



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: 12/09/13	1.2 Hora de inicio: 11:45	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Super 10 S.A (Mayorista 10)		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. San Luis de Macul N° 5171
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Super 10 S.A		1.7 Domicilio: Av. San Luis de Macul N° 5171
1.8 RUT o RUN: 76.012.833-3	1.9 Teléfono: 284 95 86	1.10 Correo electrónico: admin3058@mayoristas10.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jacqueline Córeres Henere		1.12 Domicilio de notificación por correo: Av. San Luis de Macul N° 5171
1.13 RUT o RUN: 9.383.567-0	1.14 Teléfono: 9 234 35 25	1.15 Correo electrónico: admin3058@mayoristas10.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 Supremo N° 146/97 del MIUSEGPRES "Norma de emisión de ruidos molestos generados por fuentes fijas"
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificación de la normativa citada

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: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) 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
Claudio Albano Trancoso	SEREMI de Salud RM.	
Marco Andrés Boue	SEREMI de Salud RM	

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 Descontaminación. 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, entendiéndose 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, entendiéndose 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 Descontaminación 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 24/08/13, siendo los 00:22 hrs, se visitó vivienda ubicada en Pasaje Interior 1 N° 5250 comuna de Peñalolen para realizar mediciones de ruido. Siendo los 00:41 hrs, se efectuaron mediciones de ruido de acuerdo al procedimiento establecido en el D.S N° 146/97 del MINSEGPRES "norma de emisión de ruidos molestos generados por fuentes fijas" en patio interior (con cobertizo) de este domicilio. El ruido medido correspondió al funcionamiento de equipos de climatización pertenecientes a supermercado colindante a este domicilio. las mediciones dieron como resultado un Nivel de Presión Sonora Corregido (NPC) de 49,1 dB(A); sin embargo, el denunciante declara que al momento de las mediciones no se presente la peor condición de ruido.
- ② Posteriormente, con fecha 04/09/13 siendo los 23:06 hrs, se visitó nuevamente la vivienda anteriormente individualizada, y siendo los 23:13 hrs, se realizaron mediciones de acuerdo al procedimiento establecido en la normativa, en el patio interior con cobertizo de la vivienda. El ruido registrado correspondió al funcionamiento de equipos de climatización pertenecientes a supermercado colindante a este domicilio. las mediciones dieron como resultado un Nivel de Presión Sonora Corregido (NPC) de 53,8 dB(A) hecho. Se hace entrega de Fichas de Información, medición, evaluación de ruido y croquis de medición.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

