

Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL** (FORMATO 002)

1. ANTECEDENTES		
Fecha de Inspección: 11 de junio de 2015	Hora de inicio: 10:45	Hora de término: 12:35.
Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Central termo electrica Angamos	Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada : Electrica Angamos.	
Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Empresa Electrica Angamos S.A.		Domicilio: Av. Septima Industrial #1100
RUT o RUN: 76.004.976-K	Teléfono: 055-268 9938	Correo electrónico: Hugo.boez@AES.com
Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Hugo Boez Morales		Domicilio de notificación por correo: Av. Septima Industrial #1100
RUT o RUN: 9.683.852-2	Teléfono: 055-268 9944	Correo electrónico: hugo.boez@AES.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda y en Caso de Gestión de episodios Críticos Indicar Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental asociado).	
<input checked="" type="checkbox"/> Programada	<input type="checkbox"/> No programada Motivo: _____ Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____
Instrumento de Carácter Ambiental	Norma de emisión de Residuos Líquidos D.S. N° 90/00
Materia Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización de Funcionamiento de Cámara de Inspección y monitoreo, y documentación del monitoreo de autocontrol.

3. OBSERVACIONES
Cámara de monitoreo en funcionamiento.

4. ACTIVIDADES PENDIENTES
Sin actividades Pendientes.



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

5. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1) Cámara de Monitoreo; La cámara de monitoreo cumple con lo requerido en la Norma chilena 411, y lo señalado en las RCA 0023/2009, junto a la Aprobación por parte de la Autoridad Marítima en el oficio N° 12.600/05/1956 con fecha 15 de Julio del 2011.
- 2) Referente a la Documentación; la empresa realiza Semanalmente el Programa de Autocontrol. El laboratorio corresponde a SGS, Presentando la Certificación del INN con fecha de vencimiento agosto 2015.
- 3) Se observaron los parámetros correspondiente al monitoreo de Autocontrol desde enero hasta Fines de Abril del presente año, sin observaciones

6. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
Nicolás H. Mendiz Rivera	Director General	[Firma]
German Mantecada Marchant	Director	[Firma]

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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: HUGO BAEZ MORA RUT: 9683 852-2