



Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

## 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: 03/09/2015                                                                                       | 1.2 Hora de inicio: 14:00 h | 1.3 Hora de término: 14:50                                                        |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Edificio Centro Plaza                               |                             |                                                                                   |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>España 460                                               | Comuna:<br>Temuco           | Región:<br>La Araucanía                                                           |
| Coordenada Norte (WGS84):                                                                                                 | Coordenada Este (WGS84):    | Huso: 19S 18S                                                                     |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>Comunidad Educativa Centro Plaza                           |                             | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>España 460, Tco. |
| RUT o RUN: 53.319.805-6                                                                                                   | Teléfono:                   | Correo electrónico:                                                               |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>Felipe Mansueto Ruiz |                             |                                                                                   |
| RUT o RUN: 15.655.884-2                                                                                                   | Teléfono:                   | Correo electrónico:                                                               |

|                                                         |                                                         |           |                                                                                           |           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NMA |           |
|                                                         | D.S. N° /                                               | D.S. N° / | D.S. N° 6 / 2015                                                                          | D.S. N° / |
|                                                         | Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) |           |                                                                                           |           |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                             | Tipo N° Año Organismo emisor                            |           |                                                                                           |           |
|                                                         | Tipo N° Año Organismo emisor                            |           |                                                                                           |           |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                  | Control de emisiones atmosféricas - Art 45-49.          |           |                                                                                           |           |

|                                                                                                         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN                                                |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              |
| 3.1 Existió oposición al ingreso:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:<br>(En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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

|                                                                                                       |               |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| 5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental) |               |       |
| Nombre (Nombre, Apellidos)                                                                            | Organismo (s) | Firma |
| Diego Maldonado B.                                                                                    | SMA           |       |
| Felipe Mansueto R.                                                                                    | SMA           |       |



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en edificio de uso comercial, en donde fueron oídos al Servicio de Evaluación Ambiental y Superintendencia de Electricidad y Combustibles.
- ② Se constata que en el edificio se utilizan sistemas de aire acondicionado en oficinas.
- ③ Se observa un grupo electrogénico FG Wilson, que sirve para emergencia en caso de cortes de energía. Este equipo tiene una potencia de 88 Kva, modelo 7001, el cual cuenta con pantalla digital en buen estado, en donde se registra el horómetro.
- ④ Se tomaron fotografías.

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:

Registros  
Expediente DFZ-2019-1789-IX-PPDA



Fotografía 1.

Fecha: 03/09/2019

Descripción del medio de prueba: Se muestran los sistemas de aire acondicionado instalados en la parte externa del edificio Centro Plaza, que sirven para la calefacción de las oficinas del edificio, entre ellas, las oficinas del Servicio de Evaluación Ambiental y Superintendencia de Electricidad y Combustible.

**D.S. N° 8/2015 MMA.**

*“Artículo 25.- Transcurridos 12 meses desde la publicación del presente Decreto en el Diario Oficial, se prohíbe el uso de calefactores a leña, en todos los organismos de la Administración del Estado”.*

Fotografía 2.

Fecha: 03/09/2019

Descripción del medio de prueba: Vista del horómetro digital del grupo electrógeno de respaldo del edificio Centro Plaza de Temuco. Este equipo es de marca FG Wilson y tiene una potencia de 88 Kw.

**D.S. N° 8/2015 MMA.**

*“Artículo 51.- Exigencia para Grupos Electrógenos. Los titulares de grupos electrógenos, existentes y nuevos, cuya capacidad nominal de generación eléctrica es mayor o igual a 20 kW como potencia, que funcionan o funcionarán, en la zona saturada, deberán contar con un horómetro digital, sellado e inviolable, sin vuelta a cero, mediante el cual se medirán las horas de funcionamiento del grupo electrógeno. [...]”*