

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 13.05.2024		1.2 Hora de inicio: 13:30 h		1.3 Hora de término: 13:40 h
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: SernamEG			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACIÓN	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: ARAUCO 208			Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: SERVICIO NACIONAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO			Domicilio: ARAUCO 208	
RUT o RUN: 60.107.000-6	Teléfono: 225498652		Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:			Domicilio: ARAUCO 208	
RUT o RUN:	Teléfono:		Correo Electrónico:	
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: RAÚL FUENTES CUEVAS			Domicilio: ARAUCO 208	
RUT o RUN: 11.771.616-3	Teléfono:		Correo electrónico: <a href="mailto:rfuentes@sernameg.gob.cl">rfuentes@sernameg.gob.cl</a>	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input checked="" type="checkbox"/> X	Otro: <input type="checkbox"/>
	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 preemergencia ambiental.				
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:  SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	5.3 Existió colaboración por parte de quienes sean objeto de la fiscalización:  SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/> NO APLICA		



5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO ☐

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

- |  |  |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

#### 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 de Unidad de Administración y Finanzas **Raúl Fuentes Cuevas**. Respecto a la fiscalización:

- Se constató que se mantenían en las instalaciones 11 equipos destinados a calefacción, dentro de los cuales se encontraban 8 equipos eléctricos y 3 estufas a gas.
- Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección.

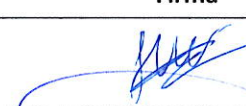
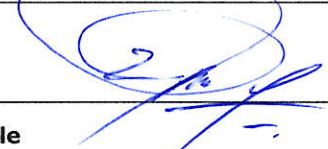
Durante la inspección ambiental y en atención al Art. 16 DS 48/16 que prohíbe el uso de calefactores a leña en las dependencias de los organismos de Administración del Estado, establecimientos educacionales municipales, y salas de espera de consultorios y centros comunitarios de salud familiar de la zona saturada.

Se constató que no mantienen equipos de calefacción a leña en las dependencias.

#### 8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR

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

#### 9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES

Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
Leonardo Torres Patiño	SMA	



**10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES**

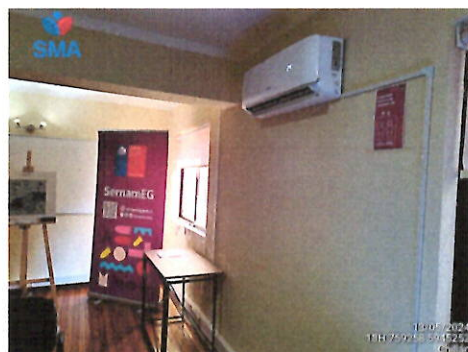
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Raúl Fuentes Cuevas	SernamEG	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b></p> <p>SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: ACTA SE REALIZA EN OFICINA Y SE NOTIFICA ELECTRÓNICAMENTE CON AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN.</p>
--	---

**Registro fotográfico 13.05.2024**

**Equipos de Calefacción eléctricos**



**Equipos de calefacción a gas**

