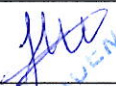



ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES				
1.1 Fecha de Inspección: 24.07.2024		1.2 Hora de inicio: 12:00 h		1.3 Hora de término: 12:15 h
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL			1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: OPERACIÓN	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: MAIPÓN 451			Comuna: CHILLÁN	Región: ÑUBLE
1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable: INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL			Domicilio: MAIPÓN 451	
RUT o RUN: 61.533.000-0	Teléfono:		Correo electrónico:	
1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable: CARLOS QUEZADA CARTES			Domicilio: MAIPÓN 451	
RUT o RUN: 9.649.224-3	Teléfono: 949437467		Correo Electrónico: cquezadac@isl.gob.cl	
1.9 Persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección: CARLOS QUEZADA CARTES			Domicilio: MAIPÓN 451	
RUT o RUN: 9.649.224-3	Teléfono:		Correo electrónico: cquezadac@isl.gob.cl	
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/> X
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 - Pre emergencia 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 <input type="checkbox"/>		
5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>				
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"/> X NO <input type="checkbox"/>



<p>b) Se informó la normativa ambiental pertinente</p> <p>c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección</p> <p>d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable</p>	<p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL		
Sin Observaciones		
7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS		
<p>Se inicia la actividad de fiscalización ambiental a las 12:00 h. donde se informan los alcances de la actividad a Carlos Quezada, Director Regional, todo ello durante un pronóstico para la calidad del aire Preemergencia Ambiental para El Plan De Prevención Y Descontaminación Atmosférica Para Las Comunas De Chillán Y Chillán Viejo.</p> <p>Respecto a la fiscalización:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se constató que se mantenían 7 equipos de aire acondicionado, 1 equipo eléctrico y 2 estufas a gas. Se toma registro fotográfico y coordenadas durante la inspección. <p>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.</p> <p>Se constata que las instalaciones mantienen 01 chimenea de calefacción a leña, la cual se encuentra deshabilitada y sin uso.</p>		
8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR LA O EL TITULAR		
N°	Descripción	
1	No aplica	
<p>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles): No aplica</p> <p>Dirección electrónica a la que debe ser enviada la información o antecedentes: Avenida Libertad 790 Chillán. plataforma no presencial: oficinadepartes@sma.gob.cl</p>		
9. FISCALIZADORAS Y FISCALIZADORES PARTICIPANTES		
Nombre	Organismo	Firma
Jonathan Sepúlveda Pino	SMA	
Leonardo Torres Patiño	SMA	
10. OTRAS PERSONAS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
		No Aplica



11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 La persona encargada o responsable de la Unidad Fiscalizable recepción copia del Acta:

SI _____ NO ☒ X _____

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia de persona encargada _____ Negación de Recepción _____

Otro ☒ X _____

Observaciones: Acta se realiza en oficina y se notifica electrónicamente con autorización de notificación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO 24.07.2024

Equipos eléctricos (fotos de referencia)



Equipos a gas



Chimenea deshabilitada y sin uso

