

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

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

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 17.06.2022		1.2 Hora de inicio: 10:42 hrs.		1.3 Hora de término: 10:54 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio Nacional de la Mujer y Equidad de Género.		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Arauco 208, Chillán.		Comuna: CHILLAN		Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio Nacional de la Mujer y Equidad de Género.		Domicilio Titular: Arauco 208, Chillán.		
RUT o RUN: 60.107.000-6	Teléfono: 2-29598652	Correo electrónico: vcaceres@sernameg.gob.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Viviana Cáceres Jara		Domicilio: Arauco 208, Chillán.		
RUT o RUN: 16.221.692-9	Teléfono: 2-29598652	Correo Electrónico: vcaceres@sernameg.gob.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: María Elizabeth Concha		Domicilio: Arauco 208, Chillán.		
RUT o RUN: 10.943.029-3	Teléfono: 2-29598652	Correo electrónico: mconcha@sernameg.gob.cl		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 ☒ Programada		2.2 ☐ No programada	Denuncia: ☐	Oficio: ☒ X ☐
		Otro: ☐		
		D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACION AMBIENTAL CHILLAN Y CHILLAN		
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 X ____

5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:

SI ____ NO X ____

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 X ____ NO ____

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI X ____ 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
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. 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 a la encargada Sra. **María Elizabeth Concha**. Respecto a la fiscalización:

1. Se constató la presencia de 8 equipos eléctricos (aire acondicionado, oleo-eléctricos y de ventilación) y uno a gas destinados a calefacción.

2. Se constató que no existe sistema de calefacción cuyo combustible sea la leña.

3. Al momento de la inspección, se solicitó información de razón social, representante legal y encargado al momento de la inspección, la que fue enviada por correo electrónico.

4. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR



N°	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
María Elizabeth Concha	Servicio Nacional de la Mujer y Equidad de Género.	NO APLICA SE HACE ACTA EN OFICINA

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

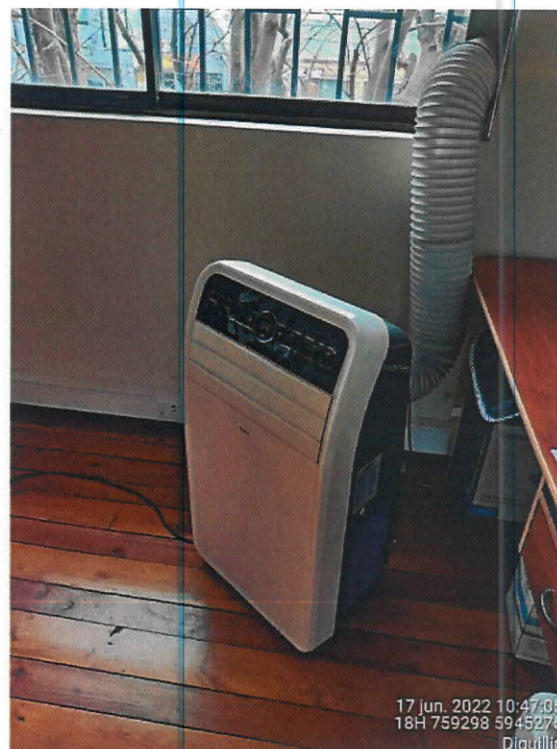
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO ☒	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro ☒ _____ Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA ANTE EVENTO DE PANDEMIA COVID-19.
--	---



Fotos 17.06.2022



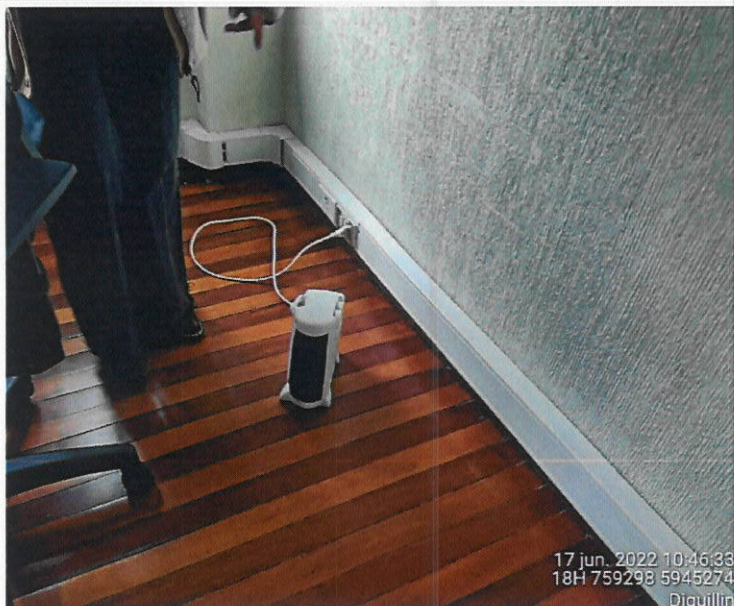
Equipo eléctrico



Equipo eléctrico



Fotos 17.06.2022



Equipo eléctrico.