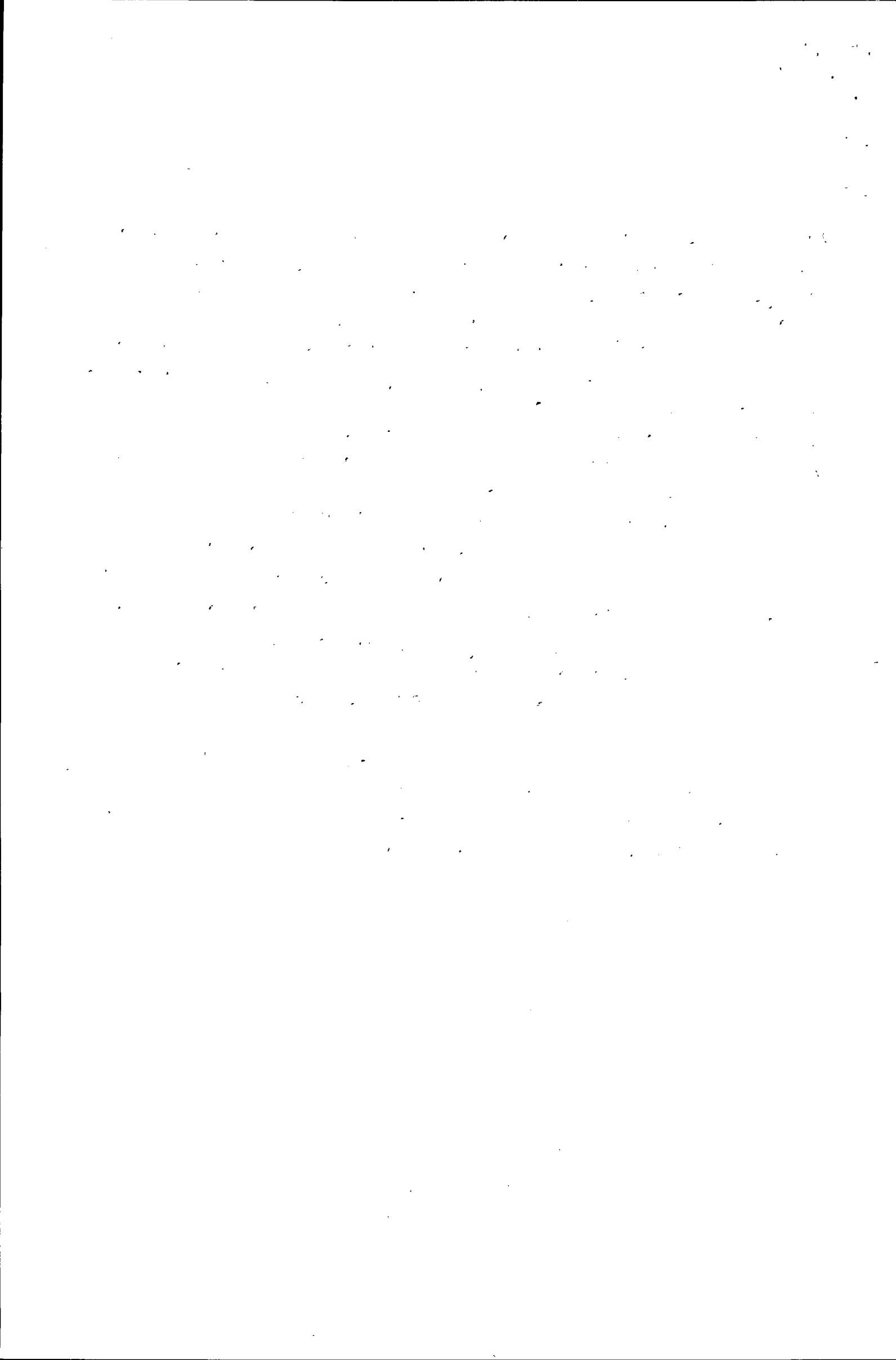
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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:	SUPER 10 S.A. (MAYORISTA 10)
RUT:	76.012.833-3
DIRECCIÓN:	AVENIDA SAN LUIS DE MACUL N° 5171
COMUNA:	PEÑALOLÉN
TELÉFONO:	2284 95 86

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE:	MARIO BELMAR ROMERO
RUT:	4.580.642-1
DIRECCIÓN:	PASAJE INTERIOR UNO N° 5250
COMUNA:	PEÑALOLÉN
TELÉFONO	945566258

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

TIPO DE ACTIVIDAD:	SUPERMERCADO
TIPO DE RUIDO:	<input checked="" type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input 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:	EQUIPOS DE CLIMATIZACIÓN
FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO:	

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

FECHA DE LA MEDICIÓN:	24-08-2013	
HORA DE LA MEDICIÓN:	0:41	
IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:	MARCA:	Larson Davis
	MODELO:	LxT - 1
	N° DE SERIE:	2626
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:	CLAUDIO ALBORNOZ TRONCOSO	
PERIODO DE MEDICIÓN:	<input type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs.) <input checked="" type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs.)	

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: PASAJE INTERIOR UNO #5250, MEDICIÓN INTERIOR, PATIO INTERIOR CON COBERTIZO

	Leq	NPSmin	NPSmáx	
Punto 1	43,5	42,3	45,0	<input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada
	 	 	 	
	 	 	 	
	 	 	 	
	 	 	 	

Punto 2	43,8	42,7	45,7
	 	 	
	 	 	
	 	 	
	 	 	

Punto 3	44,9	44,3	46,7
	 	 	
	 	 	
	 	 	
	 	 	

