

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 05 de septiembre de 2023	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 15:40	<b>1.3 Hora de término:</b> 16:10
<b>1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> Leñería José Salgado	<b>1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> Operación	
<b>1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada :</b> René Sepulveda 170, Los Ángeles		
<b>1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> Marta Herrera		<b>Domicilio:</b> René Sepulveda 170, Los Ángeles. Región del Biobío
<b>RUT o RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información
<b>1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:</b> Marta Herrera		<b>Domicilio:</b> René Sepulveda 170, Los Ángeles. Región del Biobío
<b>RUN:</b> Sin información	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> Sin información
<b>1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:</b> Horacio Salgado Herrera		<b>Domicilio:</b> René Sepulveda 170, Los Ángeles. Región del Biobío
<b>RUN:</b> 16.984.227-2	<b>Teléfono:</b> Sin información	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:Jm.salgado2002@gmail.com">Jm.salgado2002@gmail.com</a>
<b>1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental:</b> SI_X_ NO__		



## 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada: ☒ X

2.2 No programada: ☐ Motivo: Denuncia ☐ Oficio ☐ Otro ☐

## 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Contenido de humedad leña
- Existencia de Xilohigrómetro
- Existencia de tabla de conversión

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

A. DTO N°4/2017 ESTABLECE PLAN DE DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LA COMUNA DE LOS ÁNGELES

## 5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición  
al Ingreso:

SI ☐ NO ☒ X

En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección ambiental:

5.2 Se solicitó  
auxilio de Fuerza  
Pública para el  
Ingreso a la  
Actividad Fiscalizada:

SI ☐ NO ☒ X

(Solo SMA)

En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA:



## 6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

### 6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda )

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input checked="" type="checkbox"/>	Otras (especificar): Georreferenciación
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

### 6.2 Existió Modificación del orden de Inspección Ambiental: SI ☐ NO ☒

(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)

### 6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ NO ☐

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

### 6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI ☒ NO ☐

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

### 6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructura, procesos, etc.) y documentos solicitados: SI ☒ NO ☐

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

## 7. OBSERVACIONES

Sin observaciones



**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS****Estación 1. Leñería José Salgado**

Los fiscalizadores acceden a la Unidad Fiscalizable por acceso habilitado. En el lugar son recibidos por el Sr. Horacio Salgado; encargado de la Leñería. En esta instancia se informa acerca del alcance de la fiscalización y las actividades a realizar.

Durante la actividad, el Sr. Salgado declara lo siguiente:

- Poseen aproximadamente 40.000 astillas de eucalipto para comercialización.
- Cuenta con equipo Xilohigrómetro y tabla de conversión.

En el lugar se observa leña de eucalipto acopiada para su comercialización en formato astillas.

En el lugar, se realiza un muestreo para caracterizar la humedad de la leña para ser comercializada, tomándose una muestra de 10 astillas, obteniéndose los siguientes resultados:

Número de muestra	Humedad (%)
1	20,7
2	16,9
3	28,5
4	23,8
5	21,4
6	21,8
7	17,1
8	17,9
9	22,3
10	22,6
<b>Promedio</b>	<b>21,3</b>

De los resultados obtenidos a partir de las mediciones realizadas, es posible concluir que la leña se encuentra seca para su comercialización.

En el local, se observa la existencia de tabla de conversión y se Xilohigrómetro de acuerdo a los criterios establecidos en el Plan de Descontaminación de la Comuna de Los Ángeles.



**Registros**




<b>Fotografía 1.</b>		<b>Fecha:</b> 05-09-2023		<b>Fotografía 2.</b>		<b>Fecha:</b> 05-09-2023	
<b>Coordenadas UTM</b> WGS84 HUSO 18 S	<b>Norte:</b> 5848594.66 m S	<b>Este:</b> 732810.79 m E		<b>Coordenadas UTM</b> WGS84 HUSO 18 S	<b>Norte:</b> 5848594.66 m S	<b>Este:</b> 732810.79 m E	
<b>Descripción del medio de prueba:</b> Leña de Eucalito acopiada para su comercialización en formato astilla.				<b>Descripción del medio de prueba:</b> Muestreo para caracterizar la humedad de la leña para ser comercializada			



## 9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

N°	Descripción
1	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la oficina a las que debe ser enviada la información o antecedentes	

## 10. FISCALIZADORES (comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Firma
Francisco Caamaño A.	SMA	
Wladimir Cortes Reyes	SMA	

## 11. OTROS ASISTENTES (Complete los antecedentes)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
Carolina López Gutiérrez	SMA			
Valentina Carrasco Ramírez	SMA			

## 12. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recepcionó copia del Acta:</b> <b>SI</b> ___ <b>NO</b> ___X___	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> <b>Ausencia del Encargado</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____ <b>Constancia en caso de Negación</b> (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos): - <b>NO APLICA</b> <b>Acta se notifica al correo electrónico del encargado de la UF.</b>
---	--

