



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: 20/11/2018		1.2 Hora de inicio: 10:00	1.3 Hora de término: 11:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Caldera de colapso de Centro médico Cochran			
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Lond Cochran 405		Comuna: Orrego	Región: Los Lagos
Coordenada Norte (WGS84): 5507231		Coordenada Este (WGS84): 657992	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Centro médico Cochran S.A.		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Lond Cochran 405 Orrego	
RUT o RUN: 87.916.000-6		Teléfono: 642222408	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: María Cristina Silva Villanueva			
RUT o RUN: 12.213.008-1		Teléfono: 64222411	
Correo electrónico: cristina.enfermera@hotmail.co			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN			
2.1 ☒ Programada	2.2 ☐ No programada	Denuncia:	Oficio:
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° /
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)		
	N° / /	N° / /	N° / /
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo N° Año	Organismo emisor	
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Tipo N° Año	Organismo emisor	
	Control de emisiones de trucha fría		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN	
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ☐ NO ☒	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ☐ NO ☒
3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)	

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Se solicita que el día 01/12/2018 se entregue copia de los resultados de medición ambiente, en la oficina Provincial de Orrego de Salud ubicada en Rodriguez 754 Orrego.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Patricia Aguero Ortiz	Salud	
Byron Hipp Alvarado	Salud	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se debe considerar a encargo de establecimiento el objetivo de la fiscalización, control de emisiones de gases P/A, el acuerdo a lo establecido en el capítulo III del PIDM de desechos reemplazados a través de Oruro PDAO.
- Se verificó por Colera de Colera, a petrolo, marca Sinc modulos AR6, no se encuentra funcionamiento al momento de la fiscalización. La colera fue instalada el año 1998, por lo tanto se considera como frente a la fiscalización.
- La colera cuenta con un n.º de registro 107/2005, potencia nominal de 60.8 kW, consumo promedio mensual 750 lt/mes.
- Se verificó que se ha estado reemplazando o lo debe reemplazar de emisiones, periodo 2018, de acuerdo al D.S 138/01.
- Se constató que los operadores de colera cuentan con certificados de competencia otorgados por la Seremi de Valparaíso, ODO 166 y ODO 198/2018.
- El acuerdo a lo señalado por encargo de establecimiento, el día 10/10/2018 se realizó medición en el tico de colera, realizado por la Seremi de Valparaíso, el cual se encuentra en proceso de elaboración de informe.
- Se adjuntan fotografías

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:

