



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: 08/06/17	1.2 Hora de inicio: 10: 50	1.3 Hora de término: 12 : 10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hospital Clínico Herninda Martín		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Francisco Ramirez N° 10	Comuna: Chillán	Región: Bío Bío
Coordenada Norte (WGS84): 5944 551	Coordenada Este (WGS84): 76 01 58	Huso: 19S ___ 18S X
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Hospital Clínico Herninda Martín	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Francisco Ramirez N° 10, Chillán	
RUT o RUN: 61.607.001-0	Teléfono: 422586400	Correo electrónico: Nancela.Zumiga@RedSalud.gov.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Nancela Zumiga Henríquez		
RUT o RUN: B.104.369-4	Teléfono: 422586865	Correo electrónico: Nancela.Zumiga@RedSalud.gov.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° ___ / ___	D.S. N° ___ / ___	D.S. N° 48 / 2015	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:	Fiscalización fuentes fijas			

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)
SIN OBSERVACIONES.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Francisco Caamaño Aguillón	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:50 horas del día 8 de Junio de 2017, el fiscalizador FRANCISCO CAAMAÑO (Oficina Buobío), ingresa a la Unidad Fiscalizable (UF), donde es recibido por la Sra. Marcela Zúñiga; Jefa CRASI. En el lugar se realiza reunión de inicio, donde se informa acerca del alcance de la actividad de fiscalización y las actividades a realizar.

El Fiscalizador inspecciona la sala de caldera en compañía del Sr. Carlos Mora; Operador de Caldera. En el lugar se observa la existencia de cinco calderas, dos de vapor y tres de agua caliente, las cuales funcionan con gas natural como combustible, el cual es entregado por la empresa Intergas.

Las calderas existentes corresponden a:

- 1) CALDERA ICI CALDAIE, MODELO SIXEN 2500 (SSÑUB 240)
- 2) CALDERA ICI CALDAIE, MODELO SIXEN 2500 (SSÑUB 241)
- 3) CALDERA BATTUR, MODELO STAR 1300 (SSÑUB 242)
- 4) CALDERA BATTUR, MODELO STAR 1300 (SSÑUB 243)
- 5) CALDERA BATTUR, MODELO STAR 1300 (SSÑUB 244)

DURANTE LA INSPECCIÓN, SE HACE ENTREGA ÚLTIMO INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL DE CADA UNA DE LAS CALDERAS

SE INFORMA A ENCARGADA DE LA INSPECCIÓN POR PARTE DEL HOSPITAL QUE DEBERÁN DAR CUMPLIMIENTO A LO INDICADO EN LOS ARTICULOS DEL CAPÍTULO IV DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACIÓN DE CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO.

SE REALIZA REGISTRO FOTOGRÁFICO Y FOTOREFERENCIACIÓN.

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: *Marcela Zúñiga Henríquez* 13.104.369-4

[Firma]