

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: 13-12-2018		1.2 Hora de inicio: 11:25		1.3 Hora de término: 12:35	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ELABORACION DE PRODUCTOS LACTEOS					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: FONDO SANTA LAURA KM.5 CAM. COIHUECO		Comuna: CHILLAN		Región: ÑUBLE	
Coordenada Norte (WGS84): 76 4239 (W)		Coordenada Este (WGS84): 59 45970 (N)		Huso: 19S 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: COMERC. MARIA ANGELICA HERNERA JARPA EIAL FONDO SANTA LAURA KM.5 CAM. COIHUECO					
RUT o RUN: 76.824.733-1		Teléfono: 992827820 Correo electrónico: henera.ange@gmail.com			
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARIA ANGELICA HERNERA JARPA					
RUT o RUN: 16.367.809-8		Teléfono: 992827820 Correo electrónico: henera.ange@gmail.com			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ 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 / 15	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:	CONTROL DE EMISIONES, PPDA CHILLAN - CHILLAN VIEJO				

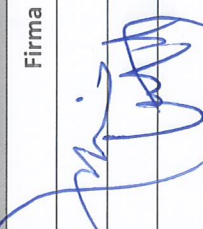
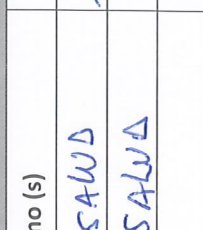
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI ☐ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ☐ NO ☒	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)
---	---	--

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

SE ENTREGA INFORME TÉCNICO GENERAL Y SOLICITUD DE REVISIONES Y PRUEBAS DE CALDEARAS.

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
RODRIGO ZÚÑIGA T.	SEDEMI DE SALUD	
MANUEL CONSOVA R.	SEDEMI DE SALUD	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA INSPECCIÓN AMBIENTAL CON REUNIÓN INFORMATIVA, DONDE SE DA ACONOCER LOS ALCANCES DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLAN Y CHILLAN VIEJO. LO ANTERIOR DELACIONADO CON EL CONTROL DE EMISIONES DE CALDERA CON QUE SE CUENTA. SE REALIZA INSPECCIÓN EN COMPAÑÍA DE MARÍA ANGÉLICA HERRERA TITULAR DE LA ACTIVIDAD. SE CONSTATA QUE EN LA UNIDAD FISCALIZABLE SE CUENTA CON UNA CALDERA A LEÑA MARCA FABRILANTE LIMITADA MOD. IGNEOTUBULAR, N° REGISTRO SS NUB-144. SUP. CALDERACIÓN 20 M². PRESIÓN MAX. DE TRABAJO 50 PSI AÑO 1992. LA CALDERA CORRESPONDE A UNA EXISTENTE AL 28/03/2017 (AUT. 3). SE DEJA REGISTRO FOTOGRAFICO DEL EQUIPO Y GEOMETRIFICACION. SE INTRODUCE POR LA TITULAR QUE SE ACTUALIZARÁ CAMBIO NACIÓN SOCIAL ANTE LA SEEREMI DE SALUD.

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: MARIA ANGELICA HERRERA JARPA
16367809-8

Nombre Profesional RAMON ALFONSO CORREA ALLIENDE
Registro 006 SSÑUBLE
Seremi de Salud ÑUBLE - BIO BIO

Nº
12 JULIO 2016

INFORME TÉCNICO GENERAL

"CONDICIONES GENERALES DE INSTALACIÓN Y REVISIONES Y PRUEBAS
REGLEMENTARIAS PARA CALDERAS DE VAPOR, AUTOCLAVES, EQUIPOS DE UTILIZAN
VAPOR DE AGUA, ACCESORIOS Y REDES DE DISTRIBUCIÓN"

1.- PROPIETARIO DEL EQUIPO

RUT	76.213.424-1	Razón social o personal natural	SOCIEDAD AGRICOLA LO ALAMOS LIMITADA		
Dirección	FUNDO SANTA LAURA KM.8 CAMINO COIHUECO	Comuna	CHILLAN		
Teléfono Fijo	Teléfono Celular 966534981	Correo Electrónico	Claudioherrer2.chile@gmail.co		

