



Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

HOJA 1 de 2

## 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: 23-08-22	1.2 Hora de inicio: 14 <sup>30</sup>	1.3 Hora de término: 15 <sup>20</sup>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS SANITARIOS		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: ANTONIO VARRAS N° 515	Comuna: TEMUCO	Región: Araucanía
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 195 185
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JORGE RIVAS CHAPARRO		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): MONEDA N° 673 - Piso 7-9
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: BELEN PARDO MARCOS - FISCALIZADORA		
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico: temuco@sis.gov.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Desccontaminación Ambiental	
	D.S. N° ____ / ____	D.S. IN° ____ / ____	D.S. N° 08/15	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos   N° de Resolución / Año / Organismo			
	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	FISCALIZACIÓN Art 25 (DS 08/15) PPDA			

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 ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
JULIO R. MORA F	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 6.1) Se procedió a inspecciones oficina regional de la Superintendencia de Servicios Sanitarios en el marco del Plan de descontaminación atmosférica Temuco - Pardo por gases
- 6.2) Se informó a fiscalizadora sobre el alcance de la inspección y acciones a realizar
- 6.3) Se constata que las oficinas cuentan con una estufa pellet Marca Amenti Modelo 17048100 PWS-1 con N° Serie 34103 de Potencia térmica nominal de 9,0 KW, la cual se ubica en el segundo piso de las dependencias anexadas a la Oficina Regional.
- 6.4) Igualmente se constataron equipos climatizadores en forma individual en cada oficina tanto del segundo piso como el primer piso
- 6.5) Se constataron 4 equipos climatizadores de iguales características en el segundo piso y 2 equipos de mayor capacidad en el primer nivel anexados a zona de atención de público y sala de reuniones
- 6.6) Se verifica el cumplimiento de lo establecido en Art 25 del DS 08/15.

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):

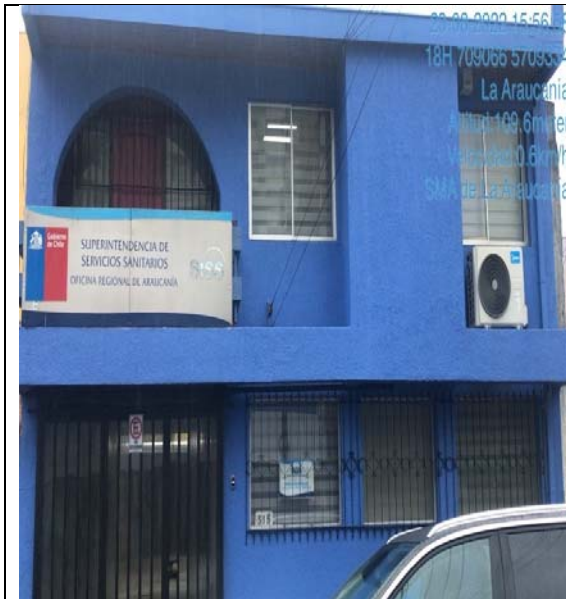
Firma encargado actividad:

BELEN PARDO MARCOS

*[Firma manuscrita]*



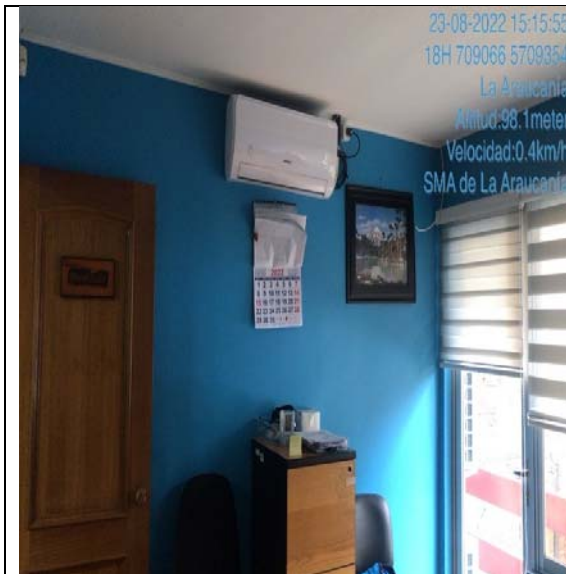
## ANEXOS FOTOGRAFICOS



**Fotografía 1:** Dependencias exteriores Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad exterior asociada a sistema de aire acondicionado



**Fotografía 2:** Dependencias interiores primer piso Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad interior asociada a sistema de aire acondicionado área atención de público



**Fotografía 3:** Dependencias interiores segundo piso Of. Regional SISS Araucanía, se visualiza unidad interior asociada a sistema de aire acondicionado



**Fotografía 4:** Placa especificaciones técnicas equipo de aire acondicionado

