SEREMI
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

Folio N° 030242

ACTA

Fecha :

Hoja :

En MONTE PATRIA a 21 de JUNIO de 2019, siendo las ____ horas, el (la) señor (a) EDUARDO ALVAREZ, Funcionario (a) de la Secretaría Regional Ministerial de Salud Coquimbo, se constituyó en visita de inspección en VERTEDERO MUNICIPAL DE MONTE PATRIA, ubicado en SECTOR CERRO MARCHIGUE N° S/N, comuna de MONTE PATRIA, propiedad de ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA, RUT N° 69.040.800-7, con domicilio en DIAGUITAS N° 31, comuna de MONTE PATRIA, representado por CAMILO OSSANDON ESPINOZA, RUT N° 13.746.866-2, con domicilio en DIAGUITAS N° 31, comuna de MONTE PATRIA, teléfono ____, dirección electrónica ____

Razón de la visita: FISCALIZACION POR PROGRAMA

HECHOS CONSTATADOS: 1. QUE EN VISITA DE INSPECCION A VERTEDERO SE CONSTATA LO SIGUIENTE:

2 QUE AL MOMENTO DE LA VISITA NO SE ENCUENTRA PERSONAL ENCARGADO DE CONTROL DE INGRESO AL SITIO DE DISPOSICION

3.- FALTA TENDIDO Y RECUBRIMIENTO ANTE LA AUTORIDAD SANITARIA SISTEMA PARTICULAR DE ALCANTARILLADO, QUE PRESTA SERVICIO A BAÑOS DEL PERSONAL

4. FALTA DOTACION DE EQUIPO O MAQUINARIA DE MAYOR CAPACIDAD PARA TRASLADO DE MATERIAL DE COBERTURA

5. SE OBSERVA GRAN CANTIDAD DE PERSONAS EXPUESTAS SIN COBERTURA.

6. SE OBSERVA GRAN CANTIDAD DE BASURAS FUERA DEL SITIO DISPOSICION

7 GRAN CANTIDAD DE VECTORES (MOSCAS)

8 FALTA MEDIDAS DE CONTROL PERIMETRAL EN ALGUNOS SECTORES

9 LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL QUE SE LE ENTREGAN AL PERSONAL DEBERAN CUMPLIR CON LO QUE ESTABLECE LA NORMA Y NORTE FALTANTES

10. EN RELACION A LO EXPUESTO ANTERIORMENTE ES QUE?

Se cita a prestar declaración por los hechos reseñados en la presente Acta de Inspección, que puedan ser de su responsabilidad a D. LA PRESENTE ACTA, con todos sus medios de prueba a la Oficina Comunal de OVALLE SEREMI de Salud Región de Coquimbo, ubicada en calle TUCAPEL N° 498 de la ciudad de OVALLE, para el día 26 de JUNIO de 2019, a las 10:00 horas.

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA COMUNAL DE OVALLE
SEREMI DE SALUD REGION DE COQUIMBO

Nombre y Firma del Funcionario

Nombre y Firma del Propietario o de su representante en el momento de inspección

JOSE MUÑOZ PIZARRO
OPERADOR EQUIPO

EDN Impresores - Calle Nueva Dos 1240 - B. Industrial - Coquimbo