

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 11-07-2018		1.2 Hora de inicio: 9:40		1.3 Hora de término: 10:45
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:				
FABRICA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:		Comuna:	Región:	
KM. 417 RUTA 5 SUR		CHILLAN VIEJO	OCTAVA	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S 18S X
5936982		0745565		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:				
SOCIEDAD COMERCIAL CALH LTDA.				
Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):				
KM. 417 - RUTA 5 SUR				
RUT o RUN:		Teléfono: 961710394		
		Correo electrónico: baeyza@extrufeed.cl		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:				
ELIZABETH HIDALGO CARMONA				
RUT o RUN: 17.213.435-1		Teléfono: 98551809		
		Correo electrónico: controlcalidad@extrufeed.cl		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN					
2.1 X Programada	2.2 No programada	Denuncia:		Oficio:	Otro:
	Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	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:	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:
SI NO X	SI NO X	(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 HACE ENTREGA DE INFORME TECNICO INDIVIDUAL, SOLICITUD PARA OTORGAR NUMERO DE REGISTRO DE CALDERAS.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
DOMINGO ZUÑIGA T.	SEREMI DE SAUD	
RICARDO ESPINOZA N.	SEREMI DE SAUD	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA FISCALIZACIÓN AMBIENTAL CON REUNIÓN INFORMATIVA DONDE SE DA A CONOCER LOS ALCANCES DE LA ACTIVIDAD EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA DE CHILLAN Y CHILLAN VIEJO, DEL CONTROL DE EMISIONES, EN COMPAÑÍA DE ELIZABETH HIDALGO CANTUÑA.-CONTROL DE CALIDAD SE CONSTATA EN LA UNIDAD FISCALIZABLE QUE EXISTE CALDERA NUEVA QUE COMIENZA A OPERAR DESPUES DEL 28 DE MARZO DE 2016, ESPECIFICAMENTE OPERA DESDE ENERO DE 2017. (AUT.3).

TITULAR ENTREGA INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL DEL AÑO 2017, CALDERA MARCA: SOC. COMERCIAL E INDUSTRIAL P Y E LTDA., MODELO: 3P-2.000 (IGNITUBULAR HORIZONTAL 3 PASOS), AÑO FABRICACIÓN 2016, NÚMERO DE FABRICA 048, SUP. CATEFACCIÓN 509 m², QUEMADOR: BLOWTHERM GUPF 150/2, COMBUSTIBLE: GAS, PRESIÓN MAX. TRAPAP: 7.0 (kg/cm²)

EL TITULAR DEBERA DAR CUMPLIMIENTO AL AUT. N°40 ii) ENTREGANDO LOS ANTECEDENTES CORRESPONDIENTES A LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE, UBICADA EN AV. PRAT N°390 OFICINA 1604, CONCEPCIÓN.

ACTA Y ANTECEDENTES SERÁN DEVUÉLTOS A LA SMA.

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:

R. B. J. Roberto BAEZA 13/29036-5
Proprietario

OSCAR A. CUETO CORONADO
ING.PREV.RIESGOS Y M. AMBTE.
CERTIFICADOR DE CALDERAS
REGISTRO N°05 SSBIO-BIO
SEREMI DE SALUD DEL BIO-BIO

FECHA: 27/01/2017

INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL

"CONDICIONES GENERALES DE INSTALACIÓN Y SEGURIDAD DE LAS CALDERAS DE VAPOR, AUTOCLAVES Y EQUIPOS QUE UTILIZAN VAPOR DE AGUA, SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS"

1.- PROPIETARIO DEL EQUIPO			
RUT	76.080.436-3	Razón social o persona natural	
Dirección	KM. 417 - RUTA 5 SUR		

2.- DATOS TÉCNICOS (individualizar equipo sometido a revisiones y pruebas)						
2.1.- CALDERA DE VAPOR						
Marca	SOC. COMERCIAL E INDUSTRIAL P y E LTDA.	Modelo	3P - 2.000 IGNITUBULAR HORIZONTAL 3 PASOS	Año fabricación	2016	Registro SOLICITA REGISTRO
N° de fábrica	048	Sup calefacción (m²)	50,9	N° tubos	92	Horas de operación diaria
Quemador	BIOWTHERM GVPF 150/2		Combustible principal	GAS	Material de fabricación	A-515 Gr.70
Modelo			Consumo	210 l/hr.	Combustible alternativo	NO
Potencia eléctrica (kw)	----	Presión máxima de trabajo (kg/cm²)	7.0	Producción de vapor (kg/h) ó (ton/h)	2.000 Kg/H.	Consumo

