



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 11-08-2017	1.2 Hora de inicio: 15:35	1.3 Hora de término: 16:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: CLÍNICA INTEGRAMÉDICA		1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Tte. Coronel Cueros 405, Rancagua
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Integramedica S.A.		1.7 Domicilio: Los Militares 4777 Les Cordes
1.8 RUT o RUN: 76.098.454-K	1.9 Teléfono: 26366900	1.10 Correo electrónico: lfbarrios@integramedica.cl
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Carlos Hurtado		1.12 Domicilio de notificación por correo: Tte. Coronel Cueros 405, Rancagua
1.13 RUT o RUN: 15.448.164-8	1.14 Teléfono: 88691062	1.15 Correo electrónico: churtado@integramedica.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: _____ Oficio: _____ Otro: _____	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada:	D.S 15/2013 Plan de descontaminación ambiental del Valle Central	
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental:	Art. 27 grupos electrogenos	

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI _____ NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO _____
3.4 Imprevistos: _____		
3.5 Actividades Pendientes: _____		

4. OBSERVACIONES		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Karina Olivares M.	SMA	
Susana Saichez	SMA	



## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó la reunión de inicio a los 15:35 hrs en presencia de Sr. Karla Hurtado. Sepe de operaciones
- Se constató 1 Grupo electrógeno, el cual se encuentra en sole techado con acceso restringido.
- ↳ Horómetro Digital, sellado e inviolable.
  - ↳ Horas acumuladas: 151,6 hrs.
  - ↳ Marca: FG Wilson (Engineering) Ltd.
  - ↳ Modelo: P22H-2
  - ↳ FGWNAU02TF0B09538: N° serie.
  - ↳ Combustible: Petróleo
  - ↳ Capacidad: 231 KVA.
- A la fecha de la inspección no cuenta con Comprobante de declaración emisiones por el D.S N°45/2013 en Ventanilla Unice.

7.

## 7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

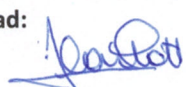
SI ☒ NO ☐

6.2 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:



Karla Hurtado Paraseo