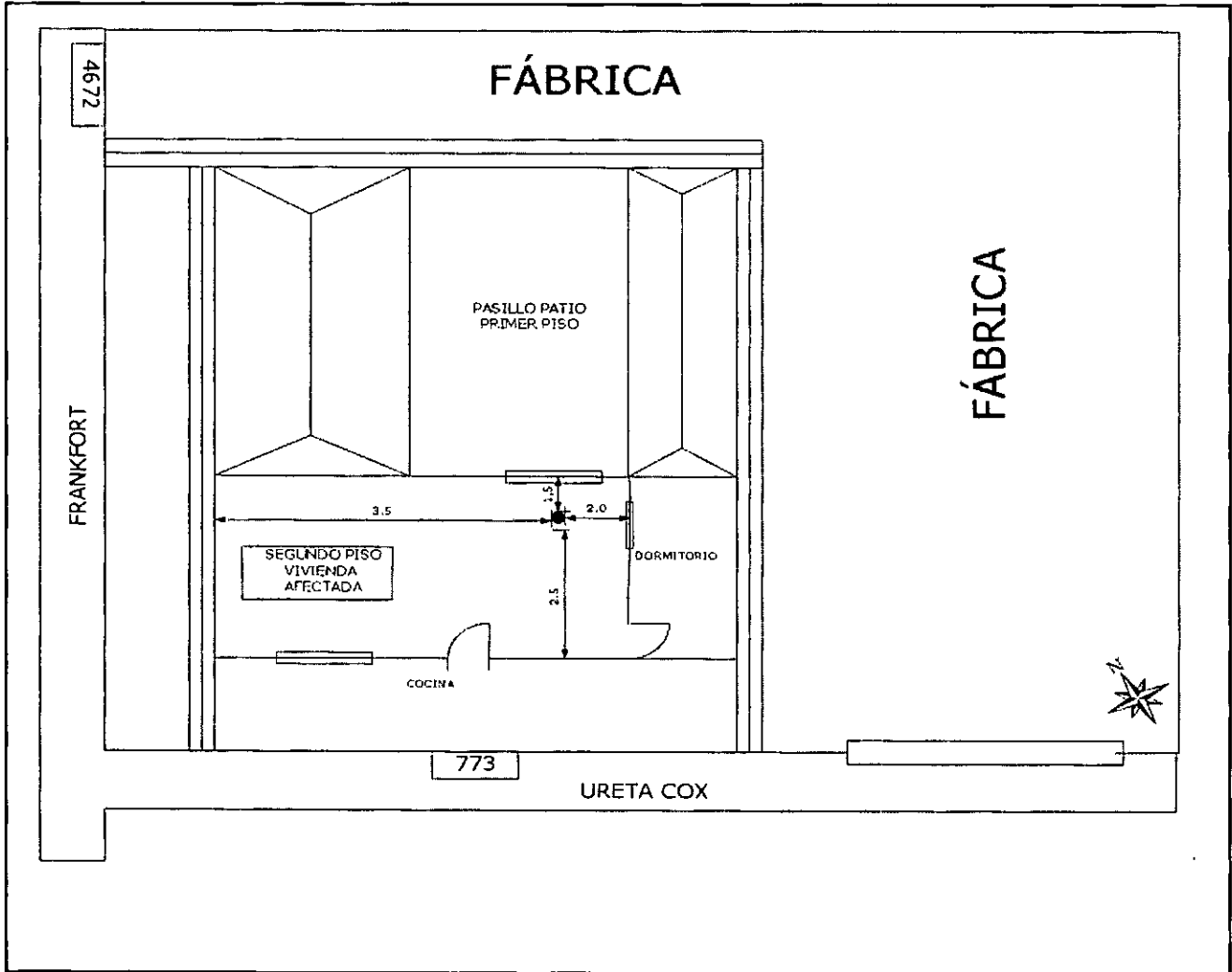
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: URETA COX N° 773 - INTERIOR (2° PISO)



FICHA DE CROQUIS DE MEDICIÓN

MEDICIÓN INTERNA

MEDICIÓN EXTERNA



Nota: Distancias aproximadas y en m, distancia entre puntos 0,5 m

| SÍMBOLO | DESCRIPCIÓN |
|---------|-------------------|
| ● | PUNTO DE MEDICIÓN |
| — [] — | VENTANA |
| | |
| | |