



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: <u>08 DE DICIEMBRE DE 2019.-</u>	1.2 Hora de inicio: <u>02:40 (AM)</u>	1.3 Hora de término: <u>02:45 (AM)</u>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>PUB TORO BRAVO</u>		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>NELLY BRAVO ALTAMIRANO EIRL</u>		1.7 Domicilio: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u>
1.8 RUT o RUN: <u>76.616.152-9</u>	1.9 Teléfono: <u>4166 8222</u>	1.10 Correo electrónico: <u>CR.TOROBRAVO@GMAIL.COM</u>
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>PATRICIA EUCINA</u>		1.12 Domicilio de notificación por correo: <u>AV. REPÚBLICA DE CROACIA N° 0556, ANTOFAGASTA.</u>
1.13 RUT o RUN: <u>14.110.379-2</u>	1.14 Teléfono: <u>983721650</u>	1.15 Correo electrónico: <u>CONTRACIONES.TOROBRAVO@GMAIL.COM</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN	
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input type="checkbox"/> Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	<u>D.S. N° 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE (M.M.A), QUE ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDO.</u>
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>EMISIONES ACÚSTICAS, COMO PARTE DE LA EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO DEL REGULADO RESPECTO LA NORMA DE EMISIÓN.</u>

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: <u>NO HAY.</u>		
3.5 Actividades Pendientes: <u>NO HAY.-</u>		

4. OBSERVACIONES
<u>NO HAY.-</u>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>CARLOS CABES MEDRANO</u>	<u>SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE</u>	
<u>SAINDRA CORTER CONTRERAS</u>	<u>SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE</u>	
<hr/>		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIÓ LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL A LAS 02:10 HORAS (CASI) DEL OBT DE DICIEMBRE DE 2019, EN EL RECEPTOR, DESDE DONDE SE PERCIBIERON RUIDOS PROVENIENTES DE LA FUENTE "PUB TORO BRAVO", SE CONSTATO QUE ESTOS RUIDOS ERAN PRODUCIDOS PRINCIPALMENTE POR EQUIPOS DE SONIDO (MÚSICA), KARAOKE, CANTOS Y GRITOS DE PERSONAS ADULTAS.

EL NIVEL DE PRESIÓN SONORA, SE TIENÓ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. N° 38 /2011 DEL M.M.A., EN UN PUNTO SEÑALADO POR EL RECEPTOR.

DURANTE LA MEDICIÓN NO SE PERCIBIÓ RUIDO DE FONDO QUE LA AFECTARA.

EN LA MEDICIÓN DEL NIVEL DE PRESIÓN SONORA SE UTILIZÓ UN SONÓMETRO MARCA CIRRUS, MODELO CR 162 B, EL CUAL CUENTA CON SU CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LABORATORIO VIGENTE (INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA - ISP). ADICIONALMENTE, ÉSTE FUE CALIBRADO EN TERRENO ANTES DE COMENZAR LAS MEDICIONES. PARA ESTO, SE UTILIZÓ UN CALIBRADOR ACÚSTICO, MARCA CIRRUS, MODELO CR 514, EL QUE TAMBIÉN CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE LABORATORIO VIGENTE (ISP).

LOS DATOS SE REGISTRARON EN LAS FICHAS DE MEDICIÓN DE RUIDO PARA SU EVALUACIÓN EN GABINETE. EN LA SIGUIENTE TABLA, SE INDICAN LOS VALORES (EN DBA) OBTENIDOS EN TERRENO.

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA			
MEDICIÓN EXTERNA (UN PUNTO).			
	NPS _{eq}	NPS _{min}	NPS _{máx}
PUNTO 1	63,8	59,2	67,6
	61,2	58,0	63,0
	61,6	57,0	66,8

ESTOS VALORES SON PRELIMINARES, POR LO TANTO DEBEN SER ANALIZADOS CON LAS FÓRMULAS Y CORRECCIONES ESTABLECIDAS EN EL D.S. N° 38 /2011 DEL M.M.A.

