

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 10-05-2017	1.2 Hora de inicio: 11:00	1.3 Hora de término: 12:35
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Clínica Almendra - Osorno		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Avda. Zenteno N° 1530	Comuna: Osorno	Región: X
Coordenada Norte (WGS84): 5505758	Coordenada Este (WGS84): 658982	Huso: 19S 18S ✓
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Corporación de Bérgamo Osorno	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Avda. Zenteno N° 1530	
RUT o RUN: 81949100-3	Teléfono: 2454000	Correo electrónico: carlos.azocar@clinica1e.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Sr. Carlos Azocar, Encargado de Mantención		
RUT o RUN: 16048389-X	Teléfono: 2454000	Correo electrónico: carlos.azocar@clinica1e.cl

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° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° 4712016	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Fiscalización por Plan de Descontaminación Osorno			

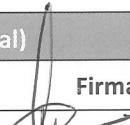
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	---

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
Jeannette Arriola	SMA	
Certa Quinoz	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia fiscalización Ambiental con reunión informativa (Resol. 1184/2015) donde se da a conocer los alcances de

la actividad, en conjunto con el Sr. Carlos Agúera, Encargado de Montemayor y Sr. Elías Romero, Preventonista en Riesgo, los que nos acompañan enterrando.

Se constata que no existe caldera nueva, registrada en la
Serni del Sarmi con fecha posterior al 28 de marzo del 2017.

Existen 7 calderas "existentes" (Art. 41) con registro en la Secretaría de Salud, Caldera 1: Calefactor, combustible biomasa (aserrín-viruta) marca termometalurgica, modelo ignitubular 3 peso, año fec. 1969, producción de vapor 1.300 kg/hora. Caldera 2: calefacción, a diesel equipo tipo escocesa, presión 100PSi, número de fábrica 388 año fabricación 1972, ésta es utilizada sólo como de respaldo. Caldera 3: calefactor a gas, número de fábrica 4254319905 año 2012, consumo comb. 9 kg/hora; Potencia máx. 23 KW; Caldera 4: calefacción a gas, año fab. 1992, marca Sime Giorgio, consumo 11 kg/hora. Caldera 5: calefacción a petróleo, marca SIME ITALIA; modelo ARS; año 2008, Caldera 6: calefacción a petróleo, marca SIME SPA, año 2012, consumo comb 1,57 kg/hora. Caldera 7: calefactor, Petróleo, marca SIME ITALIA, modelo RONDO 6. Caldera 1 y 2 ubicadas en sector Clínica; Caldera 3 y 4 en sector ^{Centro} _{retriro}; caldera 5 en cesa de investigación, calderas 3 y 4 en sector ^{Centro} _{retriro}; caldera 5 en cesa de investigación, calderas 6 cesa call center y caldera 7 sector polyclínico. →

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** _____

Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

ma encargado actividad.
Carlos Arzón Jodal 