

[illegible]

Evidencias fotográficas de inspección SEREMI de salud del 10-02-2016 Y ACTA 21-01-2013

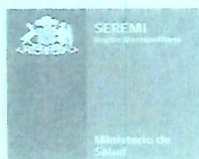


Evidencia de Guano sin terminar en sala de maduración de compost, el cual está produciendo olores amoniacales de variable intensidad. (10-02-2016)



**Acción correctiva:** Se retira Guano, el cual es ingresado a la planta de compostaje para seguir con su proceso. (11-02-2016)





## ACTA

En la Región Metropolitana, a 10 de febrero del año 2016 siendo las 1500 horas,  
el(la) Señor(a) Alberto Asplueta

Funcionario(a) de esta Secretaría de Salud de la Región Metropolitana, se constituyó en visita de inspección en  
Planta de ASES de JUSUA Santa María

Ubicado en Panamericana Norte km 24/2 N° \_\_\_\_\_ comuna de Colina

Propiedad de Agrícola Santa María Limitada Rut N° 96651330-2

Con domicilio en 11 N° \_\_\_\_\_ comuna de ---

Representante legal Jose Luis Flores Barrios Rut N° 16.609.174-X

Con domicilio en \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ comuna de \_\_\_\_\_

Teléfono: 9333 9154

### 1. Razón de la visita

Solicitud de fiscalización ☐

Plan de vigilancia ☐

Verificación sentencia ☐

Solicitud de formalización ☐

Emergencias ☐

Programa especial ☐

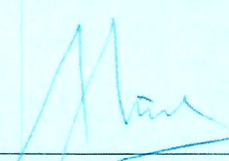
### 2. Hecho(s) constatado(s)

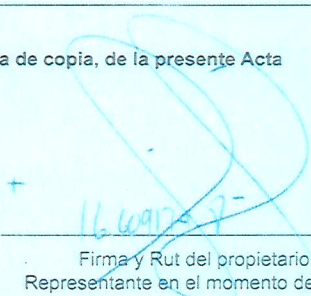
Se visitó durante arriba señalado en atención  
a Solicitudes N° 335483, 336933, 337511  
por obras molestas provocadas por plantel animal  
que se manifiestan entre las 23h y las 7am  
En obra 93488 de fecha 09/2/16 donde se  
describe que las obras provocadas de esta actividad.  
Durante el transcurso de la visita al plantel de  
aves de JUSUA con 400 mil Aves en producción,  
planta de compostaje que procesa 50 toneladas diarias  
del guano de estas aves. El plantel cuenta con  
RCA para producción, plantel de aves y compostaje.  
Se pudo constatar la presencia de 11 toneladas de  
guano sin terminar a un proceso de compostaje  
(análisis de maduración) del cual emanan olores amarillos  
de intensidad variable y son molestos y son los  
que se perciben al día 9/2/16.

Por lo anterior se dejó como recomendación que  
procesen completamente al guano la misma  
que se elimine todo resto de obras molestas.  
Además sugerir con mayor vigor en forma urgente

3. Citase a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
en Avda. Bulnes 175 piso 1 con todos los medios probatorios, pudiendo traer sus descargos por escrito,  
personalmente o por apoderado, acreditando en forma su personería.

Se firma en comprobante de la lectura previa y entrega de copia, de la presente Acta

  
Firma del Funcionario de la SEREMI de Salud  
Región Metropolitana

  
Firma y Rut del propietario o de su  
Representante en el momento de la inspección

Representante Legal

Hombre ☐

Mujer ☐

Nivel Escolaridad Alcanzado

EB	EM	ES	S/E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





En Santiago, a 2° de enero del año 2013 siendo las 14:00 horas, el(la) Señor(a) Andrés Contreras Ríos Funcionario(a) de esta Secretaría de Salud de la Región Metropolitana, se constituyó en visita de inspección en Hospital Sta. Marta de Lirio S.A. Ubicado en San Antonio Norte, comuna de Cachagua Propiedad de Hospital Sta. Marta de Lirio S.A. Rut N° 96.001.930-6 Con domicilio en Id. N°  comuna de Id. Representante legal José Luis Rosales Espinoza Rut N° 5.119.304-3 Con domicilio en Id. N°  comuna de Id. Teléfono:

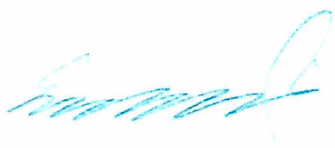
Solicitud de fiscalización	<input type="checkbox"/>	Plan de vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	Verificación sentencia	<input type="checkbox"/>
Solicitud de formalización	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Programa especial	<input type="checkbox"/>

[illegible]

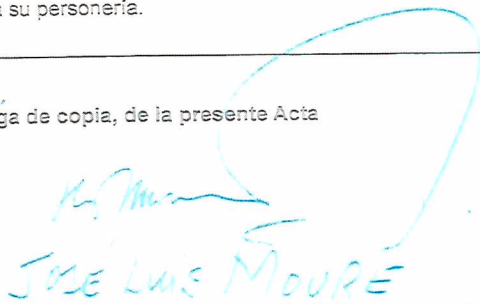
Area for notes or additional information, consisting of horizontal lines.

3. Citase a \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
en Avda. Bulnes 175 piso 1 con todos los medios probatorios, pudiendo traer sus descargos por escrito,  
personalmente o por apoderado, acreditando en forma su personería.

Se firma en comprobante de la lectura previa y entrega de copia, de la presente Acta



Firma del Funcionario de la SEREMI de Salud  
Región Metropolitana

  
JOSE LUIS MOURE

Firma y Rut del propietario o de su  
Representante en el momento de la inspección