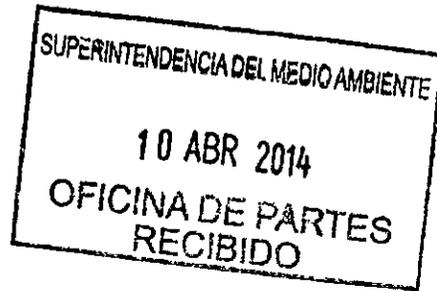


Santiago, 10 de Mayo del 2014

Señor
Jorge Alviña Aguayo
Fiscal Instructor
U.de inst. Procedimientos Sanatorios
Superintendencia del Medio Ambiente
Presente



Referencia: Ord.U.I.P.S 383.

Materia: Aceptacion del programa de cumplimiento bajo condición suspensiva.

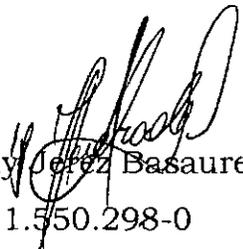
De mi consideración:

A través de la presente me dirijo a usted para hacer llegar el programa de cumplimiento refundido, para comprobar que todo las falencias entrontradas a la comunidad edificio Doble Infante, Rut: 53.308.180-0 Ubicado en Jose Miguel Infante N°2520, comunda Ñuñoa. Han sido subsanadas con fecha 17 de Junio del 2013, encontrándose desde dicha fecha con toda su documentación al dia.

Se Adjunta:

- Programa de cumplimiento refundido.
- Declaracion de Emisiones
- Muestreo de gases
- Resolución del grupo eletrogeno

Sin otro particular, que la presente tengauna acogida favorable, se despide cordialmente,


Jenny Jerez Basaure
11.550.298-0
Administradora

PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO REFUNDIDO

COMUNIDAD EDIFICIO DUBLE INFANTE

53.308.180-0

Preparado por

Control Ambiental Ltd.

Objetivo Especifico 1: cumplir satisfactoriamente con la normativa asociada al plan de Prevención y Descontaminación de Santiago y la norma de emisión contenida en el D.S. Nº4/1992 de Ministerio de Salud.

Hechos, actos u omisiones que se estiman constitutivos de infracción: El grupo electrógeno ubicado en el edificio no acredita, al momento de la visita de inspección, estar registrado como fuente tipo proceso en el organismo ambiental competente (Seremi de Salud R.M.).

Normas, medidas o condiciones infringidas: art. 18º de D.S. Nº4/1992 de Ministerio de Salud, art. 11 Res.Ex Nº 15027/94 Seremi de Salud R.M.

Efectos negativos por remediar: Se estima que hay inexistencia de efectos negativos, considerando que el hecho constitutivo de infracción es de índole administrativa.

Resultado Esperado	Acción	Plazos de Ejecución	Metas	Indicadores	Medios de Verificación		Supuestos	Costos M\$
					Reporte Periódico	Reporte Final		
Contar con la resolución de Seremi de Salud RM que acredite el registro del grupo electrógeno.	1. Obtener copia de resolución de Seremi de Salud RM con registro de Grupo Electrónico	Ya fue ejecutado. Se entregó junto con la presentación del programa de cumplimiento refundido. Con fecha 10/04/2014	Contar con resolución de Seremi de Salud RM, que acredita registro de grupo electrógeno.	1. Se presenta solicitud de registro ante la Seremi de Salud RM.	N/A	Copia de la resolución de la Seremi de Salud, debidamente timbrada que acredite registro del grupo electrógeno presente en el edificio. El reporte final fue ingresado a la SMA junto con la propuesta de programa de refundido.	N/A	\$5,000

