

**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: <b>20-04-2017</b>	1.2 Hora de inicio: <b>11:40</b>	1.3 Hora de término: <b>13:00</b>
--	----------------------------------	-----------------------------------

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

**PIANTA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS Y JALEA**

1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <b>CAMINO A HUAPE KM.6</b>	Comuna: <b>CHILLAN</b>	Región: <b>OCTAYA</b>
---	------------------------	-----------------------

Coordenada Norte (WGS84): <b>0754356</b>	Coordenada Este (WGS84): <b>5944726</b>	Huso: 19S <b>18S X</b>
--	---	------------------------

1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

**ALIMENTOS VALLE CENTRAL S.A.**

RUT o RUN: <b>99.500.660-K</b>	Teléfono: <b>963085275</b>	Correo electrónico: <b>n.yanez@avcchile.cl</b>
--------------------------------	----------------------------	--

1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

**NINETTE YANEZ SEGUEL**

RUT o RUN: <b>12.377.855-3</b>	Teléfono: <b>963085275</b>	Correo electrónico: <b>n.yanez@avcchile.cl</b>
--------------------------------	----------------------------	--

**2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

<b>2.1 X Programada</b>	<b>2.2 No programada</b>	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
<b>Norma de Emisión</b>			<b>Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental X</b>	
<b>2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):</b>	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	<b>D.S. N° 48 / 15</b>	D.S. N° _____ / _____
<b>Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)</b>				
	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____	N° _____ / _____ / _____
<b>2.4 Otro(s) Instrumento(s):</b>	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
<b>2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:</b>	<b>INSPECCION Y AVISO DE PLAZOS DE CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA</b>			

**3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**

<b>3.1 Existió oposición al ingreso:</b> SI _____ NO <b>X</b>	<b>3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b> SI _____ NO <b>X</b>	<b>3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <b>X</b> NO _____
--	--	---

**4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)**

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<b>RODRIGO ZUNIGA TOLOZA</b>	<b>SEDEMI DE SALUD</b>	
<b>MANUEL CORDOVA ROBLEDO</b>	<b>SEDEMI DE SALUD</b>	

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

HOY DIA FECHA 20 -ABRIL -2017 SE PROCEDA A REALIZAR REUNION INFORMATIVA CON LA JEFA ASEG. CALIDAD NINETTE YÁÑEZ SEGUEL RUT 12.377.855-3 Y JUNTO BLADIMIR ROA UMAÑA RUT 12.550.135-4 JEFE DE MANTENCIÓN, DONDE SE LES INFORMA EL OBJETIVO Y CONTEXTO DE LA FISCALIZACIÓN AMBIENTAL, LA CUAL SE ENMARCA DENTRO DEL SUBPROGRAMA DE ENCOMENDACION DE LA SMA SEGUN RESOLUCIÓN EXENTA N° 1209 DEL 27-12-2016 (QUE FIJA PROGRAMA Y SUBPROGRAMA DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL DE PLANES DE PROVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN PARA EL AÑO 2017). EN ESTE SENTIDO SE DEBERÁ CUMPLIR EN PLAN DE DESCONTAMINACIÓN RESPECTO A ARTÍCULOS 39 AL 44. ACTUALMENTE LA EMPRESA CUENTA CON FUENTE EMISORA CORRESPONDIENTE A CALDERA A LEÑA. SE INFORMA LA PRESENTE ACTA SERÁ REMITIDA A LA SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE.

## 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:

Ninette Yáñez  
12.377.855-3  
Jefe Aseg. Calidad