



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: 25.10-2023	1.2 Hora de inicio: 11:20	1.3 Hora de término: 12:12
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Villa María Academy		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Presidente Gersztor 3753	Comuna: Las Condes	Región: Metropolitana
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Villa María Academy	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Presidente Gersztor	
RUT o RUN: 650470940	Teléfono: 22450200	Correo electrónico: CRM@QuillaMaría.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Cristófer Ruiz Blanco		
RUT o RUN: 16.631448	Teléfono: 2750300	Correo electrónico: CRM@QuillaMaría.cl

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		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 31 / 2016	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo RES N° 2571 Año 2021 Organismo emisor SMA.			
	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Verificar el Estado de funcionamiento de las fuentes fijas y móviles y verificar el cumplimiento de las Normas de Emisión de NP.			

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 presenta Infracción.
Nota oficial: Cambiar de RUT.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jessica Mandado	SEREMI RM	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① El Establecimiento No ha Releído. Asimismo en el Sistema Sisot cuyo Plazo es de 12 Meses a partir del 11/12/2022.
- ② La fuente Caldera a Colefacción - Registro Serni de Salud RM N° 7618. Año 2010, opera a gas natural. Con un Consumo de 41,3 KJ/h, no registra Combustible Alternativo, el Informe Técnico presenta fecha de Vigencia hasta el 05/12/2025 con un Caudal de 486,84 m³N/h, fecha Registro el 14/01/2020 Serni de Salud, una potencia MWt de 0,4 Kw, al momento de la visita de Encuentro sin funcionamiento, en estado Activo, no presenta Informe, ni Resolución de emisión.
- ③ La fuente Caldera a Colefacción Registro Serni de Salud RM N° 7616. Año 2010, opera a gas natural. Con un Consumo de 41,3 KJ/h, no registra Combustible Alternativo, el Informe Técnico presenta fecha de Vigencia hasta el 05/12/2025 con un Caudal de 389,5 m³N/h, fecha Registro en Serni 14/01/2020, de una potencia de MWt 0,4 Kw/h, al momento de la visita de Encuentro sin funcionamiento, en estado Activo, no presenta Informe de Medición, ni Resolución de emisión.
- ④ La fuente Caldera a Colefacción Registro Serni de Salud RM N° 7614. Año 2010, opera a gas natural. Con un Consumo de 41,3 KJ/h, no registra Combustible Alternativo, el Informe Técnico presenta Vigencia hasta el 05/12/2025 con un Caudal de 389,5 m³N/h, fecha Registro a Serni de Salud en el día 14/01/2020, con una potencia MWt de 0,4 Kw/h, al momento de la visita de Encuentro sin funcionamiento en estado Activo, no presenta Informe de Medición ni Resolución de emisión.

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:

x *CRISTIAN JOSÉ RAÚL BLANCO*
x 16.631.644-8
x

PLANILLA DE DETECCIÓN DE HALLAZGOS EN INSPECCIONES PPDA-SMA

RCC 4/09/2023

Fecha Inspección: 25-10-2023

Razón social: Fundacion Villa María Academy

Fecha de catastro SISAT:		Sin Catastro	Cumplió el Plazo? (S/N):	NO	Medio verificación (SISAT, ACTA):	FUJAS	Hallazgo? (S/N):	SI		
FUENTE 1:		caldera_X__	proceso con comb.____	proceso sin comb.____	grupo electrógeno____	horno panadero____	Nombre fuente:	CALEFACCION		
Registro SEREMI N°		Registro RFP N°	Estado	MWt	Combustible principal		Consumo nominal combus principal (kg/h) (sin MWt)		Incluida Catastro SISAT (S/N)	Hallazgo? (S/N)
7618		SIN REGISTRO	activa	0,4	GAS NATURAL	NO TIENE	41,3		NO	SI
Fecha medición MP	Conc. Medida MP (mg/m3N)	Conc. Corregida MP (mg/m3N)	Caudal medido (m3N/h)	Excede norma MP? (S/N)	Estado medición MP (vigente, vencida, exenta, no aplica, sin medición)	Fuente información medición (Sisat, FUJAS, Informe)?	Si exenta, N° res SMA (caldera, horno pan)	Fecha resolución SMA	Hallazgo? (S/N)	
NO PRESENTA				486		SIN MEDICION	FUJAS	NO PRESENTAN	NO TIENE	SI

FUENTE 2:

caldera __x__		proceso con comb.____	proceso sin comb.____	grupo electrógeno____	horno panadero____		Nombre fuente:			
Registro SEREMI N°		Registro RFP N°	Estado	MWt	Combustible principal		Consumo nominal combus principal (kg/h) (sin MWt)		Incluida Catastro SISAT (S/N)	Hallazgo? (S/N)
7616		SIN REGISTRO	activa	0,3	DIESEL	NO TIENE	41,3	0,4	NO	SI
Fecha medición MP	Conc. Medida MP (mg/m3N)	Conc. Corregida MP (mg/m3N)	Caudal medido (m3N/h)	Excede norma MP? (S/N)	Estado medición MP (vigente, vencida, exenta, no aplica, sin medición)	Fuente información medición (Sisat, FUJAS, Informe)?	Si exenta, N° res SMA (caldera, horno pan)	Fecha resolución SMA	Hallazgo? (S/N)	
NO PRESENTA				389,5		SIN MEDICION	FUJAS	NO PRESENTAN		SI

FUENTE 3:

caldera ____		proceso con comb.____	proceso sin comb.____	grupo electrógeno____	horno panadero____		Nombre fuente:	GRUPO ELECTROGENO		
Registro SEREMI N°		Registro RFP N°	Estado	MWt	Combustible principal		Consumo nominal combus principal (kg/h) (sin MWt)		Incluida Catastro SISAT (S/N)	Hallazgo? (S/N)
7617			activa	0,4	GAS NATURAL	NO TIENE	41,3	0,4	NO	SI
Fecha medición MP	Conc. Medida MP (mg/m3N)	Conc. Corregida MP (mg/m3N)	Caudal medido (m3N/h)	Excede norma MP? (S/N)	Estado medición MP (vigente, vencida, exenta, no aplica, sin medición)	Fuente información medición (Sisat, FUJAS, Informe)?	Si exenta, N° res SMA (caldera, horno pan)	Fecha resolución SMA	Hallazgo? (S/N)	
NO TIENE				389,5		SIN MEDICION	FUJAS	NO PRESENTAN	NO TIENE	SI