



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

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: 25/04/2019		1.2 Hora de inicio: 20:30		1.3 Hora de término: 21:15
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA NORTE LOS AUGERES				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CALLE B. O'HIGGINS Nº 900		Comuna: LOS AUGERES	Región: BIOBÍO	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):		Huso: 19S ____ 18S ____
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: NORTE CHILE S.A.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): CALLE B. O'HIGGINS Nº 900		
RUT o RUN: 90.703.000-8		Teléfono: 932404205 Correo electrónico: --		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: HECTOR MANABES CIFUENTES				
RUT o RUN: 12.000.764-6		Teléfono: 932404205 Correo electrónico: --		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ 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° 4 / 2019	D.S. N° ____ / ____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		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 operación correcta planta 60c				

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)	
Sin observaciones	

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
LUGO DAVINER WARRA	SMA	
Empleo Comodoro A	STTA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

LOS FISCALIZADORES INGRESAN A PLANTA MOSTRÉ LOS ANTELOS POR ACCESOTURBILITADO. EN EL LUGAR REALIZAN REUNIÓN DE TRABAJO CON EL OPERARIO DE CUBIERTA SE. HECTOR RAMIREZ. EL CUAL ENTREGA LO SIGUIENTE:

- a) EN SALA DE CUBIERTA EXISTEN (2) CUBIERTAS DE TIPO IGLEO - TURBULENTO PARA SOLUSTON BOILER COMPANY, LAS CUALES FUNCIONAN CON COMBUSTIBLE GAS NATURAL. PRINCIPALMENTE Y FUERTE DE RESPALDO.
- b) LOS REGISTROS DE CUBIERTA SON SS BIO-0111 Y SS BIO-045
- c) PLANTA QUE SE MANTIENE MONITOREO DISCRECIONAL ORDENADO COMO COMBUSTIBLE FUERTE NO (PERIÓDICO) Y GAS DURANTE LOS DÍAS 26 Y 27 de mayo de 2019.

LOS FISCALIZADORES REALIZAN INSPECCIÓN DE SALA DE CUBIERTAS Y VERIFICAN QUE CUBIERTA SS BIO-0111 FUNCIONA CON COMBUSTIBLE GAS NATURAL. VERIFICAN QUE LA CUBIERTA SS BIO-045 NO SE ENCUENTRA EN FUNCIONAMIENTO.

LOS FISCALIZADORES REALIZAN REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE DIFERENTES TORNILLOS INDIVIDUALES DE LAS CUBIERTAS. CUBIERTA SS BIO-045 DE FECHA 05/06/2017 Y CUBIERTA SS BIO-0111 DE FECHA 18-12-2017.

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:

Cay. Héctor Morales C.