Objetivo Especifico 2: cumplir satisfactoriamente con la normativa asociada al plan de Prevención y Descontaminación de Santiago y la norma de emisión contenida en el D.S. Nº4/1992 de Ministerio de Salud.								
Hechos, actos u omisiones que se estiman constitutivos de infracción: Las dos Calderas de calefacción y agua caliente, número de registro Ca 6175 - 6174 , que utilizan gas natural como combustible no acreditan, al momento de la visita inspectiva, declaraciones de emisiones de monóxido de carbono vigente.								
Normas, medidas o condiciones infringidas: art. 12º y 18º de D.S. Nº4/1992 de Ministerio de Salud, art. 4 Res.Ex Nº 15027/94 Seremi de Salud R.M. art. 49º y 55º de PPDA santiago								
Efectos negativos por remediar: Se estima que hay inexistencia de efectos negativos, considerando que el hecho constitutivo de infracción es de índole administrativa.								
Resultado Esperado	Acción	Plazos de Ejecución	Metas	Indicadores	Medios de Verificación		Supuestos	Costos M\$
					Reporte Periódico	Reporte Final		
Contar con la declaración de emisiones asociada a las calderas Registro Nº CA 6175-6174 y grupo electrógeno.	1. Realizar medición de monóxido de Carbono en calderas registro CA 6175 6174 y realizar la declaración de emisiones respectiva en la Seremi de Salud RM.	Ya fue ejecutado. Se entregó junto con la presentación del programa de cumplimiento documentación que acredita medición e ingreso de declaración de emisiones el 12 de junio de 2013 en la Seremi de Salud RM.	Contar con declaración de emisiones ingresada a la Seremi de Salud que dé cuenta de medición de monóxido de Carbono en las calderas	1. Se presenta declaración de emisiones relativa a la medición de CO en la Seremi de Salud.	N/A	Copia de la declaración de emisiones ingresada a la Seremi de Salud con timbre de ingreso visible. El reporte final fue ingresado a la SMA junto con la propuesta de programa de cumplimiento.	N/A	\$230,000
	2. Realizar la declaración de emisiones del grupo electrogeno respectiva en la Seremi de Salud RM. Esta declaración se basa en lo indicado en el procedimiento actualizado al 2004, relativo a la exigencia de medición de material particulado para grupos electrogenos emitido por la Seremi de Salud RM, que indica que para los grupo electrogenos de emergencia de tipo grupal, es decir, con una capacidad nominal de generación eléctrica potencia inferior a 300 KW, no requieren acreditar mediante medición de MP pero si deben realizar la declaración de emisiones. De acuerdo al formulario 3, de condiciones de operación de la fuente grupo electrógeno, ingresado a la Seremi de Salud con fecha 12 de junio de 2013, el grupo electrógeno presente en el edificio cuenta con una capacidad de 187,5 KVA, equivalentes a 150 KW.	Ya fue ejecutado. Se entrego jun con la presentación del programa de cumplimiento documentación que acredita ingreso de declaración de emisiones el 12 de junio de 2013 en la Seremi de Salud RM.	Contar con declaración de emisiones ingresada a la Seremi de Salud del grupo electrógeno	1. Se presenta declaración de emisiones del grupo electrógeno en la Seremi de Salud.	N/A	Copia de la declaración de emisiones ingresada a la Seremi de Salud con timbre de ingreso visible. El reporte final fue ingresado a la SMA junto con la propuesta de programa de cumplimiento.	N/A	\$45,000

COPIA

SEREMI DE SALUD
REGION METROPOLITANA

12 JUN 2013

CALIDAD DEL AIRE
SECRETARIA

CID
12/06/13

DECLARACION DE EMISIONES

FORMULARIO N 1
IDENTIFICACION DEL DECLARANTE Y UBICACION
DE LOS ESTABLECIMIENTOS

RUT
53,308,180-0

1 IDENTIFICACION DEL DECLARANTE

SEREMI DE SALUD R.M. 12.06.2013 027233

1.1 IDENTIFICACION TITULAR DE LA FUENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
COMUNIDAD EDIFICIO DUBLE INFANTE		
NOMBRE DE FANTASIA		
COMUNA	CALLE O LUGAR	NUMERO
ÑUÑO A	JOSE MANUEL INFANTE	2520
TELÉFONO	FAX	
7521571		

1.2 REPRESENTANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT O C.I
JEREZ	BASAURE	JENNY	11.550.298-0
COMUNA	CALLE O LUGAR	NUMERO	
ÑUÑO A	JOSE MANUEL INFANTE	2520	
TELÉFONO	FAX		
7521571	0		

2. IDENTIFICACION Y UBICACION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN DONDE SE ENCUENTRAN LAS FUENTES

Nº DEL ESTABLECIMIENTO	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO O ACTIVIDAD PRINCIPAL	C.I.U.U.	COMUNA	CALLE O LUGAR	NUMERO
1	COM. EDIFICIO		ÑUÑO A	JOSE MANUEL INFANTE	2520
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

FECHA

DIA	MESES	AÑO
10	6	2013

FORMULARIO 2
FUENTES EN EL ESTABLECIMIENTO
 (LLENAR UNO POR CADA ESTABLECIMIENTO)

RJT
53.308.180-0

3 IDENTIFICACIÓN DE LAS FUENTES EMISORAS EN EL ESTABLECIMIENTO

3.1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nº DEL ESTABLECIMIENTO 1	GIRO PRINCIPAL DEL ESTABLECIMIENTO COM. EDIFICIO	C.I.U.	COMUNA ÑUÑO A	CALLE JOSE MANUEL INFANTE	NÚMERO 2520
TELÉFONO ESTABLECIMIENTO 7521571		GIRO O ACTIVIDADES SECUNDARIAS (C.I.U.)			NÚMERO DE EMPLEADOS 6
FECHA DE SOLICITUD	Nº DE SOLICITUD DE RESOLUCIÓN	FECHA RESOLUCIÓN SANITARIA	Nº DE RESOLUCIÓN SANITARIA	FECHA PATENTE MUNICIPAL	Nº DE ROLO PATENTE MUNICIPAL
					PATENTE

3.2. LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

HOJA O PLANCHETA 33,1	UBICACIÓN E,1	COORDENADA NORTE(km)	COORDENADA ESTE (km)
---------------------------------	-------------------------	----------------------	----------------------