REGISTRO DE VALORES Leq DEL RUIDO DE FONDO

5	10	15	20	25	30
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

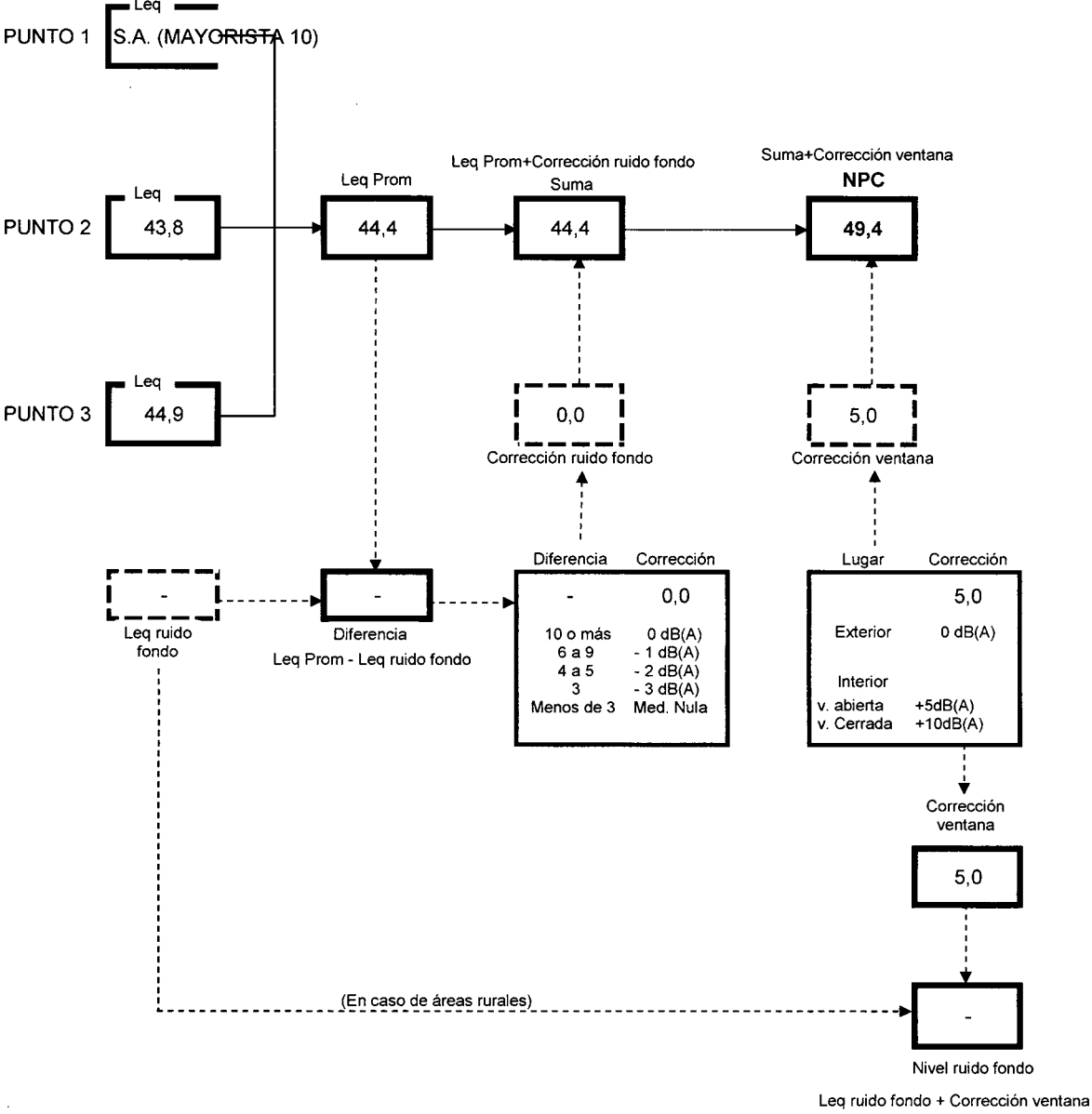
Observaciones

Fecha: 24-08-2013	Hora: 0:41	

RUIDO ESTABLE

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

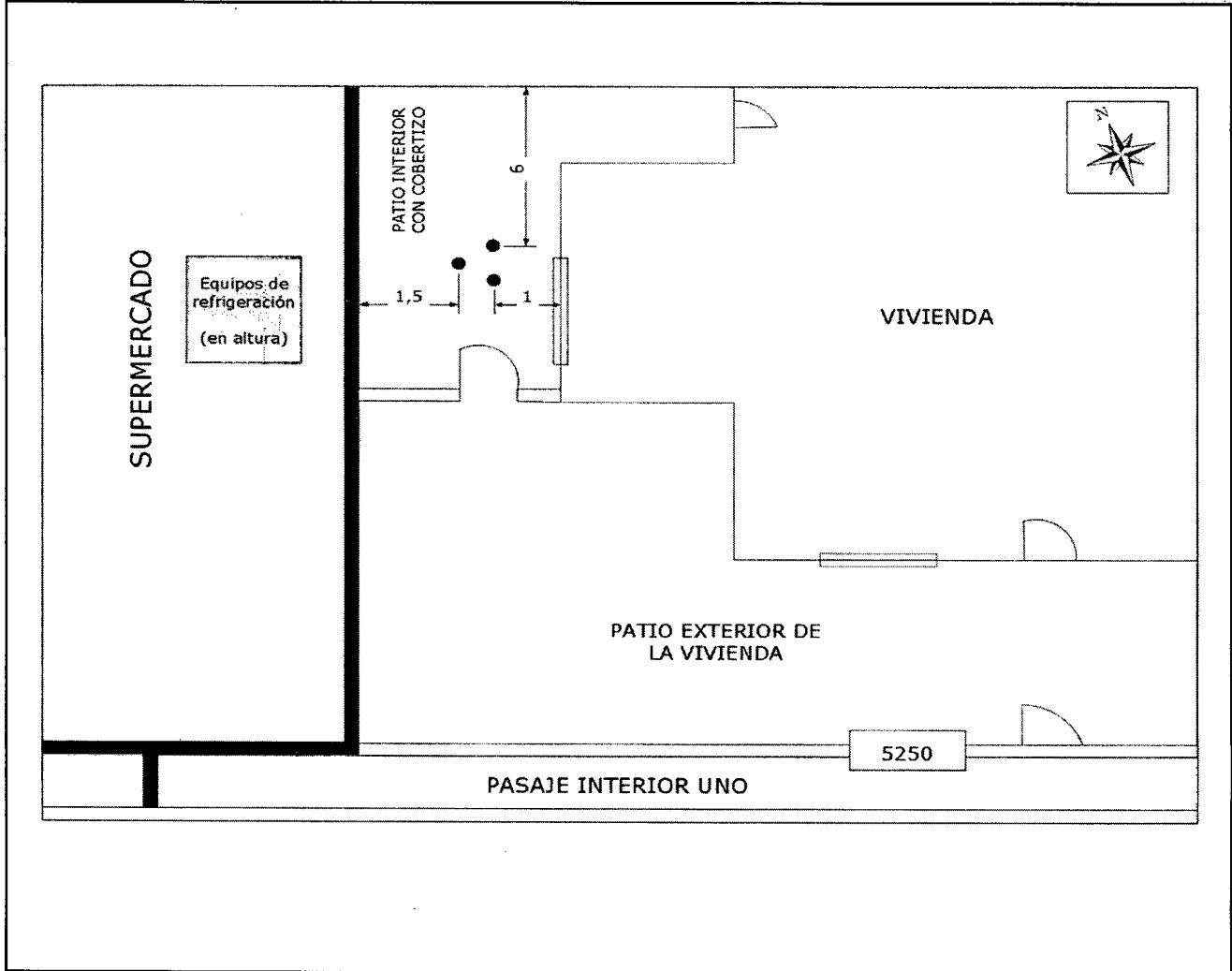
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: PASAJE INTERIOR UNO #5250, MEDICIÓN INTERIOR, PATIO INTERIOR CON COBERTIZO



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:	SUPER 10 S.A. (MAYORISTA 10)
RUT:	76.012.833-3
DIRECCIÓN:	AVENIDA SAN LUIS DE MACUL N° 5171
COMUNA:	PEÑALOLÉN
TELÉFONO:	2284 95 86

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE:	MARIO BELMAR ROMERO
RUT:	4.580.642-1
DIRECCIÓN:	PASAJE INTERIOR UNO N° 5250
COMUNA:	PEÑALOLÉN
TELÉFONO	945566258

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

TIPO DE ACTIVIDAD:	SUPERMERCADO
TIPO DE RUIDO:	<input checked="" type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input 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:	EQUIPOS DE CLIMATIZACIÓN
FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO:	

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

FECHA DE LA MEDICIÓN:	04-09-2013	
HORA DE LA MEDICIÓN:	23:13	
IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:	MARCA:	Larson Davis
	MODELO:	LxT - 1
	N° DE SERIE:	2626
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:	CLAUDIO ALBORNOZ TRONCOSO	
PERIODO DE MEDICIÓN:	<input type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs.) <input checked="" type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs.)	

