



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: 04/7/18	1.2 Hora de inicio: 10:30	1.3 Hora de término: 12:02
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA DE RILES DE UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LAS ENUNAS 220, JUNTA TETA	Comuna: VALDOMIA	Región: XIV LOS RIOS
Coordenada Norte (WGS84): 5592025	Coordenada Este (WGS84): 649781	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): LAS ENUNAS 220, JUNTA TETA	
RUT o RUN: 81380500-6	Teléfono: 632293328	Correo electrónico: riles@uach.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARIANO BRAND JEAN		
RUT o RUN: 7979699-9	Teléfono: 632293328	Correo electrónico: mbr@uach.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X 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° 90/2001	D.S. N° /	D.S. N° /	D.S. N° /
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° / /	N° / /	N° / /	N° / /
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo RPM N° 2858 Año 2006 Organismo emisor SISS Tipo N° Año Organismo emisor			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	- MONITOREO EFUENTE DE DESAGUA - INSPECCION AMBIENTAL DE PLANTA DE TRATAMIENTO - VERIFICAR CUMPLIMIENTO DS-90, TABLA N° 2			

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

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
EQUIPO DE MONITOREO DE RILES PRESENTA FALLA DURANTE SU INSTALACION, POR LO QUE SE SUSPENDIO EL MONITOREO. EL EQUIPO QUE FALLO ES EL 21-TMA-04.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
BARBARA CITERNA	DIRECTORIAL	[Firma]

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- A las 10:30 horas se llega a la Unidad de Gestión Ambiental, de la Universidad Austral de Chile, donde se toma contacto con el Sr. Mariano Grandjean, Encargado de Riles, a quien se le informa del objetivo de la inspección.
- Junto a un botanólogo SGI se accede al sector de canchales de muestreo. Se calibra equipo autónomo de monitoreo, se inicia medición de caudal. Al momento de desarmar operativo el equipo, este presenta falla, según lo indicado por personal de SGI, en el brazo del equipo. Se decide suspender el monitoreo para el otro día.
- Con el Encargado de la Inspección se efectúa un recorrido por el sistema de tratamiento de Riles, el cual cuenta con las siguientes unidades: 1) Cámara de Ventosa, 2) Cámara de Retos, 3) Cámara de Fojas N° 1, 4) Cámara de Fojas N° 2, 5) Sector de Inyección de Desinfectante, 6) Clorador, 7) Cámara de Monitoreo y 8) Punto de Recarga al Río Calle-Calle, el cual se aprecia sin olores ni vibraciones distintas al normal del río.
- El Encargado indica que la segunda cámara de fojas fue instalada el año 2010, para dar abasto a (todas) mayor cantidad de aguas servidas provenientes de las diferentes instalaciones de la Universidad.
- La Universidad Austral de Chile, realiza un plan de vigilancia ambiental del cuerpo de agua receptor de las descargas, que se efectúa de manera semestral y que es entregado por oficina de partes a las autoridades competentes.
- Se fotografió todos los lugares visitados.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

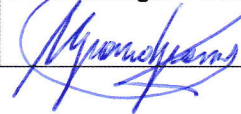
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI ☒ NO ☐

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: 05/7/18	1.2 Hora de inicio: 10:05	1.3 Hora de término: 12:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PUNTA DE MILES DE UNVERINAD AVITRA DE CHILE		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LA ERUNA 220, ISLA TEJA	Comuna: VALDIVIA	Región: XIV LOS RIOS
Coordenada Norte (WGS84): 5592025	Coordenada Este (WGS84): 649781	Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNVERINAD AVITRA DE CHILE	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): LA ERUNA 220, ISLA TEJA	
RUT o RUN: 89.380.500-6	Teléfono: 632293328	Correo electrónico: nls@vach.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARIANO GRANDJEAN		
RUT o RUN: 7979699-9	Teléfono: 632293328	Correo electrónico: nls@vach.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X 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° 901/2001	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo RPM N° 2858 Año 2006 Organismo emisor SIJS			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	- MONITOREO EFUENTE DE DEPURADA - VERIFICAR CUMPLIMIENTO TABLA 2 A.S. 90. - CONTROLES DIRECTOS			

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

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
BARBARA VILLANAS	DIRECCIONAR	<div></div>



#### 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- A las 10:45 se llega a dependencia de Unidad Gestión Ambiental de la UACH. Se toma contacto con Sr. MARCOS BRON JEAN DANA, informarle novedades del libre de la inspección, y que se llevaría a cabo el monitoreo superficial el día anterior (04/11/18)
- A las 11:40 personal de SCS comienza con la instalación del equipo de monitoreo 21-TMA-06.
- El equipo luego calibrado y operativo se toman muestras de 800 mL. La primera muestra tomada tiene pH 6,4 y 13,6 °C de temperatura.
- El caudalímetro indicando caudal en la zona de 7,4 L/s.
- Este equipo no cumple la instalación del equipo.

