



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: 19-06-2019	1.2 Hora de inicio: 10:15	1.3 Hora de término: 12:40	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EVERCRISP PUNTA CERNILLOS			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Los Cernillos N° PPP	Comuna: CERNILLOS	Región: METROPOLITANA	
Coordenada Norte (WGS84): 6.293.117 m	Coordenada Este (WGS84): 340.324 m	Huso: 19S <input checked="" type="checkbox"/> 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: EVERCRISP SNACK PRODUCE DE CHILE SA	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): AV. LOS CERNILLOS N° PPP, CERNILLOS		
RUT o RUN: 94.528.000-4	Teléfono: 22270536	Correo electrónico: claudio.esteban.gonzalezbravis@pepsico.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <input checked="" type="checkbox"/> CLAUDIO ESTEBAN GONZALEZ BRAVIS			
RUT o RUN: 15.592.329-8	Teléfono: 990700183	Correo electrónico: claudio.esteban.gonzalezbravis@pepsico.com	

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° 31 / 2016	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:	VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE LIMITES DE EMISION PARA MATERIAL PARTICULADO (MP)			

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)
ACTIVIDAD EFECTUADA EN MARCO DE PRE EMERGENCIA AMBIENTAL.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
ESTEBAN DATTWYLER C.	SMA	
IVONNE SCHWARZ F.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Los Fiscalizadores de la SMA IVONNE SCHWARZ, ESTEBAN DATTUOLAN se presentaron en las instalaciones de SUBROCISP SNAEK PRODUCTOS DE CHILE S.A, PLANTA CERRILLOS a las 10:15 horas realizando reunión de inicio con CLAUDIO GONZALEZ, ENCARGADO DE SUSTENTABILIDAD. A quien se le explico el motivo de la inspección, instrumento de gestión ambiental fiscalizado y recorridos planificados.

Posteriormente se realizó recorrido al interior de las instalaciones de la planta cerrillos visitando las siguientes Fuentes:

1- INTERCAMBIADOR DE AGUA LINDA RAMAS, FUENTE PR-8215
se constato que se encuentra detenida por mantenimiento de la línea de procesos. CLAUDIO GONZALEZ indica que la detención se realizó el día 18 de junio de 2019 a las 16:00 horas aprox.

2- INTERCAMBIADOR DE AGUA LINDA STAX, FUENTE PR-13992
se constato que se encuentra operando.

3- SECADOR DE ALMIDÓN, FUENTE PR-7140
se constato que se encontraba detenida por motivos de fallas y reparación de la línea de proceso y por pre emergencia ambiental. CLAUDIO GONZALEZ ^{indica} que la detención se realizó el día 18 de junio de 2019 a las 15:00 horas aprox.

En las tres Fuentes Fiscalizadas se constataron sus respectivos Placas de Registro de la SENESI de Salud RT.

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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></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>
--	---

Firma encargado actividad:
CLAUDIO ESTEBAN GONZALEZ BRUNO

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LUEGO, EN OFICINAS SE REALIZÓ REVISIÓN SOBRE MUESTREO ISO CINESTICO Y COMPROMISOS DE DECLARACION DE EMISIONES EN VENTANILLA UNICA (RS Nº 1502711994). POR LAS FUENTES FISCALIZADAS.

RESPECTO A LOS MUESTREOS ISO CINESTICOS SE CONSTATO EL ÚLTIMO INFORME PARA CADA FUENTE, DE LOS QUE SE REVISARON LAS SIGUIENTES ANTECEDENTES:

	PR-8215	PR-13992	PR-7140
FUENTE	CH-5	CH-5	CH-5
METODO MUESTREO	1994 (FABRICACION)	2013 (FABRICACION)	2006 (FABRICACION)
FECHA INICIO OPERACION FUENTE	0,7	0,9	0,4
POTENCIA TERMICA (Mwt)	1138,96	1494,2	3952,4
CAUDAL (m ³ /h)	08-01-2019	16-05-2019	17-05-2019
FECHA MUESTREO	08-01-2022	16-05-2022	17-05-2019
VIGENCIA	GAS NATURAL	GAS NATURAL	GAS NATURAL
COMBUSTIBLE PRINCIPAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
COMBUSTIBLE ALTERNATIVO	14,9 ± 0,7	7,775 ± 4,2	21,9 ± 2,7
COEF. MP CORREGIDA POR O ₂ (mg/m ³ N)			

RESPECTO A LA DECLARACION DE EMISIONES, SE CONSTATO QUE SE ENVIO EL DIA 19-06-2019, EN EL FORMULARIO NOY SE VERIFICO LA CARGA DE LOS INFORMES VIGENTES DE MUESTREO DE MP DE LAS FUENTES FISCALIZADAS, EN EL FORMULARIO Nº 13 SE VERIFICO LA DECLARACION DE COMBUSTIBLE POR LAS FUENTES FISCALIZADAS ES GAS NATURAL.