2.2.- AUTOCLAVE			
Marca		Modelo	Registro
Año de fabricación		N° de fábrica	Horas de operación diaria
Cuerpos de presión		Material de fabricación	Potencia eléctrica (kw)
		Presión máxima de trabajo (kg/cm²)	Volumen cámara principal (l o m³)

NOTA: DECLARAR EN 2.1. DATOS TÉCNICOS DE CALDERA DE VAPOR PARA AUTOCLAVES CON CALDERA DE VAPOR PROPIA (CALDERÍN)

2.3.- EQUIPO QUE UTILIZA VAPOR DE AGUA			
Marca		Modelo	Tipo de equipo
Año de fabricación		Cuerpos de presión	Material de fabricación
		N° de fábrica	Presión máxima de trabajo (kg/cm²)
		Volumen (l)	

3.- OPERADORES			
NOMBRE COMPLETO		RUN	NÚMERO CERTIFICADO
ALBERTO ANDRES MUÑOZ BARRA		18.041.112-7	OPERADOR DE CALDERA BAJA, MEDIANA Y ALTA PRESION.
MARCELO SANHUEZA NAVARRETE		14.268.479-9	OPERADOR DE CALDERA BAJA, MEDIANA Y ALTA PRESION.

4.- RESULTADO DE LAS REVISIONES Y PRUEBAS.

MATERIA (*)	FECHA	CONFORMIDAD	NO CONFORMIDAD-CAUSALES-OBSERVACIONES
Revisión externa	13/01/17	X Equipo y accesorios en buenas condiciones, revisión satisfactoria.	-----
Revisión interna	13/01/17	X Equipo en buenas condiciones, revisión satisfactoria. Cuerpo de presión cumple con requisitos de prueba.	-----
Prueba hidrostática	13/01/17	X No hubo fugas ni deformaciones en su cuerpo de Presión.	-----
Prueba de vapor válvula(s) de seguridad	20/01/17	X Presión de prueba: 10,5 Kg/cm ² Válvula seguridad abre a: 7,45 Kg/cm ² (106 PSI)	-----
Prueba de acumulación	20/01/17	X Satisfactoria. La válvula de seguridad fue capaz de evacuar y bajar la presión, estando la caldera con válvula de consumo cerrada y a plena capacidad de generación de vapor.	-----
Revisión de la red de distribución de vapor, componentes y accesorios	20/01/17	X Satisfactoria; en lo que respecta al generador de vapor, sus componentes y accesorios.	-----
Pruebas especiales	-----	-----	-----

NOTA (*): DETALLAR REVISIONES Y PRUEBAS PARA CADA CUERPO DE PRESIÓN, RECIPIENTE DE PRESIÓN COMO DE LAS VÁLVULAS DE SEGURIDAD INFORMAR RESULTADOS SEGÚN EQUIPO Y REVISIONES Y PRUEBAS QUE CORRESPONDAN

5.- CONCLUSIONES

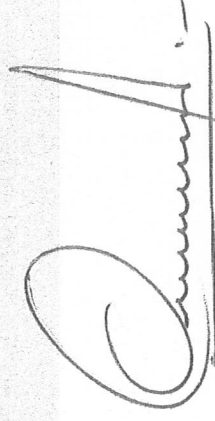
FECHA	CONFORMIDAD:	ESTADO
24/01/2017	El equipo Caldera de vapor Ignitubular Horizontal de 3 pasos de gases, sus componentes y accesorios cumple con lo indicado en la normativa vigente. Este equipo por requerimientos de proceso sólo trabaja actualmente a una presión máxima de 5 Kg/cm² (71 PSI). Respecto a condiciones de emplazamiento y requisitos de seguridad de la instalación cumplen con lo que señala normativa. Este informe tiene validez siempre que el equipo identificado no sea intervenido con motivo de reparación, reformación y/o transformación realizada posteriormente, o bien ante daños evidentes como consecuencia inmediata de un terremoto u otros esfuerzos mecánicos imprevistos Vigencia de revisiones y pruebas realizadas es de tres años, fecha de vencimiento: 13 - ENERO - 2020.-	
	NO CONFORMIDAD:	-----

6.- CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACIÓN

Materias a desarrollar:

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



Firma del Profesional facultado

Oscar Cueto Coronado

Ing. Prev. de Riesgos y M. Ambient.