Acta notificada el 10/12/2019 a las 18:00 hrs

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI X NO _____

6.2 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:

PATRICIA ENCINA



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

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	Nelly Bravo Altamirano EIRL		
RUT	76.616.152-9		
Dirección	Av. República de Croacia N° 0556		
Comuna	Antofagasta		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3 - Barrios Residenciales		
Datum	WGS84	Huso	19S
Coordenada Norte	7.380.774	Coordenada Este	355.967

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	<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)	Pub			

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro					
Marca	Cirrus	Modelo	CR 162B	N° serie	GO66124
Fecha de emisión Certificado de Calibración	22 de junio de 2018				
Número de Certificado de Calibración	SON20180051				
Identificación calibrador					
Marca	Cirrus	Modelo	CR 514	N° serie	64889
Fecha de emisión Certificado de Calibración	22 de junio de 2018				
Número de Certificado de Calibración	CAL20180052				
Ponderación en frecuencia	dBA		Ponderación temporal	Lenta	
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		
<i>Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.</i>					

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

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1				
Calle	General Pedro Lagos				
Número	0555				
Comuna	Antofagasta				
Datum	WGS84	Huso	19S		
Coordenada Norte	7.380.773	Coordenada Este	355.994		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3 - Barrios Residenciales.				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No corresponde				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Rural
* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)					

CONDICIONES DE MEDICIÓN

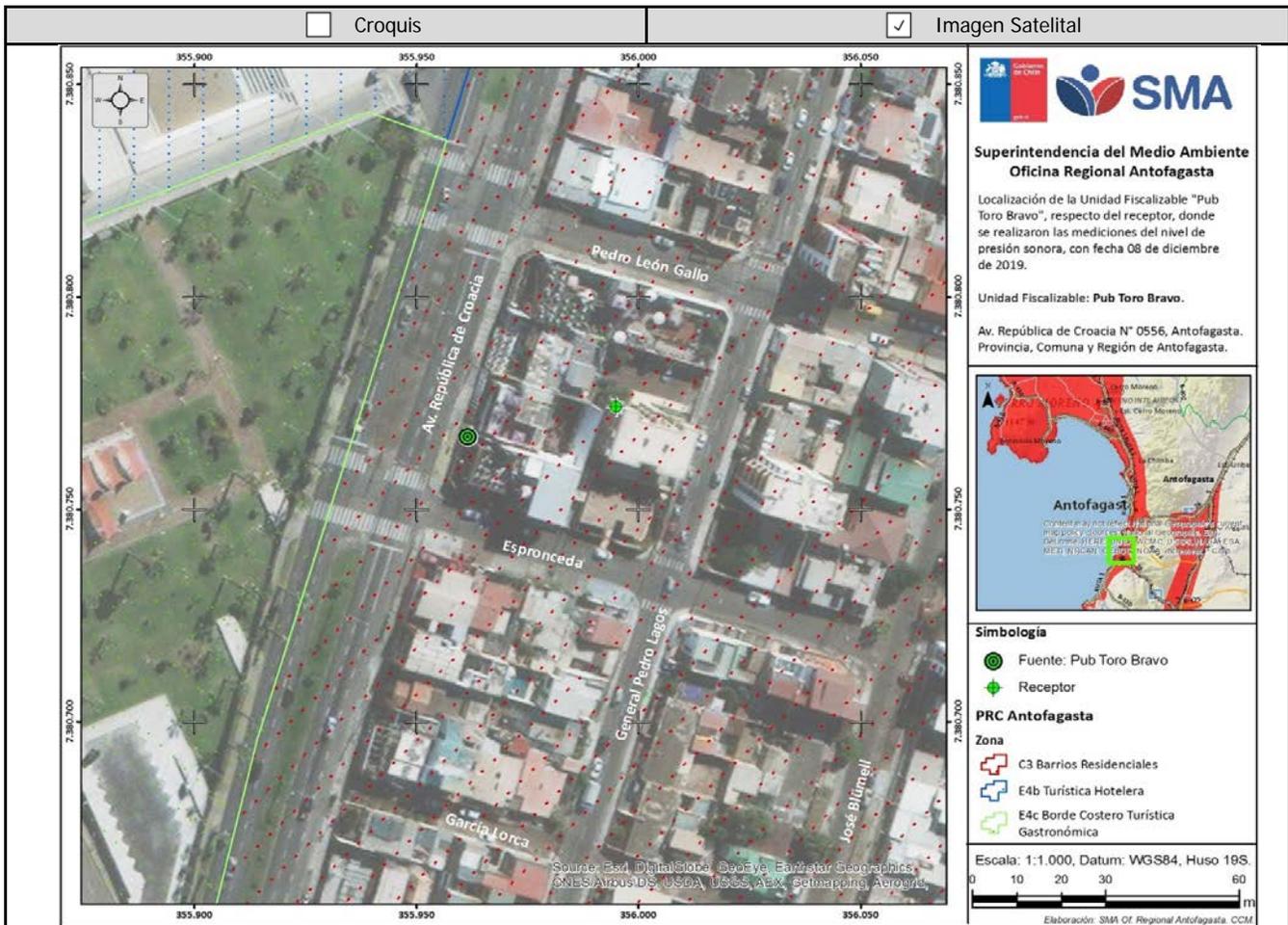
Fecha medición	08 de dicimembre de 2019				
Hora inicio medición	02:10 (AM)				
Hora término medición	02:45 (AM)				
Periodo de medición	<input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input checked="" type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h			
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa			
Descripción del lugar de medición	Terraza de departamento, tercer piso expuesto a la parte posterior de la fuente.				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada			
Identificación ruido de fondo	No se percibió ruido de fondo.				
Temperatura [°C]	N/D	Humedad [%]	N/D	Velocidad de viento [m/s]	N/D

