

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: <u>16.06.2025</u>	1.2 Hora de inicio: <u>12:35</u>	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Proseger - Hogar de Adultos Mayores</u>		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Avenida Juan Mackenna 1040</u>	Comuna: <u>Osorno</u>	Región: <u>✓</u>
Coordenada Norte (WGS84):	Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S <u>18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Fundación Proseger</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>Avenida Juan Mackenna 1040</u>	
RUT o RUN: <u>65104083-3</u>	Teléfono: <u>930037360</u>	Correo electrónico: <u>fundacionproseger@gmail.com</u>
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Carla Alba</u>		
RUT o RUN: <u>17.955.164-0</u>	Teléfono: <u>930037360</u>	Correo electrónico: <u>fundacionproseger@gmail.com</u>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>9712015</u>	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:	<u>Control de emisiones - PDA Osorno</u>			

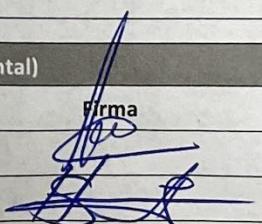
3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN

3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <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) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____
--	--	---

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

--	--	--

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
<u>Jeanette Caroca</u>	<u>SMA</u>	
<u>Héctor Guerra</u>	<u>SMA</u>	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se inicia actividad de inspección ambiental con entrevista asrta. Carla Alba, administrativa de Fundación Proseguir-Hogar de Adultos Mayores, a quien se le explica el objeto de la fiscalización PDA Osorno en el marco del control de emisiones en calderas y Resolución N° 300/2024 SMA.
- Se constata que en el establecimiento existen 2 calderas de agua caliente y calefacción que utilizan como combustible Petróleo, ambas cuentan con registro en la Sernam de Salud OSO-SITAC y OSO-S18AC bajo la Razón Social de Hotel y Turismo SA.
- Por lo anterior se le informa a la administrativa respecto al registro y Catastro en SiSAT de las fuentes. Se indica que deberán hacer trámite de inscripción en la Sernam de Salud y regularizar las fuentes en RETCE del MMA. Para el cumplimiento de registro en SiSAT, se verificará en un próximo periodo de fiscalización.
- Se toman fotografías de los antecedentes de las calderas y de los equipos.

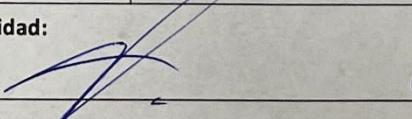
7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

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:

 Felipe Soto Escobar