

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 06-07-2020	1.2 Hora de inicio: 16:35	1.3 Hora de término: 16:40
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Clínica Dental Altos de Coyhaique	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: En Operación	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Simpson N° 829	Comuna: Coyhaique	Región: Aysén
1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable: Altos Coyhaique SpA	Domicilio: Simpson N° 829	
RUT o RUN: 76.859.876-2	Teléfono: 965283608	Correo electrónico: erwinsegovias@gmail.com
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Andrés Leiva Fuentes	Domicilio: Simpson N° 829	
RUN: 16.252.753-9	Teléfono: 965283608	Correo electrónico: erwinsegovias@gmail.com
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable: Erwin Segovia Sepúlveda	Domicilio: Simpson N° 829	
RUN: 16.683.843-6	Teléfono: 965283608	Correo electrónico: erwinsegovias@gmail.com
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
2.1 Programada: <input checked="" type="checkbox"/>	2.2 No programada: _____	Motivo: Denuncia _____ Oficio _____ Otro _____

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL		
<p>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. 43º Medidas Permanentes, literal A), que indica:</p> <p><i>“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.</i></p> <p><i>Medidas permanentes:</i></p> <p>A. <i>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 aquél establecido con patente comercial.”</i></p> <p>La mencionada restricción está vigente desde el 01 de abril y hasta el 30 de septiembre de cada año.</p>		

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 _____x_____	5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA): SI _____ NO _____x_____
---	--

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____x_____ NO _____

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

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI _____x_____ NO _____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI _____x_____ NO _____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI _____x_____ NO _____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI _____x_____ NO _____

6.2 Actividades de Inspección realizadas

Inspección Ocular: _____x_____	Captura Fotográfica: _____x_____	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): _____

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI _____x_____ NO _____

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI _____x_____ 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 de la clínica durante la inspección.

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se toma contacto con el encargado de la clínica, 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 clínica constatando:

- a) En el establecimiento no existe calefactor a leña. Existe un aire acondicionado en el box de consulta y un calefactor a parafina encendido en la sala de espera.

Se levanta registro fotográfico.

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

Nombre	Organismo	Firma
Nicolas Poblete Anderson	SMA	
Claudio Coñecar Abarzúa	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Erwin Segovia Sepúlveda	Clínica Dental Altos de Coyhaique	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Observaciones:	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____ 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.
--	---