



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: 29/09/17	1.2 Hora de inicio: 11:50	1.3 Hora de término: 13:20
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Clínica Chullán		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Pedro Aguirre Cenda N° 35	Comuna: Chullán	Región: Bío Bío
Coordenada Norte (WGS84): 5943928 m	Coordenada Este (WGS84): 758679 m	Huso: 19S__ 18SX
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Clínica Chullán S.A	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Pedro Aguirre Cenda N° 35, Chullán	
RUT o RUN: 76.513.070-1	Teléfono: 422433028	Correo electrónico: DFlores@clinicachullan.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: DAVID FLORES MEDINA		
RUT o RUN: 14.272.282-8	Teléfono: 422433028	Correo electrónico: DFlores@clinicachullan.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 PPDA Chullán			

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 A.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realiza inspección ambiental, haciendo ingreso a la unidad fiscalizable por acceso habilitado. En el lugar se realiza Reunión de inicio con el Sr. DAVID Flores MEDINA; JEFE DE OPERACIONES. En esta instancia se informa el motivo y alcance de la actividad y se solicita inspeccionar las fuentes fijas existentes en las instalaciones.
- ② Se realiza recorrido de inspección, observándose la existencia de las siguientes fuentes fijas
- CALDERA MARCA IVAN INDUSTRY SRL, N° DE SERIE S80 IDENTIFICADA COMO SS Nub-276
Combustible: GAS NATURAL
 - CALDERA MARCA IVAN INDUSTRY SRL, N° DE SERIE S80 IDENTIFICADA COMO SS Nub-277
Combustible: GAS NATURAL
- ③ Al término del recorrido de inspección, se hace entrega de REPORTE técnico individual de las calderas observadas EN TEMENO.
- ④ Las calderas observadas corresponden a fuentes existentes DE ACUERDO A lo establecido en el D.S. 48/2015 PPDA Chullán y Chullán Viejo. No se observan fuentes nuevas
- ⑤ Se informa a REPRESENTANTE DE LA UF, que las calderas A GAS SE ENCUENTRAN INDICADAS COMO EXCEPCIONES A los límites de emisión PARA fuentes fijas PARA MP y SO₂ DE ACUERDO A lo señalado en capítulo IV del PPDA.
- ⑥ Se realiza registro fotográfico y georreferenciación

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:

David Flores Medina 14.272.782.8