

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: venelialtda@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: venelialtda@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: venelialtda@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 **Sra. 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:

1. 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.
2. 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.
3. 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 presente en la Unidad Fiscalizable



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

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	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 _____ X _____	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



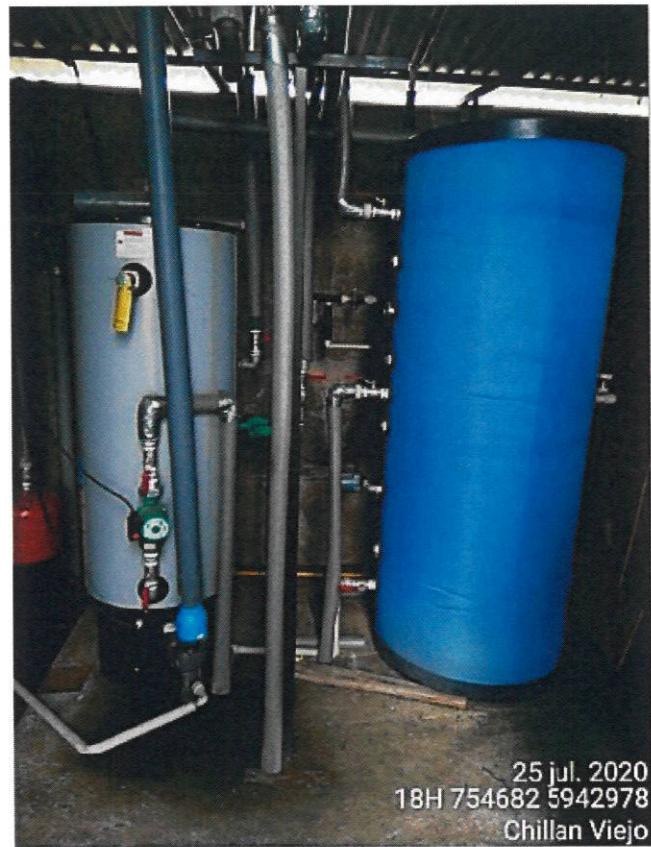
Caldera 2



Fotos 25.07.2020



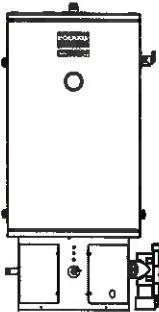
Caldera 3



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 certificados.

Calentador de agua a gas para uso residencial Polaris®

Instrucciones de instalación y guía de cuidado y uso

Para obtener ayuda técnica, de garantía o de mantenimiento durante la instalación de este calentador de agua o después de ésta, visite nuestro sitio Web:

<http://www.americanwaterheater.com>

Cuando llame para obtener ayuda, tenga la siguiente información a la mano:

1. Número del modelo
2. Número del producto de 7 dígitos
3. Número de serie
4. Fecha de instalación
5. Lugar de la compra

INSTALADOR:

- Coloque estas instrucciones en el calentador de agua o adyacentes a éste.

PROPIETARIO:

- Consérve estas instrucciones y garantía para futuras referencias. Consérve como su boleta original (prueba de la compra).

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 usa 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 calificado, una empresa de servicios o el proveedor de gas.



321494-001
Abril 2012

Manual de calentadores de agua presentes en la Unidad Fiscalizable

Certificado SEC

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 INSCRIPCION	
0000000654966	Código verificación : 368087

Nº Checklist: 1648829
Fecha y hora Chequeo: 09/02/2012 16:23

Fecha y hora Inspección: 09/02/2012 16:21
Fecha y hora Certificación de Pago: 09/02/2012 16:21

Fecha y hora Impresión: 09/02/2012 16:21

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara:

Nombre Completo:	YULIO ANDRES CONTRERAS MATUG	RUT:	14.215.687-5
------------------	------------------------------	------	--------------

Oficio / Especialidad:	Instalación Gas Clase I	Consumidor:	Habitación
------------------------	-------------------------	-------------	------------

Nombre Propietario:	CALIBUDO 5655 Depósito 24 Block V15	Consumo:	Residencial
---------------------	-------------------------------------	----------	-------------

Teléfono Fijo:	2671821	Consumo:	Residencial
----------------	---------	----------	-------------

Correo Electrónico:	yulio.contreras@sec.gob.cl	Consumo:	Residencial
---------------------	----------------------------	----------	-------------

2. Antecedentes de la Empresa Construidora:	RUT Empresa: 91.006.000-6
---	---------------------------

Nombre Empresarial:	AMERICAN WATER HEATERS S.A.	RUT:	7.135.245-8
---------------------	-----------------------------	------	-------------

Domicilio Empresarial:	Av. Maule 10000 Km. 20, Santiago, Metropolitana	RUT Representante Legal:	9.543.026-7
------------------------	---	--------------------------	-------------

Teléfono Empresarial:	02 5301020	Nombre Representante Legal:	Maximiliano Gómez
-----------------------	------------	-----------------------------	-------------------

Teléfono Fijo:	41 222626	RUT:	7.135.245-8
----------------	-----------	------	-------------

Correo Electrónico:	maximiliano.gomez@awh.cl	Teléfono Celular:
---------------------	--------------------------	-------------------	-------

3. Antecedentes de la Instalación:	RUT Operador / UsUARIO: 76.083.386-6
------------------------------------	--------------------------------------

Destino:	Comercial	ROL propietario:	ROL propietario
----------	-----------	------------------	-----------------

Domicilio de la Instalación:	Av. Olapea 3833 Chatún Viejo Bloque 1	RUT Representante Legal Operador / UsUARIO:	9.543.026-7
------------------------------	---------------------------------------	---	-------------

Nombre Representante Legal Operador / UsUARIO:	Eduardo Hernán Vianna Castillo
--	--------------------------------

Número Cognitivo Instalación, Inspección o Local:	Morón Chatán Viejo
---	--------------------

Nombre Representante Legal del Propietario de la Instalación:	Eduardo Hernán Vianna Castillo
---	--------------------------------

Número Propietario de la Instalación:	Conversa y Turismo Viñedos Ltda.
---------------------------------------	----------------------------------

Domicilio Propietario Propietario:	Av. Olapea 3833 Chatún Viejo Bloque 1
------------------------------------	---------------------------------------

Teléfono Fijo:	41 222626
----------------	-----------

Correo Electrónico:	eduardo.vianna@conversayturismoviniedos.cl
---------------------	--

El inspeccón o chequeo de la instalación señalada en el presente certificado, efectuado en fecha se ha efectuado de acuerdo a la legislación establecida en la legislación y conforme con las directivas y órdenes correspondientes a cada instalación.

Este certificado es válido por parte de SEC.

La verificación de los condicines originales de la instalación se ha efectuado de acuerdo a lo presentado anteriormente.

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

TC2 FOLIO: TIMBRE:



TC2-000000654966-14.215.687-5-76.083.386-6-1.549.7-6051969-9