2.- DATOS TÉCNICO DE LA CALDERA DE VAPOR PRINCIPAL

Marca	FABRILANTE LIMITADA	Modelo	IGNEOTUBULAR	año fabricación	1992	Horas de operac diaria	SSNUB-1
Número de tábrica	16	Sup calefacción (m ²)	20	Nº tubos	21	Material fabricación	MANNESMA
Quemador	XXXXXXX	Combustible principal/consumo	DESECHO MADERA	Combustible alternativo/consumo			XXXXX
Potencia eléctrica (kw)	xxx	Presión máxima de trabajo (kg/cm ²)	psi	Producción de vapor (kg/h)	6 (ton/h)	492	

3.- DECLARACIÓN DE AUTOCLAVES Y EQUIPOS QUE UTILIZAN VAPOR ASOCIADOS AL SISTEMA

UNIDADES DE CONSUMO		Fecha vigencia (*)	Condición actual(**)
(Nº registro y ubicación en planta)		revisiones y pruebas reglamentarias	
MADONITA Nº. 1		NO REGISTRA	OPERATIVA
MADONITA Nº. 2		NO REGISTRA	OPERATIVA

NOTA: (*) ADJUNTAR EN ANEXOS LOS CERTIFICADOS O INFORME TÉCNICO DE REVISIONES Y PRUEBAS ANTERIOR DE CADA UNO
(**) OPERATIVO, NO OPERATIVO, EN MANTENCIÓN, ETC.

4.- OPERADORES

NOMBRE COMPLETO	R.U.N.	NÚMERO CERTIFICADO	COMPETENCI
CRISTIAN JARPA FABRES	6.065.200-7	000031	22/2015

5.- RESULTADO DE LAS REVISIONES Y PRUEBAS REALIZADAS A CALDERA DE VAPOR PRINCIPAL

MATERIA (*)	FECHA	CONFORMIDAD	NO CONFORMIDAD-CAUSAS	OBSERVACIONES
-------------	-------	-------------	-----------------------	---------------

Revisión externa	09.07.2016	x	Equipo y accesorios en buenas condiciones	Indicar materias deficientes
Revisión interna	09.07.2016	x	Equipo en buenas condiciones	Indicar materias deficientes
Prueba hidrostática	09.07.2016	x	Cuerpo de presión cumple con requisitos de prueba. Presión de prueba: 75 psi.....	Cuerpo de presión no resiste presión prueba. Indicar causas.
Prueba de vapor válvula(s) de seguridad	11.07.2016	x	Válvula(s) de seguridad reguladas a un 6% de la presión máxima de trabajo. Presión de regulación: 53 psi corta a 49 psi.....	Regulación de válvula(s) no lograda Indicar causas
Prueba de acumulación	11.07.2016	x	Válvula (s) instalada es capaz de evacuar la totalidad del vapor generado por la caldera operando en su máxima producción de vapor, sin consumo, y admite hasta un 10% exceso de la presión máxima de trabajo Presión de prueba: 53 psi.....	Válvula no tiene capacidad para evacuar totalidad de vapor generado en situ críticas. Indicar causas
Revisión de la red de distribución de vapor, componentes y accesorios	09.07.2016	x	Componentes del sistema de generación de vapor, red de distribución y sus accesorios cumplen con requisitos que indica normativa	No cumple con requisitos que indica normativa. Indicar materias deficientes
Pruebas especiales	xxxx		Indicar tipo de prueba y resultado	Indicar materia deficiente

6.- ANEXOS: INFORME TECNICO DE REVISIONES Y PRUEBAS INDIVIDUALES

Adjuntar certificado e informe técnico de revisiones y pruebas de unidades de consumo del sistema. (declarados en ítem 3)

7.- CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACION

Materias a desarrollar:

- Breve descripción del sistema comprendido por la caldera de vapor principal, sus componentes, la red de suministro, los accesorios y las de consumo (autoclaves y equipos que utilizan vapor de agua)

Título II. "De las condiciones generales de instalación y seguridad de las calderas de vapor, autoclaves, equipos que utilizan vapor de agua"

Párrafos I al V

Título IV "De los combustibles"

8.- CONCLUSIONES

FECHA	CONFORMIDAD:	ESTADO
-------	--------------	--------

El sistema compuesto por una caldera de vapor principal, las condiciones de emplazamiento y requisitos de seguridad instalaciones, los componentes y accesorios del sistema, la red de suministro de vapor y las unidades de consumo cumplen con lo establecido en la normativa vigente.

