

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

| 1. ANTECEDENTES                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                               |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 1.1 Fecha de Inspección:<br>23-09-2025                                                                                |                                                                                                                           | 1.2 Hora de inicio:<br>13:35 h                                                                                                                                                                |                                               | 1.3 Hora de término:<br>13:50 h |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:<br>JARDÍN INFANTIL RINCONCITO ENCANTADO                                         |                                                                                                                           | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:<br>OPERACIÓN                                                                                                                                |                                               |                                 |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:<br>CAMINO A CATO Km 9, LOS ACACIOS CON LOS LIMONES S/N,<br>RINCONADA DE CATO |                                                                                                                           | Comuna: CHILLÁN                                                                                                                                                                               | Región: ÑUBLE                                 |                                 |
| 1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:<br>MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN                                                |                                                                                                                           | Domicilio: DIECIOCHO DE SEPTIEMBRE 510                                                                                                                                                        |                                               |                                 |
| RUT o RUN:<br>69.140.900-7                                                                                            | Teléfono:                                                                                                                 | Correo electrónico:                                                                                                                                                                           |                                               |                                 |
| 1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:<br>MARICEL SANTOS                                                  |                                                                                                                           | Domicilio: CAMINO A CATO Km 9, LOS ACACIOS CON LOS LIMONES<br>S/N, RINCONADA DE CATO                                                                                                          |                                               |                                 |
| RUT o RUN:                                                                                                            | Teléfono:                                                                                                                 | Correo Electrónico: <a href="mailto:rinconcitoencantado@daemchillan.cl">rinconcitoencantado@daemchillan.cl</a>                                                                                |                                               |                                 |
| 1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:<br>CAROLINA MUÑOZ CAMPOS         |                                                                                                                           | Domicilio: CAMINO A CATO Km 9, LOS ACACIOS CON LOS LIMONES<br>S/N, RINCONADA DE CATO                                                                                                          |                                               |                                 |
| RUT o RUN: 17.459.241-1                                                                                               | Teléfono:                                                                                                                 | Correo electrónico: <a href="mailto:rinconcitoencantado@daemchillan.cl">rinconcitoencantado@daemchillan.cl</a>                                                                                |                                               |                                 |
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN                                                                            |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                               |                                 |
| 2.1 <input type="checkbox"/> Programada                                                                               | 2.2 <input type="checkbox"/> No programada                                                                                | Denuncia: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            | Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X | Otro: <input type="checkbox"/>  |
|                                                                                                                       | D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA PARA LAS COMUNAS DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO                  |                                                                                                                                                                                               |                                               |                                 |
| 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL                                                               |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                               |                                 |
| FISCALIZACIÓN EN EL MARCO DEL PPDA CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO ARTÍCULO 58 D.S. 48/16 – COMPENSACIÓN AMBIENTAL            |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                               |                                 |
| 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:<br><br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X         | 5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:<br><br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X | 5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización:<br><br>SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/> |                                               |                                 |



**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI ☒ NO ☐

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |                                                                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización                                                                             | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a las 13:35 horas mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar a Carolina Muñoz Campos, funcionaria de Jardín Infantil Rinconcito Encantado.

Durante la visita el pronóstico para la calidad del aire es buena para el Plan De Prevención Y Descontaminación Atmosférica para las Comunas de Chillán y Chillán Viejo, al respecto

1. El establecimiento Educacional realiza la formación desde sala cuna a nivel medio.
2. Durante la inspección, se da cuenta que se realizó la instalación de 03 equipos de calefacción de tipo **pellet**, estando habilitado y funcionando.
3. De acuerdo con el programa de recambio presentado en la página N° 7 Tabla N°3, correspondía habilitar 03 equipos

Medida de compensación "Modificación Zona de Extracción RCA 307/2004"

**Tabla 3 Establecimientos, tipo y número de artefacto de recambio**

| Establecimiento                      | Número de Artefacto | Tipo de artefacto           |
|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Escuela Confluencia                  | 5                   | Estufas de combustión lenta |
| Jardín Infantil Rinconcito Encantado | 3                   | Estufas de combustión lenta |
| Escuela Maria Amalia Saavedra        | 12                  | Estufas de combustión lenta |
| Jardín Infantil Gotitas de Amor      | 4                   | Estufas de combustión lenta |
| Escuela Portugal                     | 8                   | Estufas de combustión lenta |
| Escuela Paul Harris                  | 4                   | Estufas de combustión lenta |

4. Los 03 equipos identificados, se habilita en el marco del Plan De Compensación de Emisiones Del Proyecto "Modificación Zona de Extracción RCA 307/2004" RCA N° 40 de fecha 04 de junio de 2019.

[https://seia.sea.gob.cl/expediente/ficha/fichaPrincipal.php?modo=normal&id\\_expediente=2132649970](https://seia.sea.gob.cl/expediente/ficha/fichaPrincipal.php?modo=normal&id_expediente=2132649970)

## 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

| N° | Descripción |
|----|-------------|
|----|-------------|



|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01                                                                                                                                                                       | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |
| <b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles):</b> No Aplica                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes:</b> Avenida Libertad 790 Chillán.<br><b>plataforma no presencial:</b> oficina.nuble@sma.gob.cl |
| <b>9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nombre</b>                                                                                                                                                            | <b>Organismo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Firma</b>                                                                                                                                                                     |
| Jonathan Sepúlveda Pino                                                                                                                                                  | SMA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |
| Cristian Lineros Luengo                                                                                                                                                  | SMA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |
| <b>10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES</b>                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nombre</b>                                                                                                                                                            | <b>Institución/Empresa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Firma</b>                                                                                                                                                                     |
| Carolina Muñoz Campos                                                                                                                                                    | Jardín Infantil Rinconcito Encantado                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |
| <b>11. RECEPCIÓN DEL ACTA</b>                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |
| <b>11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b><br><br><b>SI</b> _____ <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b><br><b>Ausencia de persona encargada</b> _____ <b>Negación de Recepción</b> _____<br><b>Otro</b> <input checked="" type="checkbox"/> _____<br><b>Observaciones:</b> Notificación electrónica con autorización firmada |                                                                                                                                                                                  |

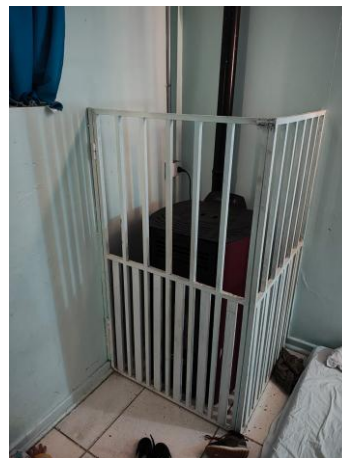


REGISTRO FOTOGRÁFICO 23-09-2025

Fotografía 1: Primer equipo a pellet habilitado



Fotografía 2: Segundo equipo a pellet habilitado



Fotografía 3: Tercer equipo a pellet habilitado