#### 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: 06/JUL/18		1.2 Hora de inicio: 11:15		1.3 Hora de término: 12:44
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PLANTA DE RILEO UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHILE				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LAJ ENUNAS 220, PULATETA		Comuna: VALDIVIA	Región: XIV LOS RIOS	
Coordenada Norte (WGS84): 5592025		Coordenada Este (WGS84): 649781		Huso: 19S 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHILE		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): LAJ ENUNAS 220, PULATETA		
RUT o RUN: 81.380500-6		Teléfono: 632293328		Correo electrónico: ab@uach.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: MARIANO GRANDEJAN				
RUT o RUN: 7979699-9		Teléfono: 632293328		Correo electrónico: m@uach.cl
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 X 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° 90/2001		D.S. N° / / D.S. N° / / D.S. N° / /
		Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)		
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo RPM N° 285 Año 2006 Organismo emisor SJSJ		
		Tipo N° Año Organismo emisor		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		- MONITOREO EFICIENTE DE DESEMPEÑO PARA VERIFICAR ADECUACIÓN TABLA 2. D.S. 90 - CONTROL DIRECTO		
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: SI NO X		3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI NO X		3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X 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
BARBARA VIVERNAJ		DIRECCION		

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- DIA 06 JULIO 2018, SE LLEGA A PUNTO DE MONITOREO DE LA PLANTA DE PUER DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHILE, JUNTO A PERSONA DE SCS. (11:15)
- SE HACE RETIRO DE EQUIPO DE LA PLANTA; EN EL LUGAR SE PERMITE TERCER OJO A HORAS AL MOMENTO DE ABIR LA TAPA DE LA CAMARA DE MONITOREO.
- A LAS 11:20 SE TOMA LA MUESTRA PUNTUAL, DE FORMA DIRECTA Y WEB UTILIZANDO UNA PROBETA. EL ENVASE FUE LLENADO CAROTAMENTE. MUESTRA PUNTUAL TIENE PH 6,41 Y TEMPERATURA 13,2°C.
- AL MOMENTO DE ABIR EQUIPO AUTOMATICO DE MONITOREO, LA TEMPERATURA DE LA PRIMERA MUESTRA ES DE 9,5°C. EL VOLUMEN DE PLANTA POR EL EQUIPO ESTA ENTRE 8 y 44/5. CABE SEÑALAR, QUE LA PLANTA MUE NO TIENE AUTOMATISMO NI SISTEMA DE RECARGA.
- PARA LA CONFIRMACION DE LA MUESTRA EMPUESTA, SE EXTRAJERON 500 ML POR CADA ENVASE. HORA DE CONFIRMACION MUESTRA EMPUESTA ES DE 11:45 CON PH 6,7 Y TEMPERATURA 9,4°C.
- SE LLENARON ~~(A ENVASES)~~ LA BATERIA DE ENVASES CON LOS RESPECTIVOS PRESERVANTES WAGO WERBONDE Y FUE EMBALADO CON GELPACK PARA MANTENER CALERA DE FRO.
- SE TIENE REPORTE FOTOGRAFICO.
- CALERA DE WITOLIA N° 37497.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

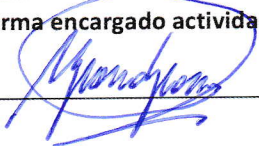
7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI ☒ NO ☐

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:



**CONSTANCIA DE MONITOREO****FORMULARIO**

Inspección



Suspensión



Otro: \_\_\_\_\_

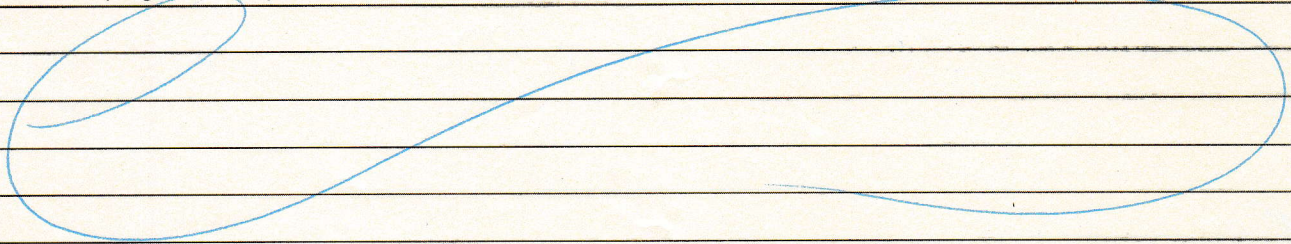
## 1.- Identificación de la empresa y contacto:

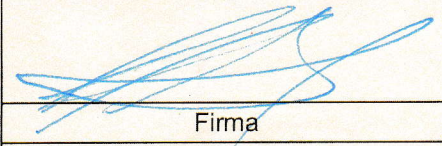
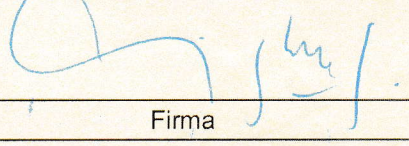
Solicitante: <u>DIRECTEMAR</u>	Fono (contacto):
Cliente (Empresa): <u>DIRECTEMAR</u>	Dirección:
Comuna, Ciudad: <u>VALDIVIA</u>	
Lugar de Inspección: <u>CANAL EFLENTE</u> <u>UNIVERSIDAD DE LOS AGOS; ISATEJA</u>	Coordenada GPS/Datum:
Fecha: <u>05/07/11</u> <u>06/07/11</u>	Hora: <u>12:00</u>
Referencia de la inspección: <u>Monitoreo Canchuto DS 90 - Tabla 2</u>	

## 2.- Constancia del servicio realizado:

- A solicitud de cliente se realiza Monitoreo Canchuto en Canal Eflente Universidad De Los AGOS CAMPUS ISATEJA	
- Inicio Canchuto: PH: 6,4 T°: 13,6°C	
- Final Canchuto: PH: 6,7 T°: 9,4°C	* Monitoreo sin novedad
+ Puntal: PH: 6,4 Canchuto T°: 13,2°C	

## 3.- Fecha Reprogramación y Observaciones:

	
--	--

Inspector/Operador: <u>Felipe Vaca</u>	Supervisor SGS: _____	Nombre Cliente: <u>Barbara Gutierrez</u>
		
Firma	Firma	Firma

SGS Chile Ltda. Av. Puerto Madero # 130, Pudahuel  
Teléfono (56-2) 28 98 95 00

**SGS**