12.07.2016

Este informe tiene validez siempre que el conjunto descrito no sea modificado o sujeto a alguna intervención con reparación, reformación y/o transformación realizada posteriormente, o bien evidencie daños a consecuencia inmediata terremoto u otros esfuerzos mecánicos imprevistos

Vigencia de revisiones y pruebas realizadas es de tres años, fecha de vencimiento: 12 JULIO 2019

NO CONFORMIDAD:

Indicar materias deficientes y/o causas de la no conformidad

Firma del Profesional facultado

Ramón Alfonso Correa Alliende

Ingeniero MMN.006 SSÑuble

**SOLICITUD DE REVISIONES Y PRUEBAS REGLAMENTARIAS DE CALDERAS
AUTOClaves, MARMITAS Y OTROS EQUIPOS A VAPOR**

En conformidad a los Artículos 2° y 4° del Decreto N° 144 y del Decreto N° 48 del Ministerio de Salud, solicito que el Ingeniero Sr. Ramón Alfonso Correa Alliende, efectúe las revisiones y pruebas reglamentarias al siguiente equipo:

-Propietario representante legal: AGRICOLA SANTA LAURA LTDA. Fono 2212766

Ubicación del equipo: FUNDO SANTA LAURA Comuna CHILLAN

Equipo: CALDERA IGNEOTUBULAR N° Registro: SSÑuble- 144

Fabricante: FABRISLANTE LTDA N° Fabrica: 16 Año: 1992

-Superf. Calefacción; 20.0 m2 Presión máx. trabajo: 50 psi Prod. Vapor: 482 Kv/hr.

-Plancha envolvente: Diámetro: 1480 mm. Espesor: 10.0 mm. Largo: 3300.0 mm.

-Fogón: Diámetro: 620.0 mm Espesor: 8.0 mm. Largo: 2980.0 mm.

-Tubos: Tipo MANESMANN Diámetro: 68.0 mm Largo: 2680.0 mm. N° de tubos: 21

-Válvula de seguridad: TIPO RESORTE Diám de salida: 50.8 mm Capac. Evac. 1064 Kv/hr

-Fañilmetro: Graduación (rango) 0 - 150 psi Instalación: REGLAMENTARIA

-Indicadores de nivel: (1) UNO Llaves de prueba: (3) TRES

-Combustible usado: DESECHOS DE MADERA Consumo por hora: 130 Kgs/hr

-Tratamiento de agua: NINGUNO Capacidad: lts. Resina

Tratándose de calderas nuevas debe acompañarse la siguiente información:

1. Copia del Certificado de Pruebas de Seguridad efectuadas al término de fabricación de caldera.
2. Copia del Manual de operación
3. Sistema de tratamiento de agua de alimentación.
4. Planos de planta y corte de los equipos y sala de caldera, indicando la ubicación del depósito de combustible, y del estanque de alimentación de agua y de purgas.

Revisiones solicitadas:

Revisiones internas y externas
Prueba hidráulica
Prueba de vapor

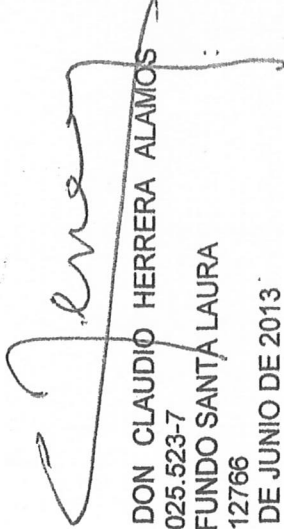
NOMBRE DEL SOLICITANTE:

RUT

DIRECCION

FONO

FECHA


DON CLAUDIO HERRERA ALAMOS
6.025.523-7
FUNDO SANTA LAURA
2212766
13 DE JUNIO DE 2013