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: PASAJE INTERIOR UNO #5250, MEDICIÓN INTERIOR, PATIO INTERIOR CON COBERTIZO

	Leq	NPSmin	NPSmáx	
Punto 1	49,7	48,8	50,3	<input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada
	 	 	 	
	 	 	 	
	 	 	 	
	 	 	 	

Punto 2	48,5	47,2	49,9
	 	 	
	 	 	
	 	 	
	 	 	

Punto 3	48,3	47,9	49,2
	 	 	
	 	 	
	 	 	
	 	 	

REGISTRO DE VALORES Leq DEL RUIDO DE FONDO

5	10	15	20	25	30

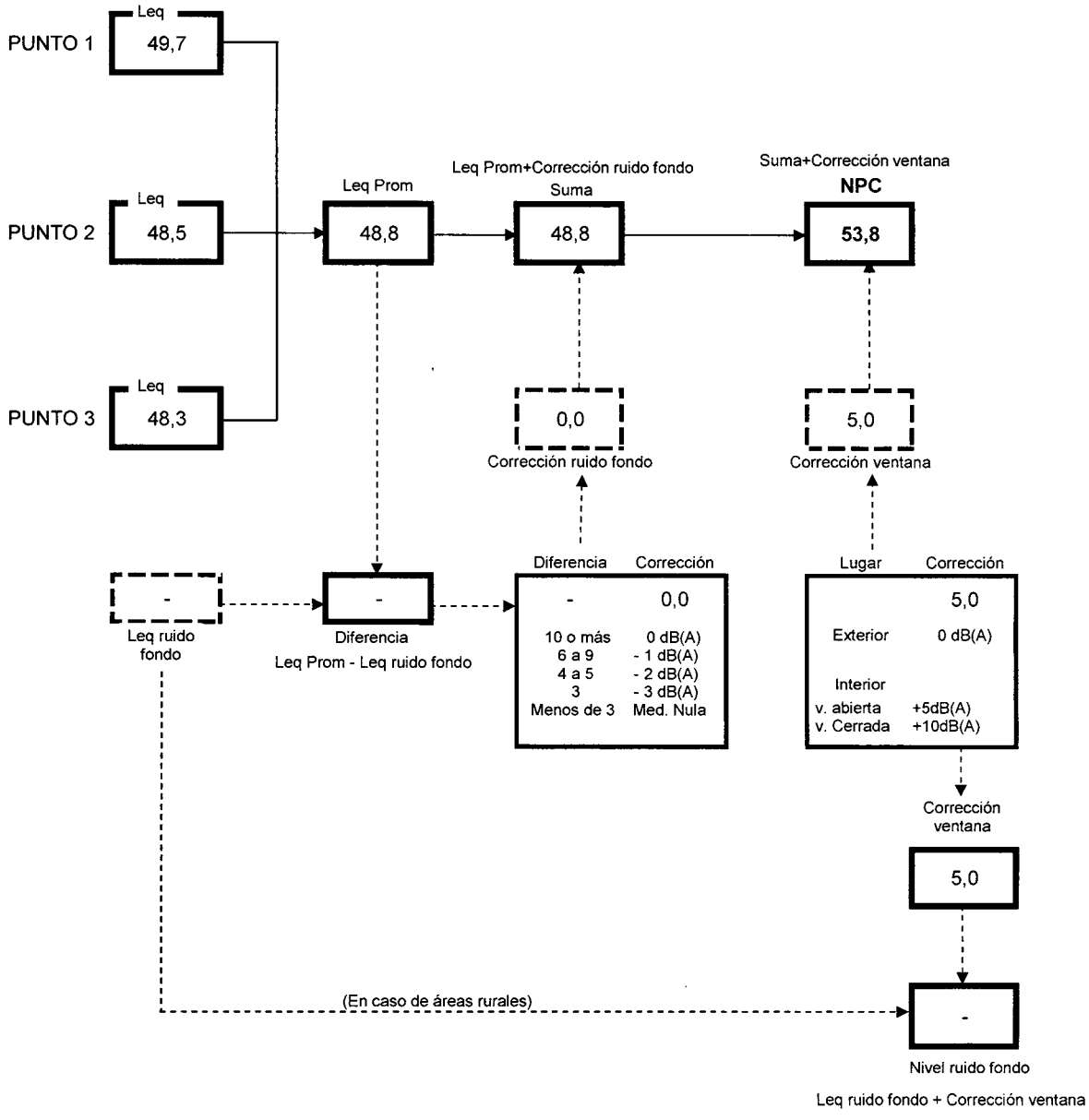
Observaciones

Fecha: 04-09-2013	Hora: 23:13	

