



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 02-02-2023	1.2 Hora de inicio: 10:25	1.3 Hora de término: 13:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CEM S.A. (Rheem Chile SA - UU=1915)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Logroño 3871	Comuna: E. Central	Región: Metropolitana
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CEM S.A.	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Logroño 3871 / E. Central	
RUT o RUN: 92970000-7	Teléfono: 228705024	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Claudia Bustos Melin		
RUT o RUN: 12.495.869-5	Teléfono: 995486963	Correo electrónico: claudia.bustos@rheem.com

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión Res. N°- 2547/2021 SMA	Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
	D.S. N° 31 / 2016 NHA	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	- Verificar estado de funcionamiento de las fuentes este céntricas. - Verificar cumplimiento de norma de emisión de HP			

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) SI ☒ NO _____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
NO

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Patricia Román Gutiérrez	SE REMI de SALUD RM	
	patricia.roman@redsalud.gob.cl	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 1.- El establecimiento cumple con el ingreso a SISAT de todas las Fuentes Estacionarias, con fecha 21/07/2022.
- 2.- Las fuentes detalladas a continuación, se encuentran a continuación de abajo:
- Tine de lavado, registro SEREMI: PR-3438
 - Máquina procesadora de emplomado, registro SEREMI: PR 3439
 - Equipo para soldar automáticos, registro SEREMI: PR 3437
 - Pulidores de curvas, registro SEREMI: PR 2478 y PR 1282
 - Grupos electrógenos de emergencia, registro SEREMI: PR 4147
 - Pulidores y lijadores, registro SEREMI: PR 538, PR 539, PR 1281, PR 1282, PR 153.
 - Equipo de soldar automático, reg. SEREMI: PR 3440
 - Inyectores de metal, reg. SEREMI: PR 6269 y PR 6270
 - Sistema de extracción pulidora, reg. SEREMI: PR 10154
 - Inyectores de metal, reg. SEREMI: PR 10150 y 11697
 - Sistema de extracción inyectores: PR 11698
- 3.- La fuente sistema de extracción (filtros de mangos), reg.: SEREMI: n.a., reg. RFP: PS-OR-43797, no se encuentra en funcionamiento el momento de la inspección debido a períodos de vacaciones, entrará en funcionamiento la 3ª semana de febrero. El sistema de extracción está comunicado a las fuentes: hornos Brasimet, reg. SEREMI: PR 1925 y hornos eléctricos de atmósfera controlada, reg. SEREMI: PR 2344, registros RFP: HR-OR-29331 y HR-OR-29330 respectivamente. Ambos hornos son eléctricos y por efecto de soldadura de Cobre de fijación utilizan gas licuado sólo en esa circunstancia, lo que genera la emisión de MP que es medida en el sistema de extracción; el consumo nominal del gas es de 0,01 ton/hr. por cada horno.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

6.2 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:



Recursos Humanos
CEM S.A.
Rut 76.388.223-3

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

4.- El sistema de extracción presenta medición de MP en fecha 08/06/2022, n° de informe: 9541-MP, el resultado por la concentración medida de MP es de 5,8 (mg/m³N) y caudal medido de gases de 2.776 (m³N/h).

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

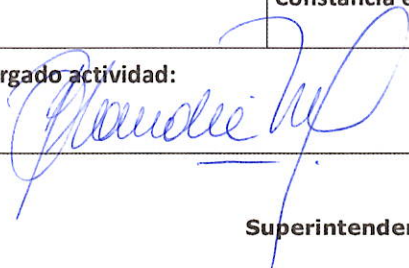
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI ☒ NO ☐

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:




Recursos Humanos
CEM S.A.
Rut 76.388.223-3