

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 30.05.2023	1.2 Hora de inicio: 11:17 hrs.	1.3 Hora de término: 11:35 hrs.		
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Servicio De Cooperación Técnica		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACION		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Yerbas Buenas 735, Chillán.		Comuna: CHILLAN	Región: ÑUBLE	
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: Servicio De Cooperación Técnica - Sercotec		Domicilio Titular: Yerbas Buenas 735, Chillán.		
RUT o RUN: 82.174.900-k	Teléfono: 23-2425268	Correo electrónico: pedro.elissetche@sercotec.cl		
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: Pedro Elissetche Cruz		Domicilio: Yerbas Buenas 735, Chillán.		
RUT o RUN: 16.202.206-7	Teléfono: 23-2425268	Correo Electrónico: pedro.elissetche@sercotec.cl		
1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: Claudio Rivera Fernández		Domicilio: Yerbas Buenas 735, Chillán.		
RUT o RUN: 9.509.639-5	Teléfono: 23-2425268	Correo electrónico: pedro.elissetche@sercotec.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: _____
	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				
<ul style="list-style-type: none"> - 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"/> X ____	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X ____	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI ____ X ____ 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 ____ 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 al encargado Claudio Rivera Fernández . Respecto a la fiscalización:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se constató la presencia de 10 equipos destinados a calefacción, de los cuales 6 son eléctricos y 4 son estufas 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 01 chimenea de calefacción a leña en las dependencias, se informa estar deshabilitada y sin uso.		
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR		
Nº	Descripción	
01	NO APLICA	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital NO APLICA		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
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
10. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Claudio Rivera Fernández	Servicio De Cooperación Técnica - Sercotec	NO APLICA
11. RECEPCIÓN DEL ACTA		
11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta: SI _____ 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 30.05.2023



Fotografía de referencia de equipo eléctrico



Fotografía de referencia de equipo eléctrico

Fotos 30.05.2023



Fotografía de referencia de equipo eléctrico



Fotografía de referencia de equipo eléctrico



Fotos 30.05.2023



Fotografía de referencia de equipo a gas



Fotografía de referencia de equipo eléctrico

Fotos 30.05.2023



Equipo a leña deshabilitada.

