



N° 0207443

N° de Página: 1 / 2

ACTA

En la Región Metropolitana, a 09 de JULIO del año 2020 siendo las 12:00 horas, el(la) Señor(a) MUNICIO GUERRA G.

Funcionario(a) de esta Secretaría de Salud de la Región Metropolitana, se constituyó en visita de inspección en FABRICA DE PUERTAS Y MOLDSUMS

Ubicado en LOS LIBERTADORES N° 36 comuna de COLINA

Propiedad de MOLDECOR LTDA Rut N° 76209596-3

Con domicilio en LOS LIBERTADORES N° 36 comuna de COLINA

Representante legal HONACIO FERRAZOZ MURILLO Rut N° 9091841-1

Con domicilio en IDEM N° 11 comuna de 11

Teléfono: 953414439 ANGELICA LOPEZ

1. Razón de la visita

Solicitud de fiscalización	<input type="checkbox"/>	Plan de vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	Verificación sentencia	<input type="checkbox"/>
Solicitud de formalización	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Programa especial	<input type="checkbox"/>

2. Hecho(s) constatado(s)

SE REALIZA VISITA INSPECTIVA POR AREA
 SANITARIA DE COVID-19 EN EMPRESA INDIVIDUAL
 EN EL UBICADO DEL ACTA LA EMPRESA
 SE ENCUENTRA PROHIBICION DE FUNCIONAMIENTO
 ART. 178 DE ACUERDO A LO INDICADO EN ACTA
 DE INSPECCION N° 207583 DEL 03.06.20
 LA DOTACION DE LA FABRICA ES DE 98 TRABAJADORES
 (824/GM). AL MOMENTO DE LA VISITA
 LA EMPRESA NO SE ENCUENTRA FUNCIONANDO
 CUMPLIENDO CON LO INDICADO EN ACTA DE
 INSPECCION DEL 03.06.2020 N° 207583
 ES TODO CUANTO SE PUEDE INFORMAR

[Large area with horizontal lines, mostly crossed out with a diagonal line]

3. Citase a _____ 6 _____ Fecha _____ Hora _____

en Avda. Bulnes 175 piso 1 con todos los medios probatorios, pudiendo traer sus descargos por escrito, personalmente o por apoderado, acreditando en forma su personería.

Se firma en comprobante de la lectura previa y entrega de copia, de la presente Acta

[Handwritten signature of the health official]

Firma del Funcionario de la SEREMI de Salud
Region Metropolitana

[Handwritten signature and name of the owner/representative]

Firma y Rut del propietario o de su
Representante en el momento de la inspección

11682452-3

Representante Legal		Nivel Escolaridad Alcanzado			
Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	EB	EM	ES	S/E