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Carlos Cares Medrano	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	-----	

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.

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO



Origen de la imagen Satelital	ESRI: Varias fuentes.
Escala de la imagen Satelital	1:1.000

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS84		Huso		19S	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
	Pub Toro Bravo	N	7.380.774		Receptor	N	7.380.773
		E	355967			E	355.994
---	-----	N	-----	---	-----	N	-----
		E	-----			E	-----
---	-----	N	-----	---	-----	N	-----
		E	-----			E	-----
---	-----	N	-----	---	-----	N	-----
		E	-----			E	-----

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

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 MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	63,8	59,2	67,6
	61,2	58,0	63,0
	61,6	57,0	66,8
Punto 2			
Punto 3			

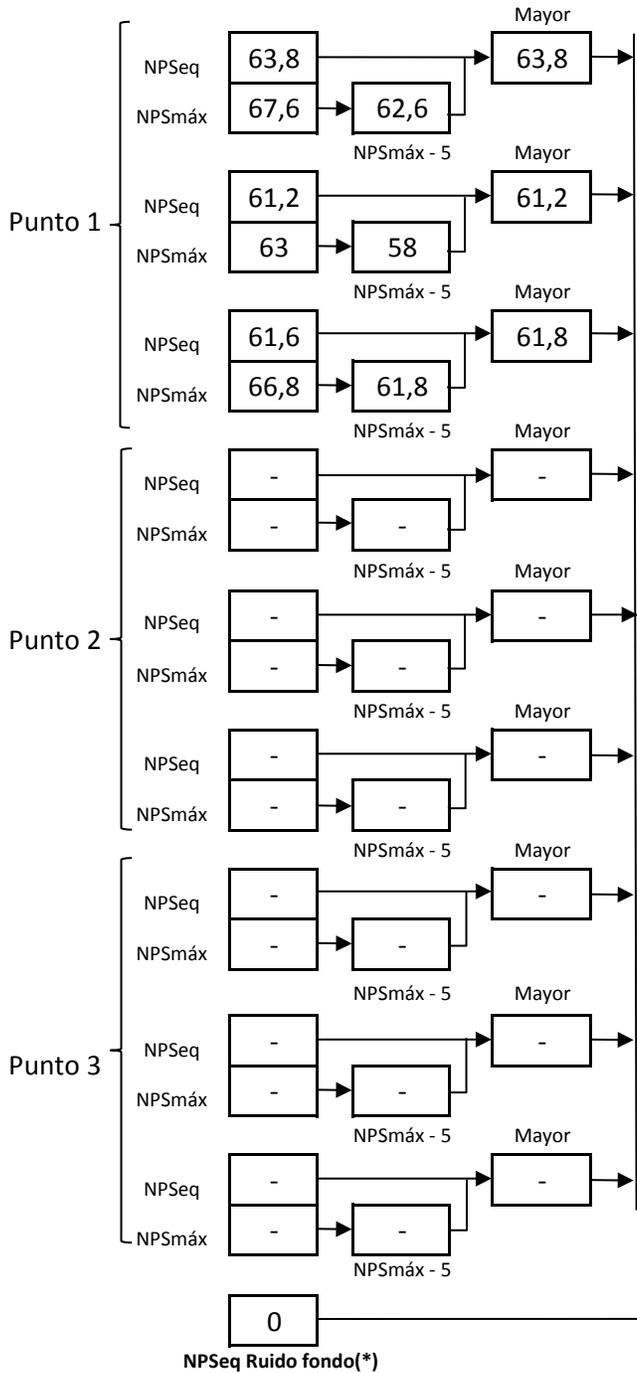
REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

