

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: 19.08.2020	1.2 Hora de inicio: 12:32 hrs.	1.3 Hora de término: 13:00 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Ministerio de Obras Públicas		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Vega de Saldías 651, Chillán.	Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Ministerio de Obras Públicas		Domicilio Titular: Vega de Saldías 651, Chillán.
RUT o RUN: 61.202.000-0	Teléfono: 42-2422303	Correo electrónico: dga.chillan@mop.gov.cl
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Waldo Lama Torres	Domicilio: Vega de Saldías 651, Chillán.	
RUT o RUN: 16.011.124-0	Teléfono: 42-2422302	Correo Electrónico: any.riveros@sea.gob.cl
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Mauricio Ortiz Lovera		Domicilio: Vega de Saldías 651, Chillán.
RUT o RUN:	Teléfono: 42-2422306	Correo electrónico: mauricio.ortiz@mop.gov.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: _____
	DS 48/16			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Inspección - Fiscalización Prohibición uso de calefactores a leña organismos públicos

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS



- D.S. 48/16

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> ____	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta) SI <input checked="" type="checkbox"/> ____ NO ____
---	---	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ____ NO ____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

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

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

SIN OBSERVACIONES

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental mediante reunión de inicio, en la que se informan los alcances de la actividad a realizar al encargado Sr. Mauricio Ortiz Lovera. Respecto a la fiscalización, el encargado mostró las instalaciones, y espacios de trabajo, donde:

1. Se constató la presencia de nueve equipos de aire acondicionado y cinco calefactores eléctricos.
2. Se constató que no existe ningún equipo de calefacción que use como combustible la leña.
3. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

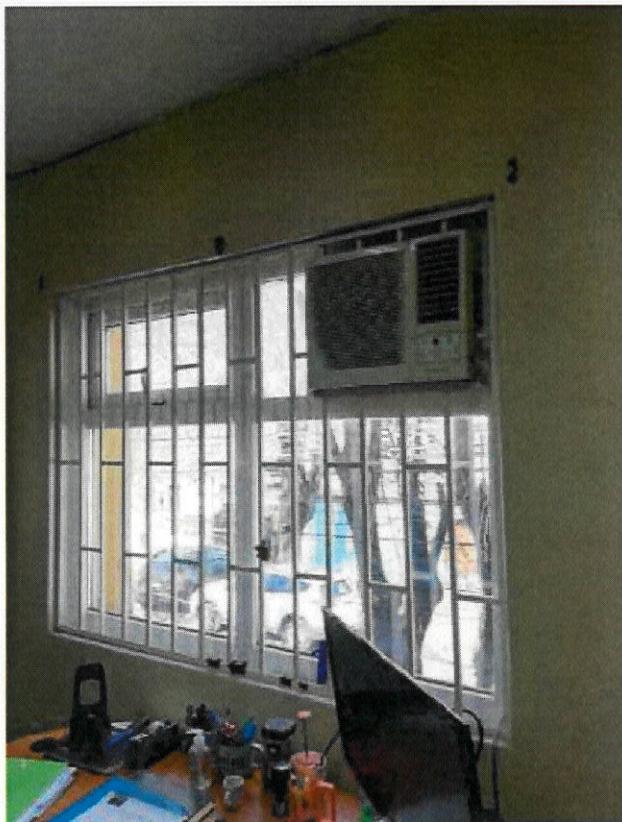
Nº	Descripción
01	



02		
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) Plazo 10 días)		Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl
9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección)		
Nombre	Organismo	Firma
Leonardo Torres Patiño	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Mauricio Ortiz Lovera	DGA	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____ Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.	



Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 1



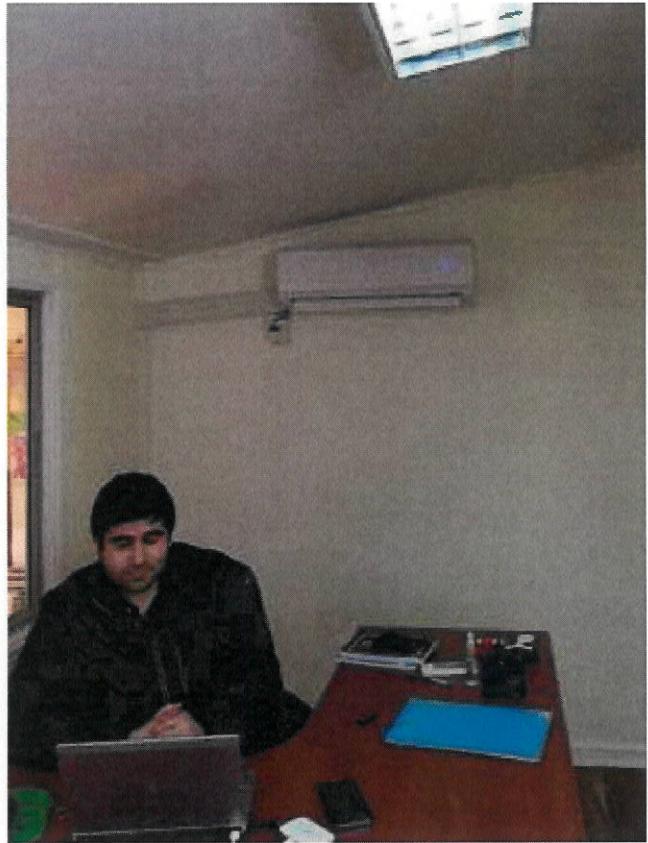
Equipos de aire acondicionado 2



Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 3



Equipos de aire acondicionado 4



Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 5



Equipos de aire acondicionado 6

Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 7

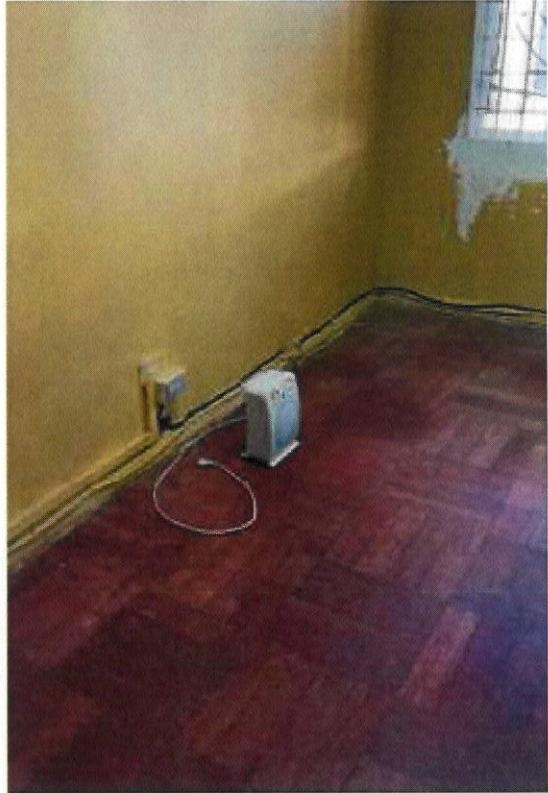


Equipos de aire acondicionado 8

Fotos 19.08.2020



Equipos de aire acondicionado 9

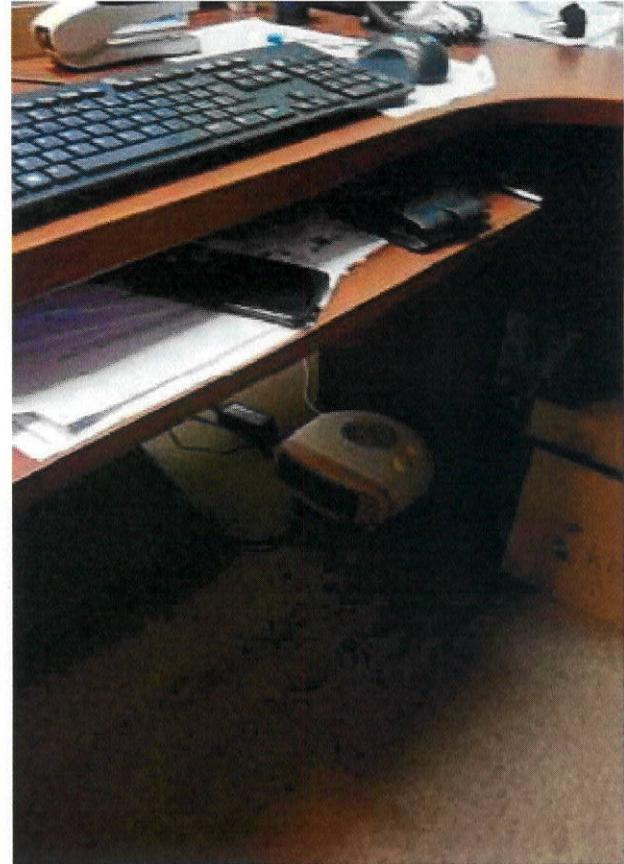


Calefactor eléctrico 1

Fotos 19.08.2020



Calefactor eléctrico 2



Calefactor eléctrico 3

Fotos 19.08.2020



Calefactor eléctrico 4



Calefactor eléctrico 5