

**Enviado:** lunes, 28 de julio de 2025 13:04  
**Para:** Oficina De Partes <oficinadepartes@sma.gob.cl>  
**Cc:** Oficina Regional 06 - Ohiggins <oficina.ohiggins@sma.gob.cl>  
**Asunto:** Re: RES. EX. N°1 / ROL F-016-2025

Estimados buenas tardes,  
para el ROL F-016-2025, el día sábado 26/07/2025 fue realizada la medición de emisiones MP de horno de panadería por un laboratorio certificado SMA, adjunto recibo.

Saludos,

Luis Guajardo  
EVENTOS PLAZA  
Celular: 997791934 - 722541325

El lun, 21 jul 2025 a las 10:54, Oficina De Partes (<[oficinadepartes@sma.gob.cl](mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl)>) escribió:

Junto con saludar, se acusa recibo.

Atte.,

Oficina de Partes  
Superintendencia del Medio Ambiente  
Teatinos N° 280, piso 8, Santiago

**Enviado:** viernes, 18 de julio de 2025 15:56  
**Para:** Oficina De Partes <[oficinadepartes@sma.gob.cl](mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl)>  
**Cc:** Oficina Regional 06 - Ohiggins <[oficina.ohiggins@sma.gob.cl](mailto:oficina.ohiggins@sma.gob.cl)>  
**Asunto:** RES. EX. N°1 / ROL F-016-2025

Estimados,

Para poder cumplir con la norma ambiental infringida informada RES. EX. N°1 / ROL F-016-2025, contacte a laboratorio certificado SMA para la medición de emisiones MP de horno de panadería y se efectuará la próxima semana, adjunto aviso SMA.  
La fecha de medición es 26/07/2025.

Saludos,

Luis Guajardo  
EVENTOS PLAZA  
Celular: 997791934 - 722541325

Saludos,

Luis Guajardo  
EVENTOS PLAZA  
Celular: 997791934 - 722541325



Formato / Registro

Respaldo de ensayo / cliente

Código: FR20 PO-AMBIQUIM-01

Fecha de emisión

24/04/2025

Versión

01

Página

1 de 1

Fecha

26-07-2025

**DATOS DEL CLIENTE**

Empresa

Fuente

Moras panificador

No. de registro de fuente

HR-OR-33824

Ensayo

CH-5



Fuente

Puntual



Grupal



**DATOS DEL LABORATORIO**

Inspector Ambiental

Patricia Aranda C.

**SUSPENSIÓN (llenar en caso de suspensión de ensayo)**

Origen

Laboratorio

N/A

Fuente

N/A

Otra (especifique)

N/A

RESPONSABLE DE FUENTE

RESPONSABLE

AMBIQUIM SpA.

**Observaciones / desviaciones del método encontradas**

No se registran desviaciones en la aplicación del método de ensayo vigente.

No se encuentran observaciones adicionales.



Formato / Registro Visita Previa

FR01IN01PO-AMBIQUIM-01

Fecha emisión 07-01-2019

Versión 0,0

Página 1 de 1

CH-5

CH-3A

Realizada por / Fecha de Visita. *Fabrizio Aguado C.*

Razón Social de Empresa / Rut. *[Redacted]*

Representante legal / Rut. *[Redacted]*

Dirección / Comuna. *[Redacted]*

Fono. *[Redacted]*

Contacto Empresa / E-mail. *[Redacted]*

Tipo de fuente. *[Redacted]*

Marca / Modelo / Año. *Marca Identificación*

N° Interno de fuente. *Marca Identificación / 1 / 1984*

N° Registro SEREMI / N° Registro Ventanilla única. *01*

Fecha Informe técnico individual o Acta Solicitud. *HA-02-23824*

Cap. de Prod. Instalada / Máxima Utilizada. *No aplica*

Combustible / Consumo (Kg/hr). *Leña / 23.2 Kg/h*

Ubicación puertos de muestreos apropiados: SI  NO ; Verificación estado de chimenea: Buena  Reparar

Distancias: A 0,2 (m) B 0,5/1,3 (m); Diámetro Chimenea 0,25x0,26 (m) Largo coplas 0 (cm)

Se utiliza sonda: Chica  Mediana  Larga

PLATAFORMA	OBSERVACIONES
1. Acceso libre de obstáculos. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Superficie Antideslizante. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Dimensión cumple con el Método. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Estructura Definitiva. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Intensidad de Iluminación adecuada para el muestreo. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
6. Superficies caliente. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
7. Buen Acceso y desplazamiento del personal/equipo. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
8. Plataforma limpia. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ESCALAS	OBSERVACIONES
1. Fabricación de acuerdo al Método. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Se encuentra en buen estado, no oxidada ni corroidas. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Sin grasa, barro u otro elemento resbaladizo. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Intensidad de Iluminación adecuada para el muestreo. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Cuenta con señal "Prohibida su utilización por personal no autorizado" SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Posee Canastillo y cumple con las dimensiones indicadas en el Método. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Tipo inclinada con barandas</i>

BARANDAS	OBSERVACIONES
1. Cuenta con Barandas. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Cumple con las características indicadas en el Método. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3. Intensidad de Iluminación buena para muestreo. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4. Cuenta con rodapiés de 10 cm de alto desde el piso. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Cumple distancias desde copla a baranda de 1,2 mts ducto inferior a 0,61 mts SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
6. Cumple distancia desde copla a baranda de 1,5 mts ducto superior a 0,61 mts SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

CHIMENEA	OBSERVACIONES
1. Resistente, libre de óxido. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Cuenta con gancho a distancia de acuerdo a Método. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Los esquineros se apoyan directamente en el piso de la plataforma.</i>
3. Ganchos en óptimas condiciones fijación firme y libre de óxido. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

ESTADO TOMA DE CORRIENTE TERRENO	OBSERVACIONES
1. Se encuentra en buen estado enchufe 220 V. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Distancia enchufe a equipo de terreno. <u>6</u> Mts. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES FINALES

*No se añaden observaciones adicionales.*

*[Signatures]*

Firma Supervisor visita previa

Firma Encargado de la fuente