SEGUIMIENTO Y FISCALIZACIÓN

GOBIERNO DE CHILE

ACTA DE INSPECCIÓN DE TERRENO Nº 003.-

Región: XV Arica y Parinacota

1 DATOS GENERALES

Fecha(s) de inspección (*): 29/04/2010	**Hora inicio:** 10:00 AM	**Hora término:** 11:30 Am.
Proyecto(s) (*): Construcción Agua Potable Rural (APR) Localidad de Guallatire.		
Titular: Ministerio de Obras Publicas		**Rut:**
RCA Nº (*): 018	**Fecha de la RCA:** 24 de Enero de 2005	
Representante legal *(en caso de cambio e informado en terreno):* Germán Millán Perez		**Correo electrónico:**
Lugar de inspección *(indicar ubicación de la totalidad de los lugares inspeccionados, región, comuna):* Guallatire, Región de Arica y Parinacota, Comuna de Putre		

Objetivo Visita (*) *(marcar opción que corresponda):*

- (X) Programa fiscalización
- ( ) Denuncia
- ( ) Contingencia
- ( ) Otro _____

Fase en que se encuentra el proyecto (*) *(marcar opción que corresponda):*

- ( ) No iniciado
- ( ) En ejecución de compromisos establecidos en la RCA, previos a la etapa de construcción
- ( ) En construcción
- ( ) En operación
- ( ) En actividades de cierre (temporal o permanente)
- (X) Terminado 2006
- ( ) Abandonado

y entregado a la Comunidad.

Ubicación en coordenadas del proyecto *(Datum, Norte, Este) (para completar o validar ubicación informada en el proceso de evaluación):*

2 REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(se refiere a la(s) persona(s) que participa(n) en la inspección por parte de la empresa)

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Mail o teléfono	Firma
Leandro Salazar Alvarez	Profesional DOH XV	leandro.salazar@mop.gov.cl	

ORIGINAL EXPEDIENTE

(*) Dato obligatorio

3 EQUIPO DE INSPECCIÓN

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Órgano del Estado	Firma
Víctor Valdivia Ríos	Encargado Regional	SAG	
Miguel Donoso A.	Fiscalizador	DGA	
Kwey-Lwm Díaz Chang	Fiscalizador	Bienes Nacionales	
Manuel Gajardo	Jefe Provincial Seremi Salud	Seremi Salud	
Enrique Herrera A	~~Encargado Evaluador~~ Encargado	Gobernación P.P.	
Miguel Loiza	Jefe Area Postmaloma	Conaf	
Luis Chamblé	DOH	DOH	
Héctor Molina Z.	Conama Fiscalizador	Conama	
Daniel Rade G.	Conadi Fda	Prof. Tierras y Aguas	

4 OTROS ASISTENTES

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Organización (si corresponde)	Dirección o correo electrónico	Firma
Sra. Paulina Sánchez M. Medina	dirigente comité de Agua		

5 REQUERIMIENTOS O DOCUMENTOS SOLICITADOS EN TERRENO AL TITULAR O ENTREGADOS

Nombre de documento o información entregada durante la inspección.	Nombre de documento o información que quedó pendiente para entrega posterior, incluir plazo de entrega	Órgano del Estado receptor o solicitante.
	Plan de Cierre y Abandono del APR - Si corresponde ONO.	Conaf.
	Oficio Esta Bleciendo la Continuidad del APR.	Equipo Fiscalizador.
	Plazo de Entrega 30 días	

ORIGINAL EXPEDIENTE

6 HECHOS CONSTATADOS RESPECTO DE LAS PARTES, OBRAS O ACCIONES DEL PROYECTO Y/O REQUERIMIENTOS O RECOMENDACIONES EFECTUADAS POR EL TITULAR

- El Proyecto se encuentra terminado, Sin embargo no está Operativo por falta de Mantención y Control Operacional del APR.
- La Sra. Paulina Sanchez Medina, manifiesta el interes en que el APR Funcione y quede Operativo.
- Actualmente, las personas se abastecen de agua mediante una vertiente anexa a la APR.
- Dentro de la RCA Nº 18/2005, Figura el Sr. Germán Millán Pérez como Representante Legal. Se Requiere actualizar dentro del SEIA.

ORIGINAL EXPEDIENTE