RUIDO ESTABLE

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

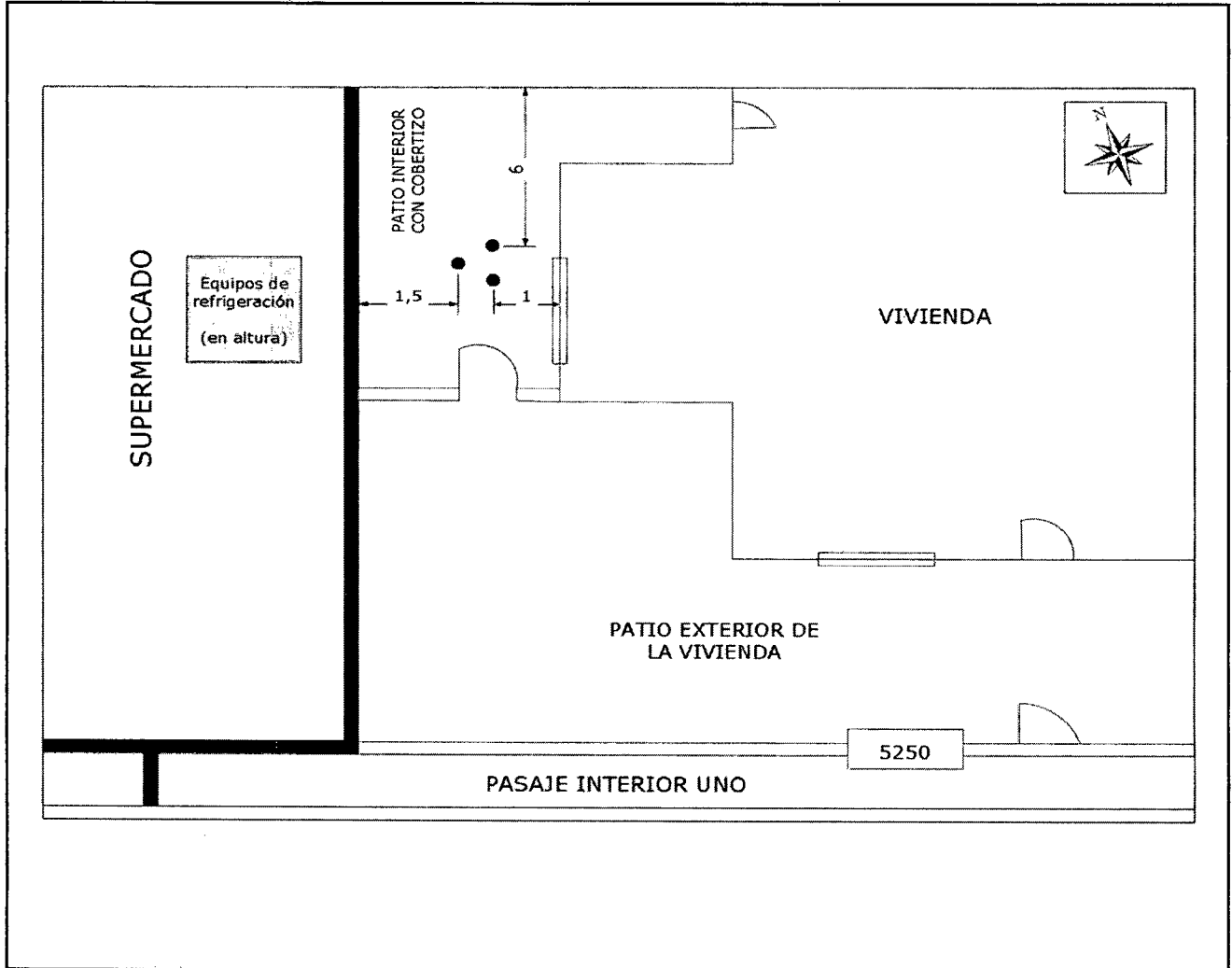
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: PASAJE INTERIOR UNO #5250, MEDICIÓN INTERIOR, PATIO INTERIOR CON COBERTIZO



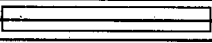
FICHA DE CROQUIS DE MEDICIÓN

MEDICIÓN INTERNA

MEDICIÓN EXTERNA



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

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
●	PUNTO DE MEDICIÓN
	VENTANA