

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 28.07.2022	1.2 Hora de inicio: 13:10	1.3 Hora de término: 13:45		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: AGRICOLA CHILLAN VIEJO		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: RIBERA SUR PUENTE ÑUBLE		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: AGRICOLA Y GANADERA CHILLAN VIEJO S.A.		Domicilio Titular: RIBERA SUR PUENTE ÑUBLE		
RUT o RUN: 87.820.600-2	Teléfono: 42228539	Correo electrónico: ebravo@maxagro.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: PATRICIO ESPINOZA		Domicilio: RIBERA SUR PUENTE ÑUBLE		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo Electrónico: ebravo@maxagro.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: CLAUDIO MENDOZA FUENTES		Domicilio: RIBERA SUR PUENTE ÑUBLE		
RUT o RUN: 18.789.174-4	Teléfono: ----	Correo electrónico: cmendoza@maxagro.cl		
CMENDOZA				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada DS 48/16	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
FISCALIZACION FUENTES FIJAS EN EL MARCO DEL PPDA CHILLAN – CHILLAN VIEJO – GEC 2022				
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>				
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

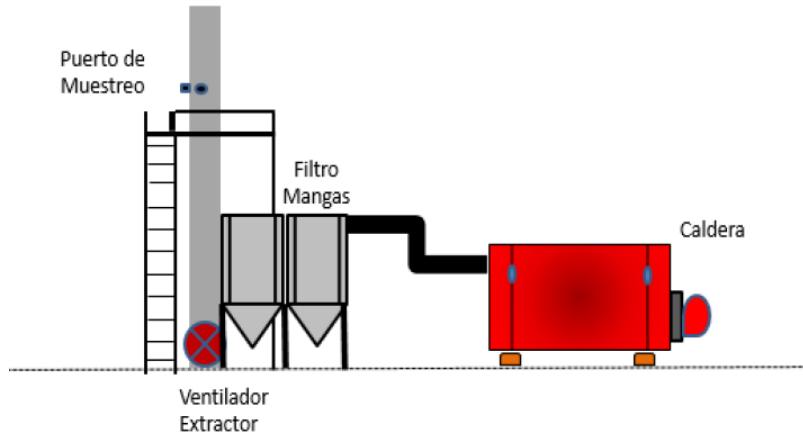
SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad por acceso habilitado a las 13:10 hrs, en presencia del **SR. CLAUDIO MENDOZA FUENTES** al que se informan sobre los alcances y actividades a realizar.

1. La caldera es una unidad de generación de vapor marca SOCOMETAL del tipo igneotubular, mantiene registro sanitario SSÑUB-173, utiliza combustible del tipo F.O. N° 6 y corresponde a una fuente existente que al momento de la visita se encuentra en **OPERACIÓN**.

Al exterior, existe un sistema de filtro de mangas en operación, como también 01 tanque de 20.000 litros de almacenamiento de combustible con su respectivo pretil de seguridad, se representa esquema.



2. La unidad fiscalizable presenta su informe de muestreo isocinético N° IMP-073-22 SSÑUB-173 con fecha 18 de febrero de 2022, con mediciones del 24 de enero de 2022 arrojando concentraciones promedio de **MP** del orden de **43,8 mg/m³N** y para **SO₂** valores promedio de **278,52 mg/m³N** y horaria **0,7674 kg/hora**.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N° NO APLICA

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) NO APLICA

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
CRISTIAN LINEROS LUENGO	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
CLAUDIO MENDOZA FUENTES	AGRICOLA Y GANADERA CHILLAN VIEJO S.A.	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: SI _____ NO _____ X _____	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____ X _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.</p>	

Fotos



Foto 1 – Placa registro unidad



Foto 2 – Unidad de vapor operativa



Foto 3, Filtro de mangas

Foto 4 Estanque de acumulación de combustible F.O. N° 6.



