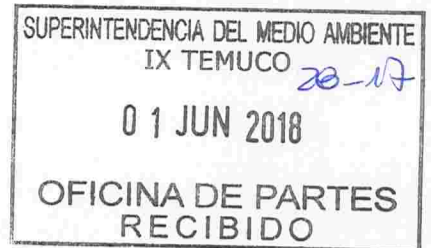


A: SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE
DE: NAVARRO & HILDEBRANDT LTDA.
REF.: PRESENTA PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO.
ANT.: ROL F-014-2018.



EN LO PRINCIPAL: Presenta programa de cumplimiento. **EN EL OTROSÍ:**
Acompaña documentos.

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

CARMEN ÚRSULA HILDEBRANDT SCHULER, empresaria, cédula de identidad N° 7.341.218-8, en representación de la sociedad **NAVARRO HILDEBRANDT LIMITADA**, denunciada en expediente administrativo **Rol F-014-2018**, a Ud. con respeto expongo:

Que por este acto, de conformidad a los artículos 42 y 49 de la Ley Orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente, presento Programa de Cumplimiento, de acuerdo a los formularios destinados al efecto por su servicio, en el cual se da cuenta de las medidas destinadas a propender al cumplimiento satisfactorio de la normativa ambiental infringida, las que al momento de la constatación por parte del fiscalizador de la superintendencia, desconocía del todo que no podía hacer utilización del calefactor a leña en los días sin restricción ambiental, por ser un local comercial. En dicho lugar, trabajamos tres personas que tenemos enfermedades auto inmunes, motivo por el cual es imperante tener un ambiente temperado, sin perjuicio de lo anterior, al ser informada que no podía tener habilitado y funcionando un calefactor a leña, adquirimos una estufa a parafina que complementó el sistema eléctrico de aire acondicionado, no utilizando la estufa a leña desde el día de la constatación de los hechos, esto es, 06 de julio del año 2017.

Que, a fin de acreditar fehacientemente el cumplimiento total e íntegro de la infracción detectada, coticé el retiro del calefactor a leña, el que espero sea realizado con la mayor celeridad posible, informando en el marco del programa de cumplimiento tal hecho.

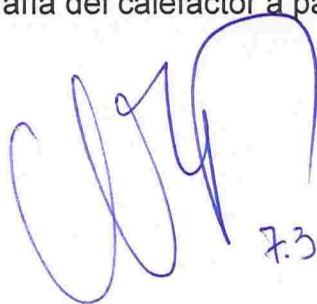
Por último, acompaño adjunto fotografías con los calefactores existentes en el local comercial.

POR TANTO,

SOLICITO A UD., tener por aprobado el programa de cumplimiento, sin aplicar sanción administrativa alguna o en su defecto, aplicando amonestación escrita o la más baja sanción posible, considerando que es el primer proceso sancionatorio que la empresa se ve involucrada.

EN EL OTROSÍ: SOLICITO A UD., tener por acompañados los siguientes documentos:

- Formulario de programa de cumplimiento,
- Fotografía de aire acondicionado instalado en el local,
- Fotografía del calefactor a parafina instalado en el local.



7.341.218-8



EPICRISIS número 32672219



Paciente: NAVARRO HILDEBRANDT Mariana Andrea

Rut/Pasaporte: 16399059-8

Sexo: Femenino

Fecha de Nacimiento: 28/07/1986

Edad: 31a

Tratante: BRUNSER RABOVICH ALEJANDRO MICHEL

Rut/Pasaporte: 12130805-3

Área: Neurología Adulto

Fecha Ingreso: 05/02/2018

Cuenta: 1017192

Motivo de Hospitalización: EXAMENES

Diagnósticos: • LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Evolución:

ANTECEDENTES MEDICOS

Antecedentes Isapre

GES: X	Fecha Entrega: 26/10/2017
CAEC:	Hora Entrega: 10:38
Derivación N°: 60	Folio Interno: 3004781
Problema de Salud: TRATAMIENTO MEDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MAS (
Nombre del Paciente: HILDEBRANDT SCHULER CARMEN URSULA	
Rut del Paciente: 7.341.218-8	

Estimado Profesional Médico: Le agradecemos completar estos antecedentes

Diagnóstico:	_____
Fecha Primer Diagnóstico Médico de la Patología:	<u>27 / 3 / 12</u>
Fecha Diagnóstico Actual:	<u>1 / 1</u>
Patología Confirmada:	SI: <u>X</u> NO: _____
Cumple condición de ingreso GES	SI: <u>X</u> NO: _____
Tratamiento Indicado:	<u>capsule 1 capsula al dia</u> <u>3 veces a la semana.</u> <u>Omeprazol 20 mg 1 cap al</u> <u>dia 1 vez a la semana</u> <u>Piracetamol 1 TB 4TB</u>
Exámenes:	<u>LABORATORIO: Negativo en sangre</u> <u>normal, de coagulación normal</u>
Evolución	<u>Satisfactorio</u>
Seguimiento	<u>6 meses</u>

Identificación Médico Dr. J. Ramiro Vega Terceros
Traumatología-Ortopedia
Rut 7.479.532-3

Firma Profesional Médico: _____	Nombre <u>Ramiro Vega Terceros</u>
Rut: <u>7.479.532-3</u>	Especialidad: <u>Traumatología</u>
Teléfono: <u>45 2201132</u>	
Dirección: <u>5 Esclaberos 648</u>	
Fecha Atención: <u>26 / 10 / 14</u>	Hora Atención: <u>12:00</u>

Este documento debe ser enviado a la isapre, máximo un día después de efectuada la consulta médica.
Adjuntar todos los resultados de los exámenes solicitados.

LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA DIGITAL
EXAMEN: ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL

EEG. Num. : 2018.294

Paciente: MARIANA ANDREA NAVARRO HILDEBRANDT
Rut: 16399059-8
Edad : 31 años 6 meses 1 Semana
Diagnóstico: Lupus Eritematoso Sistemico
Medicamento: Platinol
Fecha: 05-02-2018
Médico solicitante: TRATANTE

