

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 30.05.2023		1.2 Hora de inicio: 11:55 hrs.		1.3 Hora de término: 12:07 hrs.
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio Nacional Del Adulto Mayor Oficina Región De Ñuble		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Independencia 149, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio Nacional Del Adulto Mayor - SENAMA		Domicilio Titular: Independencia 149, Chillán.		
RUT o RUN: 61.961.000-8	Teléfono: 966294333	Correo electrónico: <a href="mailto:cjimenezc@senama.cl">cjimenezc@senama.cl</a>		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Carlos Jiménez Chandía		Domicilio: Independencia 149, Chillán.		
RUT o RUN: 16.219.106-3	Teléfono: 966294333	Correo Electrónico: <a href="mailto:cjimenezc@senama.cl">cjimenezc@senama.cl</a>		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Carlos Jiménez Chandía		Domicilio: Independencia 149, Chillán.		
RUT o RUN: 16.219.106-3	Teléfono: 966294333	Correo electrónico: <a href="mailto:cjimenezc@senama.cl">cjimenezc@senama.cl</a>		
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: _____
	D.S. 48/16 PLAN DE PREVENCIÓN Y DESCONTAMINACION AMBIENTAL CHILLÁN Y CHILLÁN VIEJO			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Inspección - Fiscalización Prohibición uso de calefactores a leña organismos públicos, durante emergencia ambiental.				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
- D.S. 48/16				



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

<b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b>  SI ____ NO <u>X</u> ____	<b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b>  SI ____ NO <u>X</u> ____	<b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b>  SI <u>X</u> ____ NO ____
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

**5.4 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 <u>X</u> ____ NO ____
b) Se informó la normativa ambiental pertinente	SI <u>X</u> ____ NO ____
c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección	SI <u>X</u> ____ NO ____
d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable	SI <u>X</u> ____ 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 **Carlos Jiménez Chandía**. Respecto a la fiscalización:


1. Se constató la presencia de 12 equipos destinados a calefacción, siendo 8 equipos eléctricos y 4 equipos a gas.
2. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

Durante la inspección ambiental y en atención al Art. 16 DS 48/16 se da cuenta que las instalaciones mantiene 02 chimeneas de calefacción a leña en las dependencias, se informa estar deshabilitada y sin uso.

### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
01	NO APLICA
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital</b> <b>NO APLICA</b>	
<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b>  Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: <a href="mailto:oficinadepartes@sma.gob.cl">oficinadepartes@sma.gob.cl</a>	



9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección)		
Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Carlos Jiménez Chandía	Servicio Nacional Del Adulto Mayor Oficina Región De Ñuble	NO APLICA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b> Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> _____ <b>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA Y SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE.</b>	



Fotos 30.05.2023

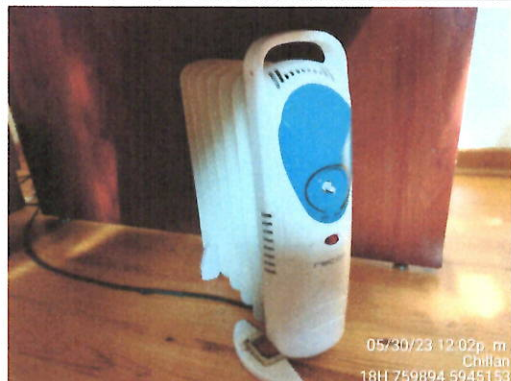


Foto de referencia de Equipo eléctrico



Foto de referencia de Equipo eléctrico

Fotos 30.05.2023



Foto de referencia de Equipo eléctrico



Foto de referencia de Equipo eléctrico

Fotos 30.05.2023



Equipo a gas



Equipo a gas

Fotos 30.05.2023



Equipo a gas



Equipo a gas

Fotos 30.05.2023



Equipo a leña, deshabilitada.



Equipo a leña, deshabilitada.

