



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 29/08/17	1.2 Hora de inicio: 12:05	1.3 Hora de término: 14:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIVERSIDAD DE CONCEPCION		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: AV. VICENTE MENDOZA N° 595	Comuna: Chellán	Región: Bío Bío
Coordenada Norte (WGS84): 5945955	Coordenada Este (WGS84): 760589	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIVERSIDAD DE CONCEPCION	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. VICENTE MENDOZA N° 595, Chellán	
RUT o RUN: 8.1499.400-K	Teléfono: 4222087M	Correo electrónico: JORGESALINAS@udec.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jorge Salinas Rybentt		
RUT o RUN: 7811833-4	Teléfono: 961705062	Correo electrónico: JORGESALINAS@udec.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 48 / 2015	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	FISCALIZACION FUENTES FIJAS PPDA			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ 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 ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
<div></div>

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
FRANCISCO CAAMAÑO A.	SMA	<div></div>



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SIENDO LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 28 DE AGOSTO DE 2017, EL FISCALIZADOR FRANCISCO CAAMAÑO, INGRESA A UNIDAD FISCALIZABLE UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN. EN EL LUGAR, SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO CON EL SR. JORGE SALINAS; JEFE DE MANTENCIÓN, INDICANDO EL MOTIVO Y ALCANCE DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN, Y SE SOLICITA INSPECCIONAR LAS FUENTES FIJAS (CALDERAS DE CALEFACCIÓN) QUE LA UF POSEE CON NÚMERO DE REGISTRO DE LA AUTORIDAD SANITARIA. LO ANTERIOR DE ACUERDO A RES. EX. 1184/2015 SMA.

SE REALIZA RECONOCIMIENTO DE INSPECCIÓN OBSERVÁNDOSE LAS SIGUIENTES FUENTES

- ① CALDERA EDIFICIO CENTRAL: FABRICANTE FEMOL ESPAÑA SLU  
NÚMERO DE FÁBRICA 31753 (2005) A GAS LICUADO Y  
NÚMERO DE REGISTRO A.S. SS NUB - 291
- ② CALDERA FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS:  
FABRICANTE FONDUE SIME S.P.A; N° FÁBRICA: 4012301355  
N° SERIE 8038713 (2010) A GAS LICUADO Y N° DE REGISTRO  
A.S. SS NUB - 290
- ③ CALDERA CASINO (1): FABRICANTE FONDUE SIME S.P.A.  
N° DE FÁBRICA 3736300306, N° DE SERIE 8092504 (2007)  
A GAS LICUADO Y N° DE REGISTRO A.S. SS NUB - 300
- ④ CALDERA CASINO (2): FABRICANTE FONDUE SIME S.P.A.  
N° DE REGISTRO SS NUB - 301. N° DE FÁBRICA 3741301765  
N° DE SERIE 8044913 (2007)

EL SR. SALINAS HACE ENTREGA DE REPORTE (INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL) DE LAS 4 FUENTES INDICADAS PREVIAMENTE. DE ACUERDO A LO INDICADO POR EL SR. SALINAS, AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN NO ES POSIBLE ABIR LAS PUERTAS DE LAS DEMÁS CALDERAS EXISTENTES EN LA UF DEBIDO AL HORARIO DE COLACIÓN YA QUE CADA EDIFICIO LAS MANTIENE DE FORMA INDEPENDIENTE

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

<p>7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta: SI _____ NO _____</p>	<p>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):</p>
<p>Firma encargado actividad:</p>	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Las calderas identificadas en los puntos 1, 2, 3 y 4 corresponden a fuentes existentes. No se observaron fuentes nuevas de acuerdo a lo establecido en el D.S 48/2015 PPDA Chullán y Chullán Viejo

Se informa a representante de la UF, que las calderas a gas se encuentran indicadas como excepciones a los límites de emisión para fuentes fijas para MP y SO<sub>2</sub> de acuerdo a lo señalado en el capítulo IV del PPDA Chullán y Chullán Viejo D.S 48/2015.

Se realiza registro fotográfico y georeferenciación.

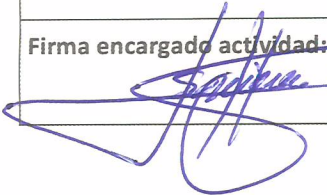
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 Jorge Salinas Ryman

7.811.833-4