3.3. IDENTIFICACIÓN ENCARGADO TÉCNICO

NOMBRE MIGUEL LOPEZ	CARGO OPERADOR DE CALDERAS
-------------------------------	--------------------------------------

3.4. FUENTES EMISORAS EN EL ESTABLECIMIENTO

341	342	343	344	345	346	347	348
Nº DE LA FUENTE	TIPO DE FUENTE EMISORA	Nº DE REGISTRO CALDERA	TIPO SEGUN CAUDAL	MARCA	MODELO	AÑO	REGISTRO FUENTE EMISORA
1	CALDERA CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	6175	GRUPAL	IVAR	HORIZONTAL	2007	
2	CALDERA CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	6174	GRUPAL	IVAR	HORIZONTAL	2007	
3	GRUPO ELECTROGENO DE EMERGENCIA		GRUPAL	GRAMACO	G2R	2006	7878
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

FECHA		
04	1/EE	AÑO
10	E	2013

FORMULARIO 3

CONDICIONES DE OPERACIÓN DE LA FUENTE

LLENAR UN FORMULARIO POR CADA FUENTE

RUT
53.308.180-0

4. CARACTERÍSTICAS DE LA FUENTE

4.1. N° DEL ESTABLECIMIENTO	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO	COMUNA	CALLE				NÚMERO
1	COM. EDIFICIO	ÑUÑO A	JOSE MANUEL INFANTE				2520
N° DE LA FUENTE	TIPO DE LA FUENTE EMISORA	TIPO SEGUN CAUDAL	N° NPO. CALDERA	MARCA	MODELO	AÑO	REGISTRO FUENTE EMISORA
1	CALDERA CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	GRUPAL	6175	IVAR	HORIZONTAL	2007	0
FECHA DE INSTALACIÓN DE LA FUENTE							
2007							

4.2. CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN INSTALADA (kg/hr)	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN MÁXIMA UTILIZADA (kg/hr)
500,000 KCAL/HR	500,000 KCAL/HR

4.3. CARACTERÍSTICAS DEL COMBUSTIBLE

TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO	CONTENIDO DE AZÚFRE (%)	CONTENIDO DE CENIZA (%)
GAS NATURAL	--	--
CONSUMO HORARIO (kg/hr)	PROCEDENCIA DEL COMBUSTIBLE	
43,7	METROGAS	
ADITIVOS PARA EL COMBUSTIBLE	DOSEIFICACIÓN (l/hr combustible)	PROCEDENCIA DE LOS ADITIVOS
	--	--
¿AR SI LA FUENTE ESTA HABILITADA PARA TRABAJAR CON OTROS TIPOS DE COMBUSTIBLE	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
CICLOS	TIEMPO EN QUE REALIZA EL CAMBIO (hr)	
	--	

4.4. CARACTERÍSTICAS DE LA COMBUSTIÓN EN CONDICIÓN MÁXIMA DE OPERACIÓN

MARCA QUEMADOR	MODELO QUEMADOR	N° DE SERIE DEL QUEMADOR	PRESSION DE INYECCION (kg/cm2)	TEMPERATURA PETRÓLEO AL QUEMADOR (°C)
RIELLO	RS/50	206700580	--	--
PRESSION RETORNO (kg/cm2)	TIPO DE ATOMIZACIÓN	PRESSION DE ATOMIZACIÓN (kg/cm2)	TAMANO DE BOQUILLAS (gal/hr)	
			--	
VELOCIDAD PARRILLA (rpm)	ALTURA CAMA (cm)	% APERTURA DUMPER INDUCIDO	% APERTURA DEL DUMPER FORZADO	
--	--	--	--	

4.5. PRESION MAXIMA DE TRABAJO (kg/cm2)	EXCESO DE AIRE REQUERIDO SEGUN DISEÑO (%)

4.6. CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO EN CONDICION MAXIMA DE PRODUCCION ASOCIADA DIRECTAMENTE A LA FUENTE

MATERIAS PRIMAS	CANTIDAD DE MATERIAL TRATADO (kg/hr)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
OTROS MATERIALES UTILIZADOS	CANTIDAD DE MATERIAL UTILIZADO (kg/hr)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
PRODUCTOS DEL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)
_____	_____
RESIDUOS PRODUCIDOS EN EL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

FECHA		
DIA	MES	AÑO
10	6	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.


 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
 MONICA BALDIZAN M.

4.1.	HP DE LA FUENTE	FUENTE	TIPO SEGUN CAUDAL	Nº DE REG. CALDERA	MARCA	MODELO	AÑO	REGISTRO FUENTE EMISOR
1		CALDERA CALEFACCION Y CALOR CALIENTE	GRUPAL	6175	IVAR	HORIZONTAL	2007	0

CICLO DIARIO DE LA FUENTE

ETAPA DEL CICLO DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE	EMISIÓN DE LA ETAPA	CONTINUIDAD DE COMBUSTIBLE (kg/hr)	PRESIÓN DE TRABAJO (kg/hr)	TEMPERATURA (°C)	HORARIO		
					INICIO DE LA ETAPA	TERMINO DE LA ETAPA	
INICIO					7:00	7:00	
HORAS AL DIA DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE (HR/DIA)	LUNES	MARIES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	24	24	24	24	24	24	24
OBSERVACIONES SOBRE EL CICLO DIARIO DE LA FUENTE							