Certificador de Calderas

Reg. N° 05 S.S. Bto-Bto



SOLICITUD PARA OTORGAR NÚMERO DE REGISTRO DE CALDERAS Y AUTOCLAVES - D.S. N° 10/2012

1.- PROPIETARIO DEL EQUIPO

RU	7	6	0	8	0	4	3	6	-	3	Nombre o Razón Social	SOCIEDAD COMERCIAL CRM LTDA.	
Dirección	KM. 417 - RUTA 5 SUR											Comuna	CHILLAN VIEJO
Ciudad	CHILLAN											Región	BIO-BIO
Teléfono Fijo	-----											Teléfono Celular	961710394
N° operadores	02											CAD	%
											CITU	153300	

2.- REPRESENTANTE LEGAL

RUN	1	3	1	2	9	0	3	6	-	5	Nombre y Apellidos	ROBERTO BAEZA NAVARRETE	
Dirección Comercial	BRASIL N°855 - DEPTO. 618												
Comuna	CHILLAN											Ciudad	CHILLAN
Teléfono Fijo	-----											Teléfono Celular	961710394
											Correo Electrónico	r.baeza@extrufeed.cl	

3.- INSTALACIÓN DEL EQUIPO

Dirección	KM. 417 - RUTA 5 SUR													
Comuna	CHILLAN VIEJO											Ciudad	CHILLAN	
Coordenadas UTM WGS84, las que contienen 6 y 7 cifras respectivamente (sólo para calderas de vapor fijas)													Localidad	-----
													Región	BIO-BIO

C													USO			
ra de vapor de gran presión													Industrial			
Caldera de vapor de alta presión													Calefacción			
Caldera de vapor de mediana presión													Laboratorio			
Caldera de vapor de baja presión													Empresas de alimento			

4.- CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO

4.1.- PARA EL CASO DE CALDERAS DE VAPOR

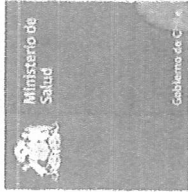
Fabricante	SOC. COMERCIAL E INDUSTRIAL P Y E LTDA.											N° de fábrica	048	N° serie	-----	Año fabricación	2016
Año modificación	---											Presión de diseño (Kg/cm²)	7,0	Producción de vapor (Kg/h - Ton/h)	2000 KG/hr.	Presión máxima de trabajo (Kg/cm²)	7,0
Presión de trabajo (Kg/cm²)	7,0											Superficie de calefacción (m²)	50,9	Volumen agua equipo (l - m³)	GLP		
Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	210 l/h											Tipo de combustible				GLP	
Tipo de aislamiento térmica del equipo y red de distribución													Lana mineral				

4.2.- PARA EL CASO DE CALDERAS POR AGUA, USO CALEFACCIÓN Y/O SANITARIA

Fabricante												N° de fábrica		N° serie		Año fabricación	
Año modificación												Volumen de agua equipo (lts.)		Tipo de combustible		Consumo combustible (Kg/h)	
Tipo de aislamiento térmica del equipo y red de distribución																	
4.3.- PARA EL CASO DE CALDERAS CON FLUIDOS TÉRMICOS																	
Fabricante												N° de fábrica		N° serie		Año fabricación	
Año modificación												Volumen de fluido equipo (l - m³)		Tipo de combustible		Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	
Tipo de fluido													Tipo de aislamiento térmica del equipo y red de distribución				

4.4.- PARA EL CASO DE AUTOCLAVES

Fabricante												N° de fábrica		N° serie		Año fabricación	
Año modificación												Volumen del equipo (l - m³)		Tipo de combustible o energía utilizada		Presión de trabajo (Kg/cm²)	
Presión de diseño (Kg/cm²)												Presión máxima de trabajo (Kg/cm²)		Número de cuerpos de presión			
Genera vapor													Recibe vapor				



