

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: 15/05/18	1.2 Hora de inicio: 11:40	1.3 Hora de término: 13:00	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Central Termoelectrica Campiche			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino costero, ruta F-30E s/n		Comuna: Puchuncaví	Región: V
Coordenada Norte (WGS84): 32° 44' 54,6"		Coordenada Este (WGS84): 071° 29' 03,2"	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Electrica Campiche S.A Felipe Hernandez Oliva		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camino costero, ruta F-30E s/n	
RUT o RUN: 13.545.092-8 76008306-7	Teléfono: 965872721	Correo electrónico: felipe.hernandez@ees.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Felipe Hernandez Oliva			
RUT o RUN: 13.545.092-8	Teléfono: 965872721	Correo electrónico: felipe.hernandez@ees.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> 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° 90/2000	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:	Inspección ambiental, monitoreo y análisis			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Empresa entrega monitores auto central de los últimos 3 meses (enero, febrero y marzo 2018) en formato digital (CD).

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Carolina de la Fuente M	DIRECTE MAR	
JUAN CISNEROS DIAZ	ARMADA DE CHILE	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Al comienzo de la inspección se explica brevemente al Sr. Felipe Hernández el objeto de la inspección ambiental.
- Se procede a instalación de equipos de muestro en Unidad 4, por personal de laboratorio SGS.
- Nombre punto de muestro: Pozo de descarga de Ventanas 4 de Central Termoeléctrica Concha (Unidad 4).
- Sr. Felipe Hernández señala que se efectúan mediciones de caudal en forma indirecta.
- Dato de caudal "teórico" por bomba entregado por Sr. Hernández es de 900.000 m³/día.
- Equipo utilizado en muestro corresponde a HACH AS 950.
- Hora inicio muestro: 12:26
pH : 7,00
T : 19,39° C

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

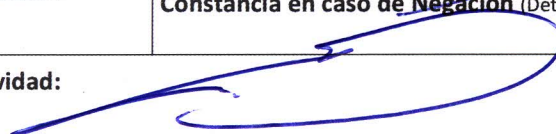
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:
SI NO

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:



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

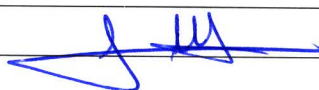
(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 16/05/18	1.2 Hora de inicio: 12:20	1.3 Hora de término: 13:35	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Central Termo eléctrica Campiche			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Camino costero ruta F-30 E, S/N		Comuna: Puchuncaví	Región: <u>V</u>
Coordenada Norte (WGS84): 32° 41' 35,8"		Coordenada Este (WGS84): 71° 29' 20,4"	Huso: 19S <u>X</u> 18S ___
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Electrica Campiche S.A		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Camino costero, ruta F-30 E, S/N	
RUT o RUN: 76008306-2	Teléfono: 32-2160200	Correo electrónico: sebastian.cardenas@aes.com	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sebastián Cárdenas			
RUT o RUN: 15.673.610-4	Teléfono: 944143296	Correo electrónico: sebastian.cardenas@aes.com	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> 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° 90 / 2000	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:	Inspección ambiental, monitoreo y análisis			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ___ NO <u>X</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ___ NO <u>X</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <u>X</u> NO ___

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Cecilia de la Fuente M	DIRECTOR	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

A las 12:20 horas se da inicio el segundo día de Inspección ambiental

Se realiza retiro de equipo instalado en Unidad 4.

Hora muestra compuesta: 12:40 horas
pH : 8,16
T : 11,4°C.

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:

