

ACTA

RAKIN: _____
ID: _____

En Mortozal a 07 de Mayo de 2015, siendo las 14:00 hrs.,
don (doña) Guadalupe Lirio, Asesor Social funcionario(a) de la Secretaría Regional
Ministerial de Salud de la Región del Libertador General Bernardo O'Higgins, se constituyó en visita al siguiente lugar,
Sociedad Agrícola El Tronque de Angostura, donde se desarrolla la actividad de
Cria de Ganado Porcino, ubicada en
Fundo El Molino Híjale N° 3 comuna Mortozal,
propiedad de Soc. Agrícola Tronque Angostura RUN/RUT N° 78.530.940-7, con
domicilio en Idem N° _____ comuna _____
representado por: Alejandro Fortín M. RUN N° 4.223.857-0
Domiciliado en Idem N° _____ comuna _____

Motivo de la visita:

Fiscalización por vigilancia y control ☒ Fiscalización por Autorizaciones ☐ Fiscalizaciones por Verificación ☐
Sentencia/ Recurso
Fiscalización por Denuncia ☐ Fiscalización por otros motivos ☐

Hecho (s) constatado (s):

- 1) En par acumulación de furtos, sector plantel repro-
ductor, se encuentra con tope de maldades
en el estado, permitiendo la emigración
de fuertes cerdas.
- 2) Astillero metálico de acumulación de la procreación
líquida, en sector plantel reproductor, se encuentra
abierto, no contando con recubrimiento, lo que
genera emigraciones de cerdas.
- 3) En sector plantel de cría, se observa
en los establos se utiliza equipo generador
eléctrico, derivando de petróleo a gas, resaca
no cuenta con piso con una adecuada super-
ficie, lo que genera el riesgo de lesiones a
los cerdos.
- 4) No se acredita mediante registros, la declara-
ción de, emisiones, del equipo. Generador de
energía, además este, no reúne las condi-

- ciones de higienización, de acuerdo a la normativa vigente.
- 5- Jueles de los flutiles de cerdos no cuentan con condiciones de higiene, dejando libre acceso que permiten emanaciones de olores y ruidos desde el interior de estos.
- 6- Presencia de ruidos en jueles de peces, dado que el sistema de piso es plástico removible, lo que permite que el purín se acumule en foso del subsuelo, generando olores y ruidos.
- 7- En sector de peces, se cuenta con servicios de limpieza, dichos servicios son realizados por personal que cuenta con autorización sanitaria, conforme lo establece la reglamentación (DS. 594/93).
- 8- Sistema de tratamiento de aguas, se encuentra colapsado con purines, observándose que las aguas están sin movimiento, superficies con exceso.

POR LOS HECHOS ANTES EXPUESTOS, SE PROCEDE A LEVANTAR ACTA, NOTIFICANDO Y ENTREGANDO COPIA A _____ RUN N° _____, FUNCIÓN O CARGO _____, A QUIEN SE HACE ENTREGA DE FORMULARIO DE DESCARGOS, PARA SER PRESENTADOS DENTRO DEL PLAZO DE _____ DIAS HABILITADOS ADMINISTRATIVOS (DE LUNES A VIERNES) CONTADOS DESDE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA, EN LA OFICINA _____ UBICADA EN _____, EN HORARIO DE _____, JUNTO CON TODOS SUS MEDIOS PROBATORIOS. SE TENDRAN POR NO PRESENTADOS LOS DESCARGOS: 1) SI FUEREN ACOMPAÑADOS FUERA DEL PLAZO OTORGADO PARA TAL EFECTO, 2) SI NO SE ACOMPAÑA JUNTO A LOS DESCARGOS, ESCRITURA PUBLICA O DOCUMENTO PRIVADO SUSCRITO ANTE NOTARIO, EN QUE CONSTE LA REPRESENTACION DE QUIEN COMPARECE A NOMBRE DEL SUMARIADO, SEA EN EL CASO DE UNA PERSONA NATURAL O EN CASO DE UNA PERSONA JURIDICA.

