

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: 14.05.2025		1.2 Hora de inicio: 13:10 hrs.		1.3 Hora de término: 13:30 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Jumbo Chillán		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Carretera Longitudinal Norte #134, Chillán.		Comuna: Chillán.	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Jumbo Supermercados Administradora Ltda.		Domicilio: Carretera Longitudinal Norte #134, Chillán.		
RUT o RUN: 96.988.680-4	Teléfono: 42 2205403	Correo electrónico: jenitt.mancilla@jumbo.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio: Carretera Longitudinal Norte #134, Chillán.		
RUT o RUN:	Teléfono: 42 2205403	Correo Electrónico: jenitt.mancilla@jumbo.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Jenitt Mancilla Leiva		Domicilio: Carretera Longitudinal Norte #134, Chillán.		
RUT o RUN: 11.914.720-4	Teléfono: 991313707	Correo electrónico: jenitt.mancilla@jumbo.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: <input type="checkbox"/> x
	DS 48/16			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
INSPECCION LEÑERÍAS - FISCALIZACION EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – ALERTA AMBIENTAL – GEC 2025				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				



- D.S. 48/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso:

SI ____ NO X__

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO X__

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 X__ 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

1. 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 **Srta. Jenitt Mancilla Leiva**, en el marco del Plan de Descontaminación Ambiental de Chillán y Chillán Viejo.

2. Se procede a realizar 10 (diez) mediciones de humedad de leña, especie eucaliptus (8 m³ aproximadamente), con equipo RDM3 DELMA, las que arrojan los siguientes resultados:

- a. 19
- b. 10,3
- c. 8,1
- d. 17,7
- e. 21
- f. 21,7
- g. 16,6
- h. 17,1
- i. 15,6



j. 13,5

2. Se constató que la leña se encuentra seca, de acuerdo a las mediciones realizadas.

3. Al ser consultada por el xilohigrómetro, la **Srta. Jenitt Mancilla Leiva** mostró el equipo en lugar de venta de leña. Respecto a la tabla de conversión calórica, también se encuentra en el local de venta.

4. Luego de tomar registro fotográfico y coordenadas, se da por finalizada la inspección a las 13:30 hrs.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR


N°	Descripción
1	No aplica
2	

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	
Jonathan Sepulveda Pino	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Jenitt Mancilla Leiva		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

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

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Otro ☒ X _____



corresponda)

SI _____ NO X _____

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

Fotos 14.05.2025



Leña dispuesta para la venta dentro del local



Tabla de conversión presente en el lugar de venta



Fotos 14.05.2025



Xilohigrómetro presente en el lugar de venta

