

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección: <i>22/09/2025</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:00</i>	1.3 Hora de término:
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Hostal Patagonia Live SPA.</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: <i>Operativo</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Lillo 826</i>	Comuna (s): <i>Coyhaique</i>	Región (es): <i>Aysén</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Hostal Patagonia Live SPA</i>	Domicilio: <i>Lillo 826</i>	
RUT o RUN: <i>76180973-3</i>	Teléfono: <i>998867982</i>	Correo electrónico: <i>HostalPatagoniaLive@gmail.com</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Victor Acevedo Rivera</i>	Domicilio: <i>Lillo 826</i>	
RUN: <i>5780868-3</i>	Teléfono: <i>998867982</i>	Correo electrónico: <i>HostalPatagoniaLive@gmail.com</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable: <i>Victor Acevedo Rivera</i>	Domicilio: <i>Lillo 826</i>	
RUN: <i>5780868-3</i>	Teléfono: <i>998867982</i>	Correo electrónico: <i>HostalPatagoniaLive@gmail.com</i>
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada: <input checked="" type="checkbox"/>	2.2 No programada: _____	Motivo: Denuncia _____ Oficio _____ Otro _____
---	--------------------------	--

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Medidas de prevención y mitigación a cumplirse durante el periodo de gestión de episodios críticos para MP10 y MP2,5

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N°7/2018 Plan de Descontaminación Atmosférica de la ciudad de Coyhaique

5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:
5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA): SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

 6.1 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 NO _____
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO _____
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO _____
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO _____

6.2 Actividades de Inspección realizadas

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): Se requirió antecedentes en oficina administrativa

 6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI NO _____

 6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI NO _____

7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la actividad de fiscalización ambiental dando a conocer al encargado del establecimiento el objetivo de la inspección referida a la verificación de las obligaciones sobre el uso de calefactores a leña estipuladas en el DS N°7/2018 que establece el Plan de Descontaminación Atmosférica para la ciudad de Coyhaique y su zona circundante (Capítulo VI. Plan operacional para la gestión de episodios críticos), y las competencias de la Superintendencia del Medioambiente según la Res. Ex. N°300/2024.

 Se constata en terreno la existencia de calefactores a leña, con las siguientes características:

	1	2	3	4
Marca/modelo				
Tipo de combustible:				
Año de instalación:				
Operatividad: encendido/apagado				

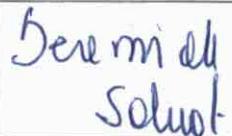
La actividad se desarrolló principalmente en entregar información sobre el cumplimiento de las medidas permanentes de prevención y mitigación durante el periodo de gestión de episodios críticos para MP10 y MP2,5 establecidas en el artículo 43 del D.S. N°7/2018 identificando las fuentes afectas instaladas en las dependencias del establecimiento.

Se adjuntan registros fotográficos de la actividad y de la fuente estacionaria fiscalizada

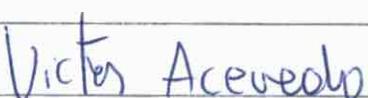
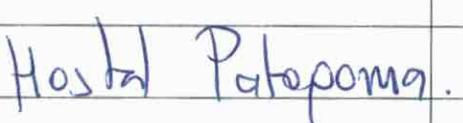
9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	
2	
5	
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes	oficina.aysen@sma.gob.cl

10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
SEREMI DE SALUD AYSÉN MIGUEL OYARZO A. Profesional Fiscalizador		

11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
		

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____ Observaciones:
--	--