



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: 28-08-18	1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 10:10
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Clinica alemana - S de Calders (Cooperación de Beneficiencia Osorno)		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno 1530	Comuna: Osorno	Región: X Rg h legn
Coordenada Norte (WGS84): -40,5842	Coordenada Este (WGS84): -73,1296	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Cooperación Beneficiencia Osorno Jeanete Hechenleitner		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno 1530. OSORNO
RUT o RUN: 81.949.100-3	Teléfono: 64-2454080	Correo electrónico: jeanete.hechenleitner@clinicaale.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Jacqueline Bustamante		
RUT o RUN: 13.163.354-8	Teléfono: 62510882	Correo electrónico: jacqueline.bustamante@clinicaale.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° 4715	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:	Control de emisiones Calderas			

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 ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
7

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Ironne Maurille G	SMA	
Patricia Aros B.	SMA	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización, explicando el alcance de esta según Resolución 1185/15 de la SMA a la Sra. Javete Hechenleitner y posteriormente a la Sra. Jacqueline Bustamante, Jefe Prevención de Riesgo; en relación al control de Emisiones de Calderos, según Plan de Descontaminación Ambiental de Osorno.

Se verifica en el Sector "Salto de Calderos" la existencia de 2 calderos, uno de ellas con registro OSO-042 del año 2018, a Petróleo, y de fabricación ~~2010~~<sup>1972</sup> en funcionamiento. Y otra con registro OSO-160 del año 2018, a Aserrín; fabricado en el año 1969.

Ambas calderos se consideran según el Plan como "Existentes"; según los registros tenidos a la vista en el momento de la Inspección.

Se toman Fotografías y se georeferencia el lugar.

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:

Jacqueline Bustamante Silva  
Jefe Depto Prevención de Riesgo  
Clínica Alemana Osorno  
Resolución O.S/P 115