Leída la presente Acta ratifica y firma

Nombre Funcionario(a): Miguel Ángel Lirio

Nombre: JUAN PABLO LIRIO

RUN N°: 7021796-1

RUN N°: 13.026.869-5

Firma: [Firma]

Firma: [Firma]

Nombre 1° Testigo: Sandra Sánchez

Nombre 2° Testigo: _____

RUN N°: 13.777.416-11

RUN N°: _____

Firma: [Firma]

Firma: _____

ACTA

RAKIN: _____

ID: _____

En _____ a, _____ de _____ de 20____, siendo las _____ hrs.,
don (doña) _____ funcionario(a) de la Secretaría Regional
Ministerial de Salud de la Región del Libertador General Bernardo O'Higgins, se constituyó en visita al siguiente lugar,
_____, donde se desarrolla la actividad de _____,
_____, ubicada en _____
N° _____ comuna _____,
propiedad de _____ RUN/RUT N° _____, con
domicilio en _____ N° _____ comuna _____,
representado por: _____ RUN N° _____,
Domiciliado en _____ N° _____ comuna _____

Motivo de la visita:

Fiscalización por vigilancia y control ☐ Fiscalización por Autorizaciones ☐ Fiscalizaciones por Verificación ☐
Sentencia/ Recurso
Fiscalización por Denuncia ☐ Fiscalización por otros motivos ☐ _____

Hecho (s) constatado (s):

de material orgánico, todo en superficie, que
hondo presencia de fuertes olores.
Se observa que el líquido se encuentra al
límite máximo, no existiendo margen de
seguridad al almacenamiento, en caso
de lluvias, lo que provocaría derrames
al suelo.

- 9- Pozo de impulsión de aguas del ant. Wetland,
se encuentra abierto, sin recubrimiento
superficial, permitiendo emanaciones de olores.
- 10- Logue Aeróbica, se encuentra colme
total y en su totalidad al almacenamiento
al límite, generando peligro de derrames
en caso de lluvias.
- 11- Logue Aeróbica, se observa estructure
en superficie, exceso de material orgánico
co, presencia de lodo, lo que genera

presencia de fuertes olores.-

12- No hay registros de retiro de lodos desde la última analítica, permitiendo la acumulación de lodo en todo el recinto.-

13- En futuro, se observe acumulación de guano sólido, el que permanece desde el día anterior, lo que genera presencia de ruidos y olores.-

14- En sector Embudo, se constata acumulación de Residuos Industriales No Peligrosos, como: plástico, etanol, sin orden, ni segregación, no controlado con las debidas autorizaciones sanitarias respectivas.-

15- Fuga de acumulación de gases escape en sector Refectorio y comedor, se encuentran con topes de madera en el atado, permitiendo fuga de olores desde el interior.-

POR LOS HECHOS ANTES EXPUESTOS, SE PROCEDE A LEVANTAR ACTA, NOTIFICANDO Y ENTREGANDO COPIA A _____ RUN N° _____, FUNCIÓN O CARGO _____ A QUIEN SE HACE ENTREGA DE FORMULARIO DE DESCARGOS, PARA SER PRESENTADOS DENTRO DEL PLAZO DE _____ DIAS HABILITADOS ADMINISTRATIVOS (DE LUNES A VIERNES) CONTADOS DESDE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA, EN LA OFICINA _____ UBICADA EN _____ EN HORARIO DE _____, JUNTO CON TODOS SUS MEDIOS PROBATORIOS. SE TENDRAN POR NO PRESENTADOS LOS DESCARGOS: 1) SI FUEREN ACOMPAÑADOS FUERA DEL PLAZO OTORGADO PARA TAL EFECTO, 2) SI NO SE ACOMPAÑA JUNTO A LOS DESCARGOS, ESCRITURA PUBLICA O DOCUMENTO PRIVADO SUSCRITO ANTE NOTARIO, EN QUE CONSTE LA REPRESENTACION DE QUIEN COMPARECE A NOMBRE DEL SUMARIADO, SEA EN EL CASO DE UNA PERSONA NATURAL O EN CASO DE UNA PERSONA JURIDICA.