SOLICITUD PARA OTORGAR NÚMERO DE REGISTRO DE CALDERAS Y AUTOCLAVES - D.S. N° 10/2012

5.- ACCESORIOS DE OBSERVACIÓN, SEGURIDAD Y CONTROL AUTOMÁTICO	
Observación	Seguridad
Indicador de nivel de agua	Válvula de seguridad (de Alivio)
Manómetro	Sistema de alarma audible y visible
Medidor de temperatura de salida de gases	Sellos o compuertas para alivio de sobrepresión en el hogar
	Tapón fusible
	Control automático
	Controladores de nivel de agua
	Detectores de llama
	Presostato con diferencial ajustable o digital
	Termostato

6.- PROFESIONAL FACULTADO PARA VERIFICAR LAS CONDICIONES GENERALES DE INSTALACIÓN Y REALIZAR LAS REVISIONES Y PRUEBAS	
RUN	8 1 8 5 5 1 6 - 1
Nombre y Apellidos	OSCAR ALEJANDRO CUETO CORONADO
Profesión	INGENIERO PREVENCIÓN DE RIESGOS Y MEDIO AMBIENTE.
Teléfono	042 - 2217087
Correo Electrónico	oscarcueto.cis@gmail.com
N° de registro	05
N° Resolución / Fecha / SEREMI de Salud que la otorga	RESOLUCION N°01132 DEL 08/08/2001
	SSBIOBIO - LOS ANGELES

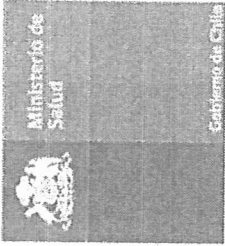
- 7.- ANTECEDENTES A ADJUNTAR
- a) Informe técnico emitido por un profesional facultado, que dé cuenta del cumplimiento por una caldera o autoclave de las exigencias de este reglamento.
 - b) Certificado de prueba hidráulica al término de la fabricación, respecto de calderas, autoclaves y equipos que utilizan vapor de agua, nuevos y sin uso.
 - c) Copia del manual de operación del equipo en español (impreso o digital).
 - d) Sistema de tratamiento de agua de alimentación.
 - e) Catálogo de la caldera o autoclave en español (impreso o digital)
 - f) Plano general de planta, de la instalación y de la sala de caldera. En ambos casos se deberá indicar la ubicación y dirección de la red de fluido, puntos de consumo identificándolo el tipo de equipo, depósito de combustible, estanque de alimentación de agua, purgas y accesorios.
 - g) Inscripción de la declaración en la Superintendencia de Electricidad y Combustibles SEC, de la instalación eléctrica y suministro de combustibles líquidos y gaseosos.
 - h) Resolución de Calificación Ambiental, cuando corresponda.
 - i) Indicar norma de diseño y normas técnicas de construcción de la caldera y autoclave.
 - j) Libro de Vida de la caldera y autoclave, foliado, tamaño oficio.
 - k) Copia de documento que acredite el registro del equipo, cuando se trate de aquellos que han sido trasladados o transferidos
 - l) Copia de documento que informa a la autoridad sanitaria regional, del traslado o baja del equipo.

La falta de alguno de estos antecedentes, será motivo suficiente para rechazar esta solicitud.

Fecha: 27 - ENERO - 2017.-

Nombre y Firma del Representante Legal
ROBERTO BAEZA NAVARRETE

Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos son verídicos.



SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN

NRO: 1750811-19704
FECHA DE PAGO: 14 de Febrero del 2017

COMPROBANTE DE PAGO

SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
OFICINA PROVINCIAL ÑUBLE
OFICINA DE PARTES

14 FEB 2017

Fecha de Recibo

Se ha registrado su pago en el Sistema de la Autoridad Sanitaria REGIÓN conforme al siguiente detalle:

Lugar de Pago
Institución ÑUBLE
Caja ÑUBLE
Dirección ÑUBLE
Nombre Recaudador MARIO JARA

Trámites Pagados

Rut Solicitante 76.080.436-3
Nombre Solicitante SOCIEDAD COMERCIAL CRM LTDA.
Nº Trámite 170856718
Tipo Trámite SALUD OCUPACIONAL
Trámite REGISTRO DE CALDERAS
Cuenta 4310125
Valor \$ 6.000.-

Pagador
Rut 76.080.436-3
Nombre SOCIEDAD COMERCIAL CRM LTDA.

