



572

<p>MINISTERIO DEL AMBIENTE Y DEL AGUA DE CHILE</p> <p>NOTIFICACION VUELVE A CHILE</p>		SUBSIDIARIA DE FISCALIZACION Y CONTROL	
<h2>NOTIFICACION DE INFRACTION</h2> <p>Atencionado por la Ordenanza N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Sancionador</p> <p>Nº 0650-01</p>			
<b>1) DATOS DEL SUPUESTO INFRACTOR:</b> <p>NOMBRE RAZON SOCIAL: <b>EL PUEBLO DE COQUILLO</b></p> <p>DATOS DOCUMENTALES: <b>DNI: [REDACTED] NOMBRE: [REDACTED]</b></p> <p>DOMICILIO: <b>[REDACTED]</b></p> <p>AUTORIZACIONES/CONCESSIONES: <b>[REDACTED]</b></p> <p>ACTIVIDAD/USO: <b>[REDACTED]</b></p>			
<b>2) DE LA INFRACTION:</b> <p>FECHA: <b>04-02-71</b></p> <p>LUGAR DE OBTENCION: <b>A/N/N 12 Población No 626 LT 1</b></p> <p>LUGAR DE INFRACTION: <b>[REDACTED]</b></p> <p>DESCRIPCION DE LA INFRACTION: <b>Se observo que el establecimiento de actividad económica "EL PUEBLO DE COQUILLO" en la población de Coquillo, tiene una actividad que pertenece a la categoría de actividad que no cumple con las normas ambientales establecidas en la legislación correspondiente.</b></p> <p>DESCRIPCION DE LA INFRACTION: <b>Al momento de la verificación se observó que el establecimiento de actividad económica "EL PUEBLO DE COQUILLO" en la población de Coquillo, tiene una actividad que pertenece a la categoría de actividad que no cumple con las normas ambientales establecidas en la legislación correspondiente.</b></p> <p>MULTA (MUNICIPAL): <b>1000 UTM</b></p>			
<b>3) RECEPCION DE LA NOTIFICACION:</b> <p>DEL QUE RECEPCIONA:</p> <p>NOMBRE/IDENTIDAD SOCIAL: <b>Isabel Canto Pocilla Huaman</b></p> <p>DNI: <b>477-3718</b> TELÉFONO: <b>[REDACTED]</b></p> <p>CARGO/RELACION CON EL ADMINISTRADO: <b>Fiscalizadora</b></p> <p>FECHA DE NOTIFICACION: <b>04-02-71</b> HORA: <b>10:00 pm</b></p> <p>FIRMA:</p>			
<b>DEL FISCALIZADOR QUE IMPUSO LA NOTIFICACION DE INFRACTION:</b> <p>NOMBRE Y APELLIDO: <b>Silvana Basso Lomeli</b></p> <p>DNI: <b>206-14190</b></p> <p>FIRMA:</p>			
<b>4) ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION:</b> <p><input checked="" type="checkbox"/> SE NEGO A FIRMAR</p> <p><small>De acuerdo a lo establecido en el Artículo 11, fracción IV, de la Ley del Procedimiento Administrativo Sancionador, se informa que la persona mencionada en la notificación anterior rechazó la entrega de la notificación de infraction, y que por lo tanto, se procedió a la notificación en su domicilio.</small></p> <p><b>Isabel Canto Pocilla Huaman, A/N/N 12 Población No 626 LT 1</b></p> <p><b>SE NEGO A FIRMAR</b></p> <p><b>Isabel Canto Pocilla Huaman, A/N/N 12 Población No 626 LT 1</b></p> <p><b>SE NEGO A FIRMAR</b></p>			
<b>CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE:</b> <p>COLOR DE FACHADA: <b>Blanco</b></p> <p>PUERTA (MATERIAL/COLOR): <b>Puerta de metal y vidrio</b></p> <p>OBSERVACIONES: <b>Al sector de la Población de Coquillo</b></p> <p>Nº SUMINISTRO PLUG: <b>01</b></p> <p>FIRMA DEL FISCALIZADOR:</p> <p><b>Silvana Basso Lomeli</b></p>			
<b>DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR:</b> <p>Ordenanza N° 27444 en concordanza con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Sancionador</p> <p><b>NOTIFICACION DE INFRACTION</b></p> <p><small>Este documento es de uso exclusivo de la Subsidiaria de Fiscalización y Control del Ministerio del Ambiente y del Agua de Chile. Su uso, reproducción, difusión o divulgación sin autorización es considerado un delito tipificado en la legislación chilena.</small></p>			

