



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

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: 13-05-2025	1.2 Hora de inicio: 13:24	1.3 Hora de término: 13:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Leñera Héctor Oyerguín		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: 1 Oriente 1900	Comuna: Osorno	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Héctor Oyerguín	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): 1 Oriente 1900	
RUT o RUN: 11.593.841-K	Teléfono: 962.344.531	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Héctor Oyerguín		
RUT o RUN: 11.593.841-K	Teléfono:	Correo electrónico:

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° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° 47 / 2016	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:	Int. 31 y 35 PDAO, Correo de Leña			

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)

7.1 El Encargado o Responsable de	7.2 En caso de que el Acta no haya sido negociada, indique el motivo:
-----------------------------------	---

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

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Jeanette Casoa	SMA	
Héctor Guerra	SMA	
Ivonne Pareda	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad informando al encargado del local el objeto de la fiscalización, art. 31 y 35 del PDA Ogeno en el marco del Programa de fiscalización y R.E. 300/2024 SMA.

Se constata que en el local existen aproximadamente 300 m³ de leña y para la venta aprox 10 m³. Se toman muestras a 10 pedos de leña, con equipo xilohigrómetro modelo RDN3, Delmatorst calibrado, los 10 muestras de leña resultaron con valores menor del 25% de humedad, por lo tanto recommending el lote seco. Se verifica además que cuenta con tabla de conversión instalada a la vista en el local y también cuenta con un equipo xilohigrómetro para disposición del cliente.

Se toman fotografías y se anexo ficha de muestras de leña

7

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:

Hector Ojeda



FICHA MEDICIÓN HUMEDAD DE LEÑA

Equipo utilizado (Marca y Modelo)	Volumen estimado del lote (metro estéreo)	Muestra	% de humedad	N° muestras > 25% Humedad	Conclusión
DELHORST RDH3	10 m ³	1	16.6	0	Leña seca.
		2	13.4		
		3	17.8		
		4	17.0		
Fecha Medición 13.05.2025	Hora Medición 13:20.	5	17.4		
		6	14.5		
Especie Eucalyptus	Encargado de medición Héctor Guerra.	7	15.2		
		8	15.0		
		9	14.7		
		10	15.2		

Leñería Oyarzun.