4.3. REGIMEN DE OPERACIÓN

LA FUENTE OPERA SOLO COMO STAND-BY	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL CASO QUE
------------------------------------	----	----	-------------------------------------	----------------

MESES EN QUE LA FUENTE SE ENCUENTRA EN OPERACIÓN

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMBR	DICIEMBR
MES	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
HORAS/DIA	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRODUCCIÓN KCAL/HR	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000

LA FUENTE PUEDE DETENERSE	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	TIEMPO NECESARIO PARA PROCEDER A DETENCIÓN (hrs)
				INMEDIATO
EN CASO NEGATIVO EXPLICAR POR QUE NO PUEDE DETENERSE				
FECHA ULTIMA MANTENCIÓN	jun-13			PERÍODO ENTRE MANTENCIONES
				MENSUAL

4.9. CARACTERIZACIÓN DE LA DESCARGA DE EMISIONES

LOS CASOS DE SALIDA SON UTILIZADOS POR OTRA FUENTE					SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	FUENTE
NÚMERO DE CHIMENEAS O DUCTOS DE DESCARGA DE LA FUENTE								
1								
4.9.1	4.9.2	4.9.3	4.9.4	4.9.5	4.9.6			
DIÁMETRO INTERNO (mts.)	DIÁMETRO EXTERNO (mts.)	ALTURA DUCTO (mts.)	DI. DISTANCIA DESDE NIVEL DE SUELO A DESCARGA (mts.)	SISTEMA DE EVACUACIÓN	CHIMENEA O DUCTO COMPARTIDO			
0.43	0.45	5	6	INDUCIDO	S/N	Nº DE FUENTES	Nº DE LAS FUENTES	
					N			

4.10. EQUIPOS DE CONTROL ASOCIADOS A LA FUENTE

TIPOS DE EQUIPOS ASOCIADOS A LA FUENTE	EFICIENCIA		MARCA	MODELO	INDICADORES DE OPERACIÓN	RESÍDUOS PRODUCTO DEL EQUIPO DE CONTROL	
	%	TAMAÑO PARTICULA (micro m)				TIPO	CANTIDAD

CONSUMO MÁXIMO DE ENERGÍA

CONSUMO MÁXIMO MENSUAL DE ENERGÍA UTILIZADA POR LOS EQUIPOS DE CONTROL (kwh/hr)

FECHA

DIA	MES	AÑO
10	6	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE


NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
MONICA BALDIZAN M.

FORMULARIO 3
CONDICIONES DE OPERACIÓN DE LA FUENTE

LLENAR UN FORMULARIO POR CADA FUENTE

RUT
53.308.180-0

4. CARACTERÍSTICAS DE LA FUENTE

4.1. N° DEL ESTABLECIMIENTO 1	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO COM. EDIFICIO	COMUNA ÑUÑO A	CALLE JOSE MANUEL INFANTE	NUMERO 2520			
TIPO DE LA FUENTE 2	TIPO DE LA FUENTE EMISORA CALDERA CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	TIPO SEGUN CAUDAL GRUPAL	1° REG. CALDERA 6174	MARCA IVAR	MODELO HORIZONTAL	AÑO 2007	REGISTRO FUENTE EMISORA 0
FECHA DE INSTALACION DE LA FUENTE 2007							

4.2. CAPACIDAD DE PRODUCCION INSTALADA (kg/hr) 500,000 KCAL/HR	CAPACIDAD DE PRODUCCION MÁXIMA UTILIZADA (kg/hr) 500,000 KCAL/HR
--	--

4.3. CARACTERÍSTICAS DEL COMBUSTIBLE

TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO GAS NATURAL	CONTENIDO DE AZUFRE (%) --	CONTENIDO DE CENIZA (%) --
CONSUMO HORARIO (kg/hr) 43,7	PROCEDENCIA DEL COMBUSTIBLE METROGAS	
ADITIVOS PARA EL COMBUSTIBLE	DOSIIFICACION (l/hr combustible) --	PROCEDENCIA DE LOS ADITIVOS --
INDICAR SI LA FUENTE ESTA HABILITADA PARA TRABAJAR CON OTROS TIPOS DE COMBUSTIBLE SI NO <input checked="" type="checkbox"/>		
CUALES	TIEMPO EN QUE REALIZA EL CAMBIO (hr) --	

4.4. CARACTERÍSTICAS DE LA COMBUSTIÓN EN CONDICIÓN MÁXIMA DE OPERACIÓN

MARCA QUI-MADOR RIELLO	MODIFLO QUEMADOR RS-50	N° DE SERIE DEL QUEMADOR 2297000776	PRE-SION DE INYECCIÓN (kg/cm2) --	TEMPERATURA PETRÓLEO AL QUIFADOR (°C) --
PRE-SION RETORNO (kg/cm2)	TIPO DE ATOMIZACIÓN	PRE-SION DE ATOMIZACIÓN (kg/cm2)	TAMANO DE BOQUILLAS (gal/hr)	
VELOCIDAD PARRILLA (rpm)	ALTURA CAMA (cm)	% APERTURA DUMPER INDUCIDO	% APERTURA DEL DUMPER FORZADO	