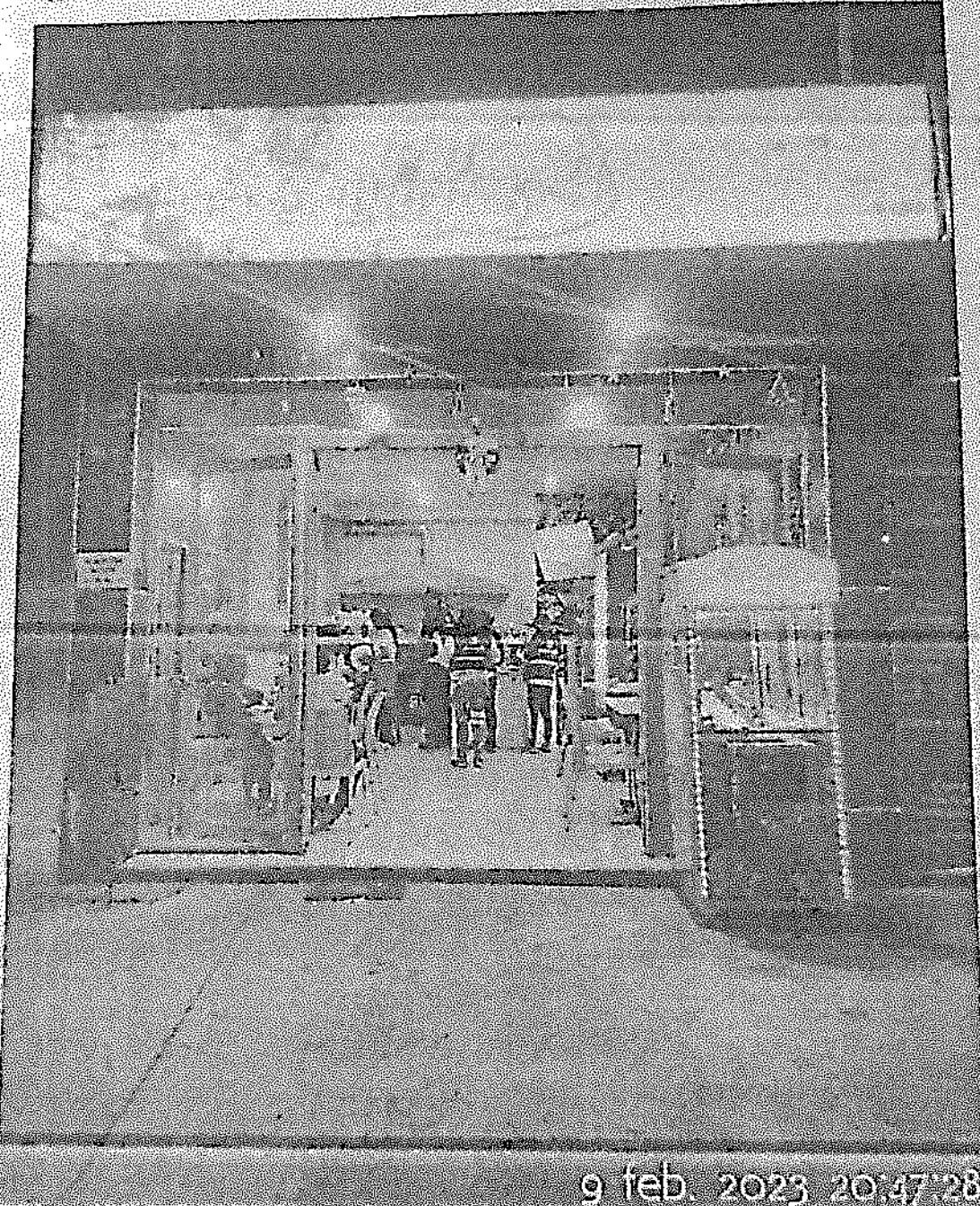




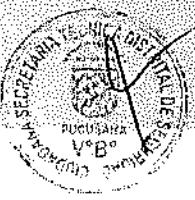
 <b>Todos somos PUCUSANA</b>		<b>SUBGERENCIA DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL</b>	
<b>ACTA DE FISCALIZACIÓN</b> <small>Anexo B del Decreto N° 200-2021/MIN</small>			
<b>Nº 002019</b>			
<b>1) DE LA INSPECCIÓN:</b>			
FECHA: 09 - 06 - 2023		MOTIVO DE FISCALIZACIÓN: BÚSQUEDA DE INFRACCIONES.	
DIRECCIÓN: B. 57, pte.		TIPO DE FISCALIZACIÓN: INSPECCIÓN.	
DETALLE: DURAS CONTAMINACIÓN (RUIDOS, ETC). Hallado que funcionamiento en establecimiento (comercio).			
<b>2) DEL OBJETO Y SUJETO FISCALIZADO:</b>			
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Walter Llera Contreras, Scavell</i>		DOCUMENTO: DNI: <input checked="" type="checkbox"/> RUC: <input type="checkbox"/> CE: <input type="checkbox"/> NÚMERO: 47110574	
LUGAR DE LA INSPECCIÓN: CCL. PESCA AV. UVI		UBICACIÓN: UVI, CHOPYADOC, VIV. <i>111111 la partida</i>	
TELÉF.: <input type="checkbox"/> M: <input checked="" type="checkbox"/> LT: <input type="checkbox"/> I: <input type="checkbox"/>		SECTOR: <input type="checkbox"/> CORREO: <input type="checkbox"/> GRUPO: 1	
ENTREVISTADO - CARGO / VÍNCULO: <i>Walter Renato Acosta Huamán - Encargado</i>		DOCUMENTO: DNI: <input checked="" type="checkbox"/> RUC: <input type="checkbox"/> CE: <input type="checkbox"/> NÚMERO: 47119131	
<b>DETALLE DE LA INSPECCIÓN:</b> <i>A MEDIO DE UN CARTEL SE INDICA EN EL PUNTO DE VENTA CON LA SIGUIENTE GRÁFICA DE SABIDURÍA: "NO HAY SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN EN ESTE PUNTO".</i> <i>Al interior del establecimiento se observó que el personal que no llevaba uniforme ni gorra, realizaba labores de servicio y atención al cliente sin el debido control y orientación, