

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 25.07.2020		1.2 Hora de inicio: 12:45 hrs.		1.3 Hora de término: 13:15 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Hotel Venecia.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Av. O'Higgins 3823, Chillán Viejo		Comuna: CHILLAN VIEJO	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Comercial y Turismo Venecia Ltda.		Domicilio Titular: Av. O'Higgins 3823, Chillán Viejo		
RUT o RUN: 76.083.388-6	Teléfono: 42-2269902	Correo electrónico: venecialtda@outlook.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Evandro Vielma Castillo		Domicilio: Av. O'Higgins 3823, Chillán Viejo		
RUT o RUN: 9.943.008-7	Teléfono: 42-2269902	Correo Electrónico: venecialtda@outlook.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Nayadeth Pacheco Barrera		Domicilio: Av. O'Higgins 3823, Chillán Viejo		
RUT o RUN: 13.797.829-6	Teléfono: 42-2269902	Correo electrónico: venecialtda@outlook.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
	DS 48/16			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCION FUENTES FIJAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2020				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				



- D.S. 46/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <u>X</u> NO ___
--	--	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X NO ___ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización	SI ___X___ NO ___
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI ___X___ NO ___
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI ___X___ NO ___
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI ___X___ NO ___

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar a la encargada **Srta. Nayadeth Pacheco Barrera**, encargada del hotel, todo ello durante el episodio de **PREEMERGENCIA AMBIENTAL** del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo, al respecto:

- Se constató la presencia de cuatro calderas a gas, todas marca **Polaris**, las que funcionan a gas y no cuentan con número de registro de la SEREMI de salud. Al momento de la inspección se encuentran funcionando dos de las cuatro calderas. Al ser consultada, la encargada indicó que no tiene documentos técnicos que den cuenta de las características de la caldera en ese momento, en las dependencias del hotel.
- En contacto telefónico con el dueño Sr. **Evandro Vielma Castillo**, éste indicó que las cuatro unidades que se inspeccionaron, no corresponden a calderas, sino a "calentadores de agua", motivo por el cual, él señala, no se ha hecho inscripción de éstas en la SEREMI de Salud.
- Durante la inspección ambiental el Sr. **Evandro Vielma Castillo**, envió correo con documentación correspondiente al manual de los calentadores de agua, y certificado SEC, donde se da cuenta de las instalaciones de gas presentes en la Unidad Fiscalizable



4. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR


N°	Descripción
01	
02	

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)
Plazo 10 días)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

Avenida Libertad 790 Chillán.
plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección

Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)

SI _____ NO ☒ _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro ☒ _____

Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.



Fotos 25.07.2020



Caldera 1



Caldera 2



Fotos 25.07.2020



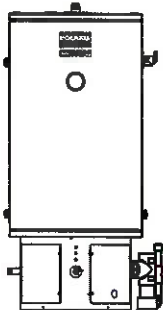
Caldera 3



Caldera 4



Fotos 25.07.2020



Este manual abarca los números de modelo:

PCX 130-34-2NV	PCX 175-50-3NV
PCX 130-34-2PV	PCX 175-50-3PV
PCX 130-50-2NV	PCX 199-50-3NV
PCX 130-50-2PV	PCX 199-50-3PV

Nota:
El fabricante de este calentador de agua recomienda que se instale de forma profesional por profesionales de mantenimiento capacitados y cualificados.

Calentador de agua a gas para uso residencial Polarix® Instrucciones de instalación y guía de cuidado y uso

ADVERTENCIA: Si la información de estas instrucciones no se sigue con exactitud, se puede producir un incendio o explosión, trayendo como consecuencia daños a la propiedad, lesiones corporales o la muerte.
No almacene ni use gasolina u otros vapores y líquidos inflamables cerca de éste o cualquier otro artefacto.

QUÉ HACER SI SIENTE OLOR A GAS

- No intente iluminar los artefactos.
- No toque los interruptores eléctricos; no use teléfonos en el edificio.
- Llame inmediatamente al proveedor de gas desde el teléfono de algún vecino. Siga las instrucciones del proveedor de gas.
- Si no se puede poner en contacto con el proveedor de gas, llame a los bomberos.

La instalación y el mantenimiento debe ser realizado por un instalador cualificado, una empresa de servicios o el proveedor de gas.



321404-011
Abril 2012

Manual de calentadores de agua presentes en la Unidad
Fiscalizable

Certificado de Central de Gas Licuado de Petróleo y Red de distribución de GLP en Media Presión

PAGINA 1 de 2



Superintendencia
de Electricidad y
Combustibles

TC2

FOLIO INSCRIPCIÓN
000000654966
Código verificación: 368087

N° Certificado: 148929
Fecha y Hora Emisión: 09/03/2012 11:23

Fecha y Hora Recepción: 09/03/2012 11:23
Fecha y Hora Caducación en Página: 01/03/2012 18:01
Fecha y Hora Impresión: 09/03/2012 16:01

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

Nombre Completo: YILIO ANDRÉS CONTRERAS MATUS RUT: 14.215.607-5
Calle Comercio: Instalador Gas Case 1
Código Postal: CALBUCO 5655 Depto. 34 Biotec VES
Teléfono Fijo: 2571621 Correo Electrónico: yilioramirez@hotmail.com
Teléfono Celular: 996117702

2. Antecedentes de la Empresa Distribuidora

Nombre Empresa: ABASTECEDORA DE COMBUSTIBLES S.A. RUT Empresa: 91.006.006-9
Domicilio Empresa: Av. Maipo Maipo 05 Santiago Metropolitan
Teléfono Empresa: 55 5510400
Nombre Representante Legal: Manuel Oquendo Galdames RUT: 7.135.245-9
Teléfono Fijo: 41 2229625 Correo Electrónico: manuel.oquendo@adcombi.cl
Teléfono Celular:

3. Antecedentes de la Instalación

Destino: Comercial RUT Operador / Usuario: 75.083.386-6
Domicilio de la Instalación: Av. O'Higgins 3653 Chilean Village Biotec
Nombre Representante Legal Operador / Usuario: Evandro Herman Vilma Castillo RUT Representante Legal Operador / Usuario: 9.943.008-7
Nombre Colegio Instalador, Instalador o Local Operador: Mont Chilean Village RUT Representante Legal Propietario de Instalación: 9.943.008-7
Nombre Representante Legal del Propietario de la Instalación: Evandro Vilma Vilma Castillo RUT Representante Legal Propietario de Instalación: 9.943.008-7
Domicilio Particular Propietario: Comercial y Turismo Varadero Ltda. RUT Propietario: 75.083.386-6
Código Postal Propietario: Av. O'Higgins 3653 Chilean Village Biotec
Teléfono Fijo: 41 2229625 Correo Electrónico: yilioramirez@hotmail.com
Código Verificación: 368087

El instalador o profesional de la instalación responsable de la presente certificación, declara que todo se ha ejecutado de acuerdo a la legislación vigente, con una recepción y conformidad con las directivas y normas técnicas que corresponden a esta actividad.

Esta inscripción es gratuita y se otorga por parte de SEC.

La modificación de los datos originales de la instalación debe ser hecha a través de un formulario.

La instalación o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TC2 FOLIO:

TIMBRE:



000000654966



TC2=000000654966-14.215.607-5-75.083.386-6-1.543.7-001960-9

Certificado SEC