4.5. PRE-SION MÁXIMA DE TRABAJO (kg/cm2)	EXCESO DE AIRE REQUERIDO SEGUN DISEÑO (%)
--	---

4.6. CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO EN CONDICIÓN MÁXIMA DE PRODUCCION ASOCIADO DIRECTAMENTE A LA FUENTE

MATERIAS PRIMAS	CANTIDAD DE MATERIAL TRATADO (kg/hr)
OTROS MATERIALES UTILIZADOS	CANTIDAD DE MATERIAL UTILIZADO (kg/hr)
PRODUCTOS DEL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)
RESIDUOS PRODUCIDOS EN EL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)

FECHA		
AÑO	MES	DÍA
2013	6	10

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE


NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
MONICA BALDIZAN M.

4.1	Nº DE LA FUENTE:	FUENTE	TIPO SEGUN CAUDAL	Nº DE B.T.O. CALDERA	MARCA	MODELO	AÑO	REGISTRO FUENTE EMISOR
	2	CALDERA CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	GRUPAL	6174	IVAR	HORIZONTAL	2007	9

CICLO DIARIO DE LA FUENTE

4.7	ETAPA DEL CICLO DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE	EMISIÓN DE LA FUENTE	ETAPA	CONSUMO DE COMBUSTIBLE (kg/hr)	PRESIÓN DE TRABAJO (kg/hr)	TEMPERATURA (°C)	HORARIO	
							INICIO DE LA ETAPA	TERMINO DE LA ETAPA
	INICIO						7:00	7:00
	HORAS AL DIA DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE (HR/DIA)	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		24	24	24	24	24	24	24
OBSERVACIONES SOBRE EL CICLO DIARIO DE LA FUENTE								

4.8. REGIMEN DE OPERACIÓN

LA FUENTE OPERA SOLO COMO STAND-BY	SI	NO	<u>X</u>	EN EL CASO QUE
------------------------------------	----	----	----------	----------------

MESES EN QUE LA FUENTE SE ENCUENTRA EN OPERACIÓN

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB.	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE
DIAS	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31
HORAS/DIA	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRODUCCIÓN KCAL/HR	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000

LA FUENTE PUEDE DETENERSE	SI	<u>X</u>	NO	TIEMPO NECESARIO PARA PROCEDER A DETENCIÓN (hrs)
				INMEDIATO
EL CASO NEGATIVO EXPLICAR POR QUE NO PUEDE DETENERSE				
FECHA ULTIMA MANTENCIÓN	jun-13			PERIODO ENTRE MANTENCIONES
				MENSUAL

4.9. CARACTERIZACIÓN DE LA DESCARGA DE EMISIONES

LOS GASES DE SALIDA SON UTILIZADOS POR OTRA FUENTE	SI	NO	<u>X</u>	FUENTE		
NÚMERO DE CHIMENEAS O DUCTOS DE DESCARGA DE LA FUENTE:						
1						
4.9.1	4.9.2	4.9.3	4.9.4	4.9.5	4.9.6	
DIAMETRO INTERNO (mts.)	DIAMETRO EXTERNO (mts.)	ALTURA DUCTO (mts.)	DISTANCIA DE C/DE NIVEL DE SUELO A DESCARGA (mts.)	SISTEMA DE EVACUACIÓN	CHIMENEA O DUCTO COMPARTIDO	
0,43	0,45	5	6	INDUCIDO	S/N	Nº DE FUENTES
					N	Nº DE LAS FUENTES

4.10. EQUIPOS DE CONTROL ASOCIADOS A LA FUENTE

TIPO DE EQUIPOS ASOCIADOS A LA FUENTE	EFICIENCIA		MARCA	MODELO	INDICADORES DE OPERACIÓN	RESIDUOS PRODUCTO DEL EQUIPO DE CONTROL	
	%	TAMAÑO PARTICULA (micro m)				TIPO	CANTIDAD

CONSUMO MÁXIMO DE ENERGÍA

CONSUMO MÁXIMO MENSUAL DE ENERGÍA UTILIZADA POR LOS EQUIPOS DE CONTROL (kwh/HR)

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
10	6	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

Mónica Baldisan
 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
 MONICA BALDISAN M.

FORMULARIO 3
CONDICIONES DE OPERACIÓN DE LA FUENTE

LLENAR UN FORMULARIO POR CADA FUENTE

RUT
53.308.180-0

4- CARACTERÍSTICAS DE LA FUENTE

4.1. N° DEL ESTABLECIMIENTO 1	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO COM. EDIFICIO	COMUNA MUÑOA	CALLE JOSE MANUEL INFANTE			NUMERO 2520
N° DE LA FUENTE 3	TIPO DE LA FUENTE EMISORA GRUPO ELECTROGENO DE EMERGENCIA	TIPO SEGUN CAUDAL GRUPAL	N° PEG. CALDERA 0	MARCA CRAMACO	MODELO G2R	AÑO 2006
REGISTRO FUENTE EMISORA 7979						
FECHA DE INSTALACIÓN DE LA FUENTE 2006						