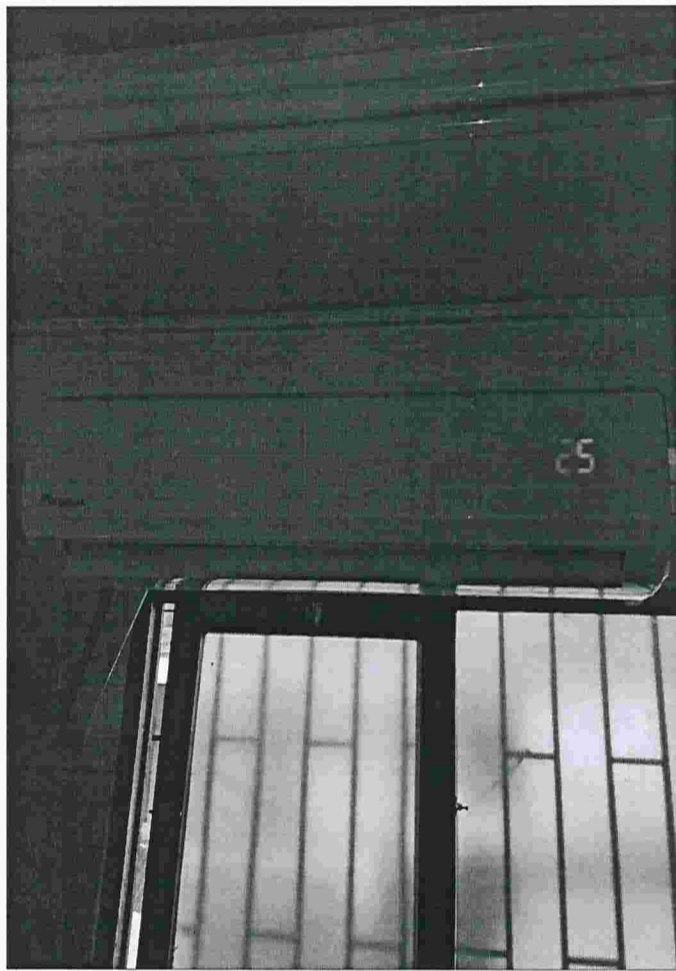
INFORME

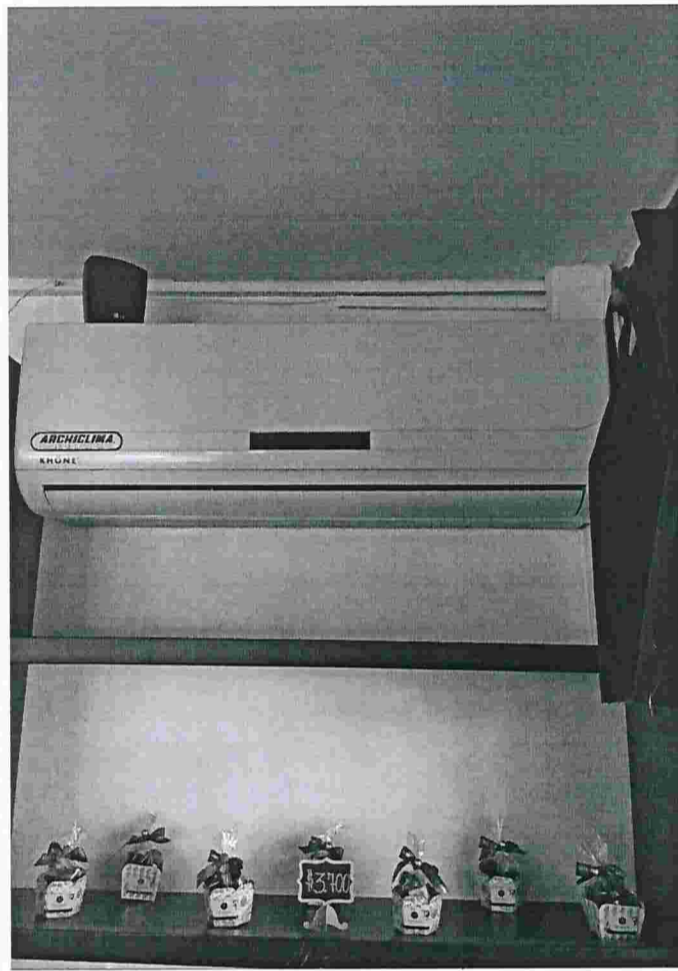
Registro de vigilia inscribe ritmo de base en rango alfa a 9 - 10 cps, polimorfo, de mediana amplitud, posterior, simétrico, reactivo a la apertura y cierre palpebral. Ritmo anterior de alta frecuencia y baja amplitud. Gradiente anteroposterior presente.

En somnolencia hay oscilaciones del fondo en frecuencia y amplitud sin alcanzar etapas más profundas de sueño.

La hiperventilación induce lentitud theta, generalizada, intermitente, de mediano voltaje. La fotoestimulación induce arrastre simétrico del ritmo de base.

No se registra asimetría interhemisférica ni actividad irritativa.





COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	1
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	Utilización, con fecha 06 de julio de 2017, de un calefactor a leña de tipo combustión lenta en un establecimiento comercial ubicado dentro de una zona declarada como saturada.
NORMATIVA PERTINENTE	Artículo 24° D.S. N° 8/2015. A partir del 1° de enero de 2016, se prohíbe el uso de calefactores a leña en los establecimientos comerciales y de servicios, ubicados en la zona saturada, así como también en cualquier establecimiento u oficina cuyo destino no sea habitacional.
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	No contribuir en la descontaminación de la comuna.

