

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

### 1. ANTECEDENTES

|  |                                      |  |                                      |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>1.1 Fecha de Inspección:</b><br>15-06-2020  |                                      | <b>1.2 Hora de inicio:</b><br>15:50                                      | <b>1.3 Hora de término:</b><br>16:15 |
| <b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Dirección Atención Primaria Servicio Salud Aysén   |                                      | <b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b><br>En Operación |                                      |
| <b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Riquelme N°189  |                                      | <b>Comuna:</b><br>Coyhaique  | <b>Región:</b><br>Aysén              |
| <b>1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Servicio Salud Aysén  |                                      | <b>Domicilio:</b><br>Riquelme N°189                                      |                                      |
| <b>RUT o RUN:</b><br>61.607.900-3  | <b>Teléfono:</b><br>Sin antecedente  | <b>Correo electrónico:</b><br>perezcar@saludaysen.cl                     |                                      |
| <b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Julio Vargas González   |                                      | <b>Domicilio:</b><br>Riquelme N°189                                      |                                      |
| <b>RUN:</b><br>18.910.994-6  | <b>Teléfono:</b><br>Sin antecedente  | <b>Correo electrónico:</b><br>perezcar@saludaysen.cl                     |                                      |
| <b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Carlos Pérez Quintana   |                                      | <b>Domicilio:</b><br>Riquelme N°189                                      |                                      |
| <b>RUN:</b><br>8.590.794-8   | <b>Teléfono:</b><br>Sin antecedentes | <b>Correo electrónico:</b><br>perezcar@saludaysen.cl                     |                                      |
| <b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |  |                                      |

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

|  |  |
|--|--|
| <b>2.1 Programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>2.2 No programada:</b> <input type="checkbox"/><br><b>Motivo:</b> Denuncia <input type="checkbox"/> Oficio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> |
|--|--|

### 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Verificar la restricción al uso de leña para calefacción en locales comerciales, dependencias de servicios públicos y municipales contenida en el D.S. N°7/2019 Art. 43° Medidas Permanentes, literal A), que indica:

**“ Artículo 43. Se establecerán las siguientes medidas de prevención y mitigación a cumplirse durante el periodo de gestión de episodios críticos para MP10 y MP2,5.**

**Medidas permanentes:**

- A. **Se prohíbe en forma permanente la utilización de calefactores a leña en establecimientos comerciales y en dependencias de organismos de la Administración del Estado y municipales. Se entiende por establecimiento comercial aquel establecido con patente comercial.”**

La mencionada restricción está vigente desde el 01 de abril y hasta el 30 de septiembre de cada año.

#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Decreto Supremo N° 7/2019, publicado en el Diario Oficial con fecha 17 de julio de 2019 y que aprueba el Plan De Descontaminación Atmosférica para La Ciudad De Coyhaique y su Zona Circundante.

#### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:

SI \_\_\_\_\_ NO ☒ \_\_\_\_\_

5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):

SI \_\_\_\_\_ NO ☒ \_\_\_\_\_

#### 6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |  |   |
|--|---|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> _____ NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> _____ NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> _____ NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> _____ NO _____ |

#### 6.2 Actividades de Inspección realizadas

|  |  |                                |                             |
|--|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/> _____ | Toma de Muestras: _____        | Registro Coordenadas: _____ |
| Mediciones: _____  | Representación Gráfica: _____                                  | Encuestas o Entrevistas: _____ | Otras (especificar): _____  |

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI ☒ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI ☒ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

#### 7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

En consideración a la condición de excepción en que se encuentra el país por la emergencia sanitaria por COVID-19 la Superintendencia del Medio Ambiente no entregará acta in situ. El acta de fiscalización será enviada al día hábil siguiente, a la casilla electrónica que indique el encargado del local durante la inspección.

#### 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se toma contacto con el encargado del establecimiento de administración del estado, a quien se le informa el objeto de fiscalización y demás aspectos de acuerdo al protocolo descrito en la Res. Ex. N° 1184/2015 de la Superintendencia del Medio Ambiente.


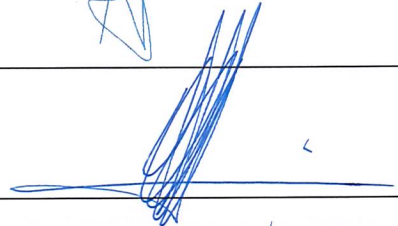
Se procede a inspeccionar las instalaciones de la empresa constatando que:

- En el establecimiento se observa un calefactor a leña apagado.
- En el establecimiento se observan calefactores a pellets encendidos

Se levanta registro fotográfico.



**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)**

| Nombre                   | Organismo | Firma   |
|--------------------------|-----------|---|
| Nicolás Poblete Anderson | SMA       |  |
| Claudio Coñecar Abarzúa  | SMA       |   |

**10. OTROS ASISTENTES**

| Nombre                | Institución/Empresa                             | Firma |
|-----------------------|---|-------|
| Carlos Pérez Quintana | Dirección de Atención primaria, Región de Aysén |       |

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:**

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_ Otro ☒ \_\_\_\_\_


**Observaciones:**

En consideración a la situación de emergencia sanitaria vigente el Acta de Inspección se enviará al mail indicado por el encargado y descrito en el numeral 1, ANTECEDENTES, de esta acta.

# ANEXO FOTOGRÁFICO

1. ANTECEDENTES

|  |  |  |                             |
|--|--|--|-----------------------------|
| <b>Fecha de Inspección:</b><br>15 de junio de 2020 | <b>Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b><br>Dirección atención primaria Servicio Salud Aysén | <b>Dirección:</b><br>Riquelme N°189, Coyhaique | <b>Registro:</b><br>CCA-NPA |
|--|--|--|-----------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Fotografía 1</b>   | <b>Fotografía 2.</b>   |
|    |                                |
| <b>Descripción del medio de prueba:</b> Calefactor unitario a leña encendido en primer piso de las oficinas administrativas | <b>Descripción del medio de prueba:</b> Calefactor a pellets encendido en 2do piso de las oficinas administrativas |

|  |
|--|
| <b>Fotografía 3</b>  |
|                |
| <b>Descripción del medio de prueba:</b> Calefactor eléctrico encendido en oficina administrativa |