4.2. CAPACIDAD DE PRODUCCION INSTALADA (kg/hr) 187,5 KVA	CAPACIDAD DE PRODUCCION MÁXIMA UTILIZADA (kg/hr) 187,5 KVA
--	--

4.3- CARACTERÍSTICAS DEL COMBUSTIBLE

TIPO DE COMBUSTIBLE UTILIZADO P. DIESEL	CONTENIDO DE AZUFRE (%)	CONTENIDO DE CENIZA (%)
CONSUMO HORARIO (kg/hr) 44,6	PROCEDENCIA DEL COMBUSTIBLE COPEC	
ADITIVOS PARA EL COMBUSTIBLE	DOSEIFICACIÓN (l/lt combustible)	PROCEDENCIA DE LOS ADITIVOS
¿CÓCAR SI LA FUENTE ESTA HABILITADA PARA TRABAJAR CON OTROS TIPOS DE COMBUSTIBLE		
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿CUALES	TIEMPO EN QUE REALIZA EL CAMBIO (hr)	

4.4. CARACTERÍSTICAS DE LA COMBUSTIÓN EN CONDICIÓN MÁXIMA DE OPERACIÓN

MARCA QUEMADOR MWM	MODELO QUEMADOR 6.10TCA	N° DE SERIE DEL QUEMADOR G1096303	PRESIÓN DE INYECCIÓN (kg/cm ²)	TEMPERATURA PETRÓLEO AL QUEMADOR (°C)
PRESIÓN RETORNO (kg/cm ²)	TIPO DE ATOMIZACIÓN	PRESIÓN DE ATOMIZACIÓN (kg/cm ²)	TAMANO DE BOQUILLAS (gal/hr)	
VELOCIDAD PARRILLA (rpm)	ALTURA CAMA (cm)	% APERTURA DUMPER INDUCIDO	% APERTURA DEL DUMPER FORZADO	

4.5. PRESIÓN MÁXIMA DE TRABAJO (kg/cm ²)	EXCESO DE AIRE REQUERIDO SEGUN DISEÑO (%)
--	---

4.6. CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO EN CONDICIÓN MÁXIMA DE PRODUCCIÓN ASOCIADO DIRECTAMENTE A LA FUENTE

MATERIAS PRIMAS	CANTIDAD DE MATERIAL TRATADO (kg/hr)
OTROS MATERIALES UTILIZADOS	CANTIDAD DE MATERIAL UTILIZADO (kg/hr)
PRODUCTOS DEL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)
RESIDUOS PRODUCIDOS EN EL PROCESO	CANTIDAD DE MATERIAL PRODUCIDO (kg/hr)

FECHA		
DIA 10	MES 6	AÑO 2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESIÓN FIEL DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE


NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
MONICA BALOIZAN M.

4.1. N° DE LA FUENTE	FUENTE	TIPO SEGUN CALIDAD	N° DE RES. CALDERA	MARCA	MODELO	AÑO	REGISTRO FUENTE EMISORA
3	GRUPO ELECTROGENO DE EMERGENCIA	GRUPAL	0	CRAMACO	G2R	2006	7979

CICLO DIARIO DE LA FUENTE

ETAPA DEL CICLO DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE	EMISIÓN DE LA ETAPA	CONSUMO DE COMBUSTIBLE (l/g/h)	PRESIÓN DE TRABAJO (kg/h)	TEMPERATURA (°C)	HORARIO		
					INICIO DE LA ETAPA	TÉRMINO DE LA ETAPA	
HORAS AL DIA DE FUNCIONAMIENTO DE LA FUENTE (HORAS)	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OBSERVACIONES SOBRE EL CICLO DIARIO DE LA FUENTE							
FUNCIONA SOLO EN CASO DE EMERGENCIA							

48. REGIMEN DE OPERACIÓN

LA FUENTE OPERA SOLO COMO STAND-BY	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL CASO QUE
------------------------------------	----	----	-------------------------------------	----------------

MESES EN QUE LA FUENTE SE ENCUENTRA EN OPERACIÓN

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB.	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MES												
HORAS/DIA												
PRODUCCIÓN (--- /HR)												

LA FUENTE PUEDE DETENERSE	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	TIEMPO NECESARIO PARA PROCEDER A DETENCIÓN (hrs)
				10"
EN CASO NEGATIVO EXPLICAR POR QUE NO PUEDE DETENERSE				
FECHA ULTIMA MANTENCIÓN			PERIODO ENTRE MANTENCIONES	
abr-13			ANUAL	

49. CARACTERIZACIÓN DE LA DESCARGA DE EMISIONES

LOS GASES DE SALIDA SON UTILIZADOS POR OTRA FUENTE		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	FUENTE	
NUMERO DE CHIMENEAS O DUCTOS DE DESCARGA DE LA FUENTE						
1						
4.9.1	4.9.2	4.9.3	4.9.4	4.9.5	4.9.6	
DIAMETRO INTERNO (mts.)	DIAMETRO EXTERNO (mts.)	ALTURA DUCTO (mts.)	DISTANCIA DESDE NIVEL DE SUELO A DESCARGA (mts.)	SISTEMA DE EVACUACIÓN	CHIMENEA O DUCTO COMPARTIDO	
0,09	0,09	7	8	NATURAL	S/N	N° DE FUENTES
					N	N° DE LAS FUENTES