Forma de pago :
Transferencia

Forma de Pago
Transferencia
Monto \$ 6.000
Fecha 14/02/2017
Total \$ 6.000

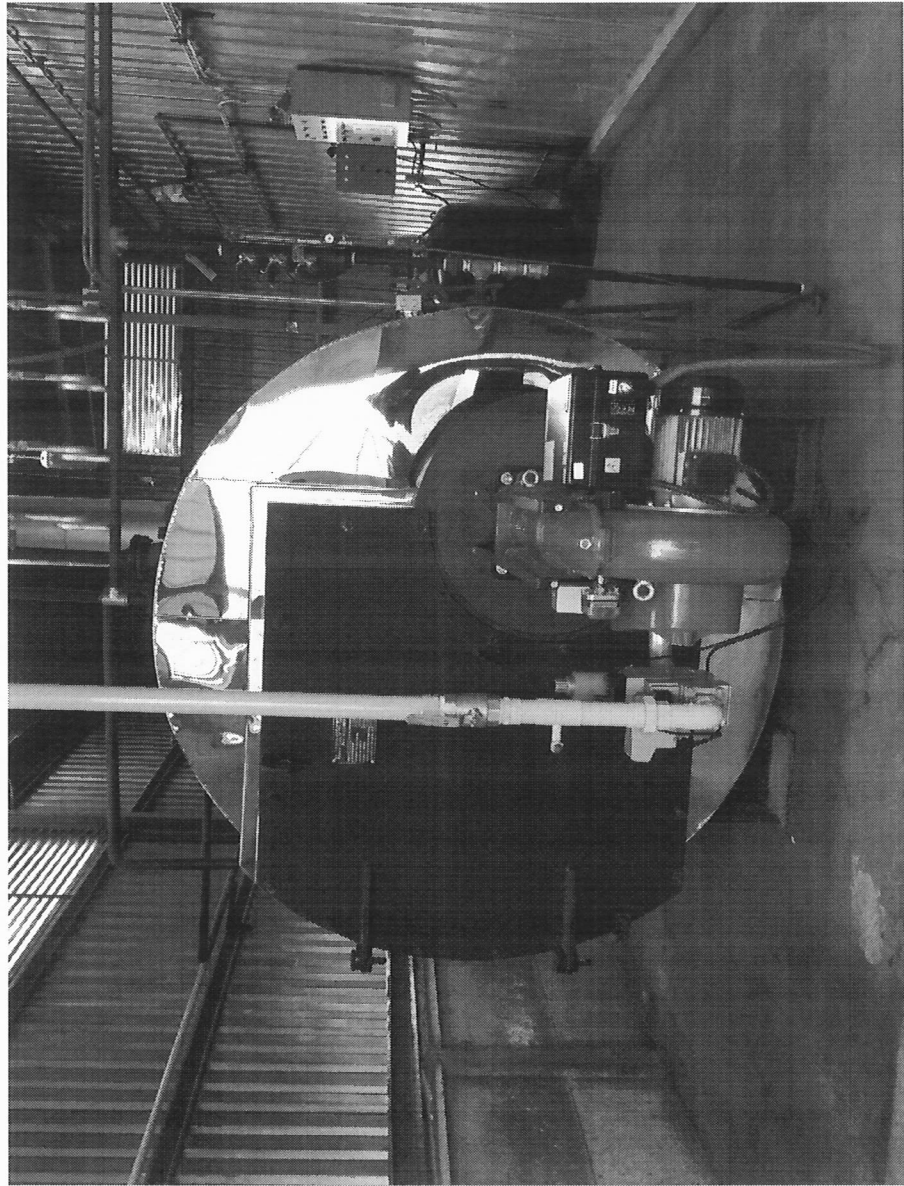
Banco CHILE
Nº Documento 03392797670

SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
OFICINA PROVINCIAL ÑUBLE
OFICINA DE PARTES

14 FEB 2017

CAJA RECAUDADORA Nº 12

Caldera Comercial CRM



Soc. Comercial e Industrial P y E Ltda.
Erasmó Escala N° 772, Chillán Viejo
Fono: 42-2239915

MODELO:	3P-2.000	AÑO DE FABRICACION:	2016
N° DE FABRICACION	:	048	
SUPERFICIE DE CALEFACCION	:	50.9	m²
PRESION DE TRABAJO	:	7.0	Kg/cm²
PRESION DE DISEÑO	:	7.7	Kg/cm²
PRESION DE PRUEBA HIDRAULICA:		10.5	Kg/cm²
REGISTRO SERVICIO DE SALUD	:		