Equipo eléctrico.



Fotos 17.06.2022



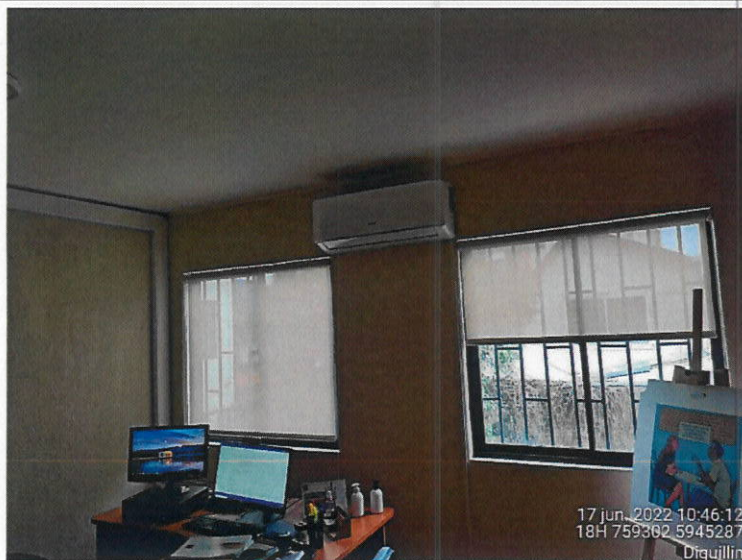
Equipo eléctrico.



Equipo eléctrico (segundo equipo no contabilizado por estar en desuso por deperfecto).



Fotos 17.06.2022



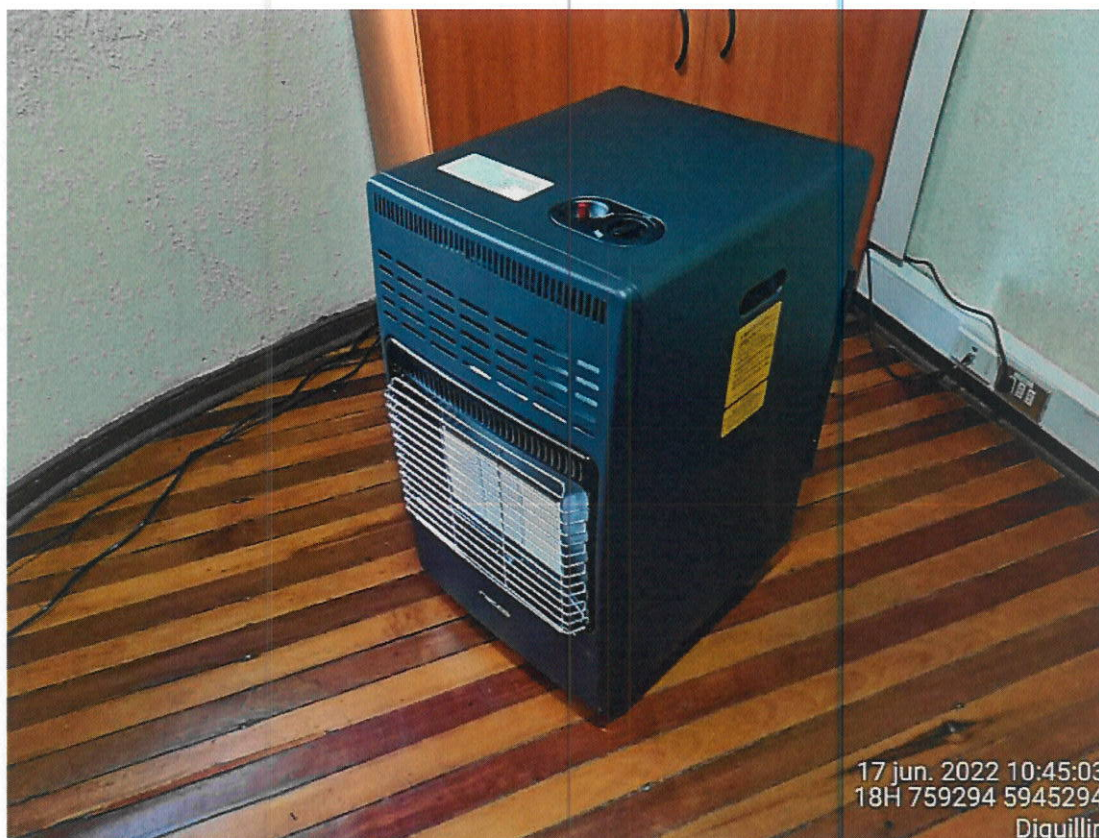
Equipo eléctrico.



Equipo eléctrico.



Fotos 17.06.2022



Equipo a gas.