2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS INCURRIDOS
	(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	(fechas precisas de inicio y de término)	(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	(a informar en Reporte Inicial)	(en miles de \$)
1	No utilización de la estufa a leña instalada en el local.	06/07/2017	No se volvió a utilizar la estufa a leña, pudiendo constatarse por la adquisición de	Reporte Inicial	

		una estufa a parafina y ausencia de leña en el lugar		Se puede constatar que en el local Landhaus no hay leña ni rastros de haberse encendido más la estufa. Envío de fotografías del calefactor a parafina y aire acondicionado.	No aplica	
	Forma de Implementación					

2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
1	<p>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</p> <p>Acción y Meta</p> <p>Retiro del calefactor a leña desde el local landhaus, a fin de que haya seguridad que no volverá a ocuparse.</p>	<p>(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)</p> <p>28/05/2018 se solicitó visita de personal de Bosca para el retiro del calefactor. 11/06/2018 aproximadamente la empresa acordó enviar personal para el retiro del calefactor.</p>	<p>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</p> <p>No aplica, no se ha ocupado más el calefactor y el retiro completo de éste se realizará prontamente.</p>	<p>(a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</p> <p>Reporte Inicial</p> <p>- Copia de solicitud de cotización vía whastapp a Bosca para el retiro de la estufa.</p> <p>Reportes de avance</p> <p>- Envío de fotografías con el retiro del calefactor y/o constatación personal.</p> <p>Reporte final</p>	<p>(en miles de \$)</p>	<p>(indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)</p> <p>Impedimentos</p> <p>Por malas condiciones climáticas se puede demorar el retiro del calefactor, pues hay que trabajar y sellar el techo.</p> <p>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</p> <p>Se avisará a más tardar 3 días hábiles posterior al impedimento, para solicitar prórroga.</p>
	Forma de Implementación					
	Retirando el calefactor en cuestión.					

Retiro completo del calefactor.

2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reportes de avance No aplica	No aplica	Impedimentos
	Forma de Implementación	No aplica	No aplica	Reporte final No aplica	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Forma de Implementación	No aplica	No aplica	Reportes de avance No aplica	No aplica	Impedimentos
	Forma de Implementación	No aplica	No aplica	Reporte final No aplica	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Forma de Implementación	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS

Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.

Forma

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
					Reportes de avance	Reporte final	
No aplica	<p>Acción y meta</p> <p>No aplica</p> <p>Forma de implementación</p> <p>No aplica</p>	No aplica	No aplica	No aplica	<p>Reportes de avance</p> <p>No aplica</p> <p>Reporte final</p> <p>No aplica</p>	No aplica	

COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:

3. PLAN DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS

3.1 REPORTE INICIAL

REPORTE ÚNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN.

PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)	10	Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.	N° Identificador	Acción y meta a reportar
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	1	Reportar la cotización de los trabajos de retiro del calefactor o bien, del retiro efectivo dependiendo de la fecha de aprobación del programa.		

3.2 REPORTES DE AVANCE

REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.

TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual Mensual Bimestral Trimestral Otro	A partir de la notificación de aprobación del Programa. Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el período de reporte correspondiente.	
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar	
3.3 REPORTE FINAL			
REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.			
PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)	30	Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga data.	
	N° Identificador	Acción y meta a reportar	
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	1	Informar y acreditar el retiro del calefactor, con retiro y boleta de los servicios respectivos.	

4. CRONOGRAMA

EJECUCIÓN ACCIONES		En Meses		<input type="checkbox"/>	En Semanas		<input type="checkbox"/> Desde la aprobación del programa de cumplimiento										
N° Identificador de la Acción		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.2.1.			X														
ENTREGA REPORTES																	
		<input type="checkbox"/> En Meses			<input type="checkbox"/> En Semanas			<input type="checkbox"/> Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
Reporte		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
3.1			X														
3.3					X												