4.10. EQUIPOS DE CONTROL ASOCIADOS A LA FUENTE

TIPOS DE EQUIPOS ASOCIADOS A LA FUENTE	EFICIENCIA		MARCA	MODELO	INDICADORES DE OPERACIÓN	RESÍDUOS PRODUCTO DEL EQUIPO DE CONTROL	
	%	TAMAÑO PARTICULA (micro m)				TIPO	CANTIDAD

CONSUMO MÁXIMO DE ENERGÍA

CONSUMO MÁXIMO MENSUAL DE ENERGÍA UTILIZADA POR LOS EQUIPOS DE CONTROL (kwa/ahr)

FECHA		
DIA	MESES	AÑO
30	6	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE


 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR
 MONICA BALDIZAN M.

**FORMULARIO
RESUMEN DE MEDICION DE EMISIONES**

SEREMI DE SALUD R.M. 18.06.2013 028210

RUT 53.308.180-0

INDIVIDUALIZACION DEL TITULAR DE LA FUENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
COMUNIDAD EDIFICIO DUBLE INFANTE		

IDENTIFICACION DE LA FUENTE

Nº	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO	COMUNA	CALLE	NUMERO
1	COMUNIDAD EDIFICIO	ÑUÑO A	JOSE MIGUEL INFANTE	2520
Nº	TIPO DE FUENTE	REGISTRO DE FUENTE	MARCA	MODELO
2	CALEFACCION Y AGUA CALIENTE	CODIGO NUMERO	IVAR	HORIZONTAL
		CA 6174		

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONTROL AMBIENTAL LTDA	RUT	76.007.687-2
-----------------------	------------------------	-----	--------------

IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE DE MEDICION

NOMBRE	JORGE LARCO VALENZUELA	RUT	11.478.673 - K
--------	------------------------	-----	----------------

FECHA DE LA REALIZACION DE LAS CORRIDAS DE MEDICION DE EMISIONES	Nº DE FOLIO INTERNO DE ARCHIVO
17-jun-13	8961

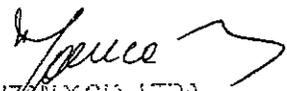
INFORME DE MEDICION DE EMISIONES

METODO DE MUESTREO UTILIZADO	METODOLOGIA CH-3A
------------------------------	-------------------

UBICACION PUNTOS DE MUESTREO	ITEMS	(M) DE PERTUBACION AGUAS ARRIBA (A)			RESUMEN DE RESULTADOS
		PRIMERA CORRIDA	SEGUNDA CORRIDA	TERCERA CORRIDA	
2,30					
1,00					
	GAS NATURAL	43,00	8,67	8,67	
	CONSUMO DE COMBUSTIBLE (kg/hr)	10	10	10	
	TIEMPO DE LA MEDICION (min)	16:05	16:31	16:55	
	HORA DE REALIZACION DE LA CORRIDA				
	CONCENTRACION DE :				
	a.1) MONOXIDO DE CARBONO (ppm)	0,0	6,7	5,2	6,7
	a.2) MONOXIDO DE CARBONO CORREGIDO (pm)	0	9	7	9
	b) CONCENTRACION MEDIDA DE OXIGENO (%)	4,9	6,9	6,8	6,9
) CONCENTRACION MEDIDA DE DIOXIDO DE CARBONO (%)	9,4	8,2	8,2	8,2
	EXCESO DE AIRE	27,3	44,0	43,8	27,3
	RELACION DE AIRE (REAL TEORICO)	1,30	1,48	1,48	1,30
	CAUDAL DE GASES (m3N/h)	722,0	166,4	166,2	722,0
	CAUDAL DE GASES CORREGIDOS POR EXCESO DE AIRE (M3N/hr)	623,7	127,1	127,1	623,7
	TEMPERATURA DE LOS GASES (°C)	173	125	127	173

DIA	MES	AÑO
17	06	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL DE LA REALIDAD POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE


BALEIZAN Y CIA. LTDA.
 RUT : 76.007.687-2
 CONTROL AMBIENTAL LTDA.
 NOMBRE Y FIRMA DEL LABORATORIO
 DE MEDICION DE ANALISIS

**FORMULARIO
RESUMEN DE MEDICION DE EMISIONES**

SEREMI DE SALUD R.M. 18.06.2013 028213

RUT 53.308.180-0

INDIVIDUALIZACION DEL TITULAR DE LA FUENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
COMUNIDAD EDIFICIO DUBLE INFANTE		

IDENTIFICACION DE LA FUENTE

Nº	GIRO DEL ESTABLECIMIENTO	COMUNA	CALLE	NUMERO
1	COMUNIDAD EDIFICIO	ÑUÑO A	JOSE MIGUEL INFANTE	2520
Nº		REGISTRO DE FUENTE		
1	TIPO DE FUENTE	CODIGO	NUMERO	MARCA
CALEFACCION Y AGUA CALIENTE		CA	6175	IVAR
				MODELO
				HORIZONTAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONTROL AMBIENTAL LTDA	RUT	76.007.687-2
-----------------------	------------------------	-----	--------------

IDENTIFICACION DEL RESPONSABLE DE MEDICION

NOMBRE	JORGE LARCO VALENZUELA	RUT	11.478.673 - K
--------	------------------------	-----	----------------

FECHA DE LA REALIZACION DE LAS CORRIDAS DE MEDICION DE EMISIONES	Nº DE FOLIO INTERNO DE ARCHIVO
17-jun-13	8960

INFORME DE MEDICION DE EMISIONES

METODO DE MUESTREO UTILIZADO	METODOLOGIA CH-3A
------------------------------	-------------------

UBICACION PUNTOS DE MUESTREO	2,30	(M) DE PERTUBACION AGUAS ARRIBA (A)		
	1,00	(M) DE PERTUBACION AGUAS ABAJO (B)		
ITEMS	PRIMERA CORRIDA	SEGUNDA CORRIDA	TERCERA CORRIDA	RESUMEN DE RESULTADOS
CONSUMO DE COMBUSTIBLE (kg/hr) GAS NATURAL	43,00	8,67	8,67	
TIEMPO DE LA MEDICION (min)	10	10	10	
HORA DE REALIZACION DE LA CORRIDA	14:39	15:09	15:29	
CONCENTRACION DE :				
a.1) MONOXIDO DE CARBONO (ppm)	0,0	0,0	0,0	0,0
a.2) MONOXIDO DE CARBONO CORREGIDO (pm)	0	0	0	0
b) CONCENTRACION MEDIDA DE OXIGENO (%)	4,2	6,8	7,2	7,2
CONCENTRACION MEDIDA DE DIOXIDO DE CARBONO (%)	9,7	8,2	8,0	8,0
	22,5	43,2	47,2	22,5
EXCESO DE AIRE	1,25	1,48	1,52	1,25
RELACION DE AIRE (REAL TEORICO)	692,2	165,4	170,3	692,2
CAUDAL DE GASES (m3N/h)	621,5	127,0	127,3	621,5
CAUDAL DE GASES CORREGIDOS POR EXCESO DE AIRE (M3N/hr)	196	126	118	196
TEMPERATURA DE LOS GASES (°C)				

DIA	MES	AÑO
17	06	2013

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXPRESION FIEL DE LA REALIDAD
POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

Baldizani
BALDIZANI Y CIA. LTDA.
RUT : 76.007.687-2
CONTROL AMBIENTAL LTDA.

NOMBRE Y FIRMA DEL LABORATORIO
DE MEDICION DE ANALISIS



GOBIERNO DE CHILE
SEREMI DE SALUD
 REGION METROPOLITANA
 Avda. Bulnes 177, Santiago
 Calidad del Aire

RSMC/RCC/MSP/MCM

Seremi de Salud
 Region Metropolitana

Seremi de Salud
 Region Metropolitana
 018077 ABR 29 '08

Nº

Stgo,

Solicitud Nº 60582/07

VISTOS:

ESTOS ANTECEDENTES, solicitud de registro para fuente tipo proceso ingresada a esta Secretaría de Salud con número 60582, de fecha 18 de Diciembre de 2007, presentada por INMOBILIARIA BAHÍA LEONES DOS, con domicilio en JOSÉ MANUEL INFANTE 2520, de la comuna de ÑUÑO A, la declaración de emisiones correspondiente al año 2007. **Y TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en el Decreto Supremo Nº4 de 1992, del Ministerio de Salud y sus modificaciones; la Resolución Nº15027, de 1994, del Servicio de Salud del Ambiente de la Región Metropolitana, el Decreto Supremo Nº 58 de 2003, del MINSEGPRES, los artículos 3º y 9º letra b) del Código Sanitario, aprobado mediante D.F.L. Nº 725 de 1967, las facultades que me confieren el Decreto Ley Nº 2763 de 1979 y sus modificaciones, y el D.S. Nº136 de 2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Orgánico de este Ministerio, dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN

OTÓRGASE el registro **PR 7979** (siete mil novecientos setenta y nueve), a la fuente: **GRUPO ELECTRÓGENO**, marca: MWM, modelo: 6.10 TCA (SERIE Nº: G1T096303), año de fabricación: 2007, con una capacidad instalada de: 119 (ciento diecinueve) (Kw), de propiedad de INMOBILIARIA BAHÍA LEONES DOS, empresa ya individualizada.

ANÓTESE Y NOTIFIQUESE

Por orden del Sr. Seremi R.M.
 Según Res.0001/05



[Signature]
DR. RICARDO SAN MARTÍN CORREA
JEFE DEPARTAMENTO ACCIÓN SANITARIA
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN METROPOLITANA

Distribución:

- Interesado (1)
- Oficina de Partes (1)
- Archivo (c/ant) (1)

CERTIFICO ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA ARCHIVADO

[Signature]
EVERNDE BODOY OLIVARES
MINISTRO DE FE



[Signature]
CAROLINA LOPEZ FERNANDEZ
MINISTRO DE FE

21 MAR 2014