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

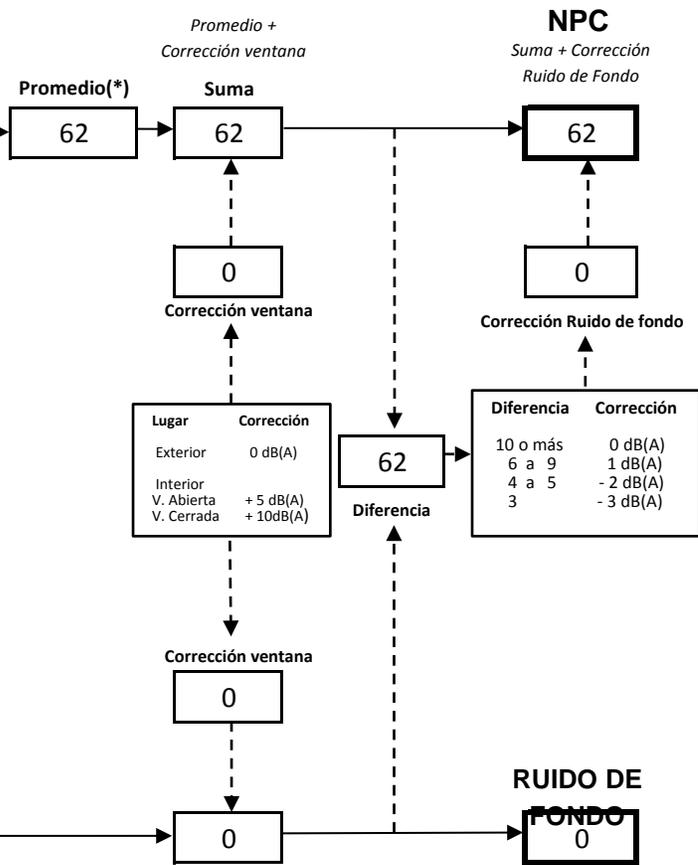
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq						

Observaciones:	
No se percibe ruido de fondo, por lo cual no es medido.	
Lo ruidos percibidos era generados por equipos de sonido con música y karaoke.	

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1
Indicar Condiciones	
Medición	Exterior
Ventana	No Aplica
Modelación ISO 9613	
No	



(*) 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

Receptor N°	NPC [dBA]	Ruido de Fondo [dBA]	Zona DS N°38	Periodo (Diurno/Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera/No Supera)
1	62	0	II	Nocturno	45	Supera
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-
-	-	-	Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

Se realizaron mediciones del NPC en el receptor, en exterior, precisamente en una terraza.
 Según la Resolución Exenta N° 491/2016 de la SMA, al estar tanto la fuente como el receptor en Zona denominada C3 - Barrios Residenciales, se homologa a Zona II del D.S. N° 38/2011 del MMA.

ANEXOS

N°	Descripción
1	Certificado de calibración del sonómetro.
2	Certificado de calibración del calibrador acústico.
3	Fotografías de la fiscalización.
--	-----
--	-----

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	No aplica.
Nombre Representante Legal	No aplica.
Firma Representante Legal	No aplica.