Leída la presente Acta ratifica y firma

Nombre Funcionario(a): Guillermo Lirio

Nombre: Juan Cruz Lirio

RUN N°: 7021796-1

RUN N°: 13.026.855-5

Firma: [Firma]

Firma: [Firma]

Nombre 1° Testigo: Surine Sencillo

Nombre 2° Testigo: _____

RUN N°: 13.777.416-4

RUN N°: _____

Firma: [Firma]

Firma: _____

ACTA

RAKIN: _____

ID: _____

En _____ a, _____ de _____ de 20____, siendo las _____ hrs.,
don (doña) _____ funcionario(a) de la Secretaría Regional
Ministerial de Salud de la Región del Libertador General Bernardo O'Higgins, se constituyó en visita al siguiente lugar,
_____, donde se desarrolla la actividad de
_____, ubicada en
_____ N° _____ comuna _____,
propiedad de _____ RUN/RUT N° _____, con
domicilio en _____ N° _____ comuna _____,
representado por: _____ RUN N° _____,
Domiciliado en _____ N° _____ comuna _____

Motivo de la visita:

Fiscalización por vigilancia y control ☐ Fiscalización por Autorizaciones ☐ Fiscalizaciones por Verificación ☐
Sentencia/ Recurso
Fiscalización por Denuncia ☐ Fiscalización por otros motivos ☐ _____

Hecho (s) constatado (s):

- 16 - En sector Refractor tratamiento primario
recibe y empuja, se observa acapio de
3 Liras, con cerdos muertos, lo que no per-
mitiendo por salud, no contacto con los
guadalupe de la zona y sonidos adecuados
para el manejo de stos, lo que genera
presencia de ruidos y ruidos blancos.
- 17 - Los envases de desinfectantes, no son
tratados como residuos peligrosos de
acuerdo a lo establecido en la normativa
(DS. 148/03)
- 18 - De acuerdo a registros observados, de los meses de
enero, febrero y marzo /2015, los resultados de los
muestras efectuados en el efluente del sistema
Wetland, se encuentran superando los límites
permitidos en el DS. 90, Folio 1, en los pará-

metros DBO5, SST, Nitrogeno Ammoniacal, Fósforo total, ~~PH~~,
Acidez y Grupos.

19- De acuerdo a registro observado, los resultados del
monitoreo efectuado del efluente del sistema Wet
land presentan valores por sobre lo indicado
en la NCh 1333, en los parámetros Conducti-
vidad específica y Cloruros, en los meses de Enero y
Marzo / 2015.

POR LOS HECHOS ANTES EXPUESTOS, SE PROCEDE A LEVANTAR ACTA, NOTIFICANDO Y ENTREGANDO COPIA
A Jean Paul Leboucq RUN N° 13.026.859-5,
FUNCION O CARGO Gerente Agrícola A QUIEN SE HACE ENTREGA
DE FORMULARIO DE DESCARGOS, PARA SER PRESENTADOS DENTRO DEL PLAZO DE 5 DIAS
HABILES ADMINISTRATIVOS (DE LUNES A VIERNES) CONTADOS DESDE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA, EN LA
OFICINA Acción Comunal UBICADA EN Buena 535 - Puyo,
EN HORARIO DE 8:30 - 13:00 hrs., JUNTO CON TODOS SUS MEDIOS PROBATORIOS. SE
TENDRAN POR NO PRESENTADOS LOS DESCARGOS: 1) SI FUEREN ACOMPAÑADOS FUERA DEL PLAZO
OTORGADO PARA TAL EFECTO, 2) SI NO SE ACOMPAÑA JUNTO A LOS DESCARGOS, ESCRITURA PUBLICA O
DOCUMENTO PRIVADO SUSCRITO ANTE NOTARIO, EN QUE CONSTE LA REPRESENTACION DE QUIEN
COMPARECE A NOMBRE DEL SUMARIADO, SEA EN EL CASO DE UNA PERSONA NATURAL O EN CASO DE UNA
PERSONA JURIDICA.

Leída la presente Acta ratifica y firma

Nombre Funcionario(a): Zuzublene Lirio

Nombre: JEAN PAUL LEBOUQ

RUN N°: 7021796-1

RUN N°: 13.026.859-5

Firma:

Firma:

Nombre 1° Testigo: Susane Sánchez

Nombre 2° Testigo:

RUN N°: 13.777.416-4

RUN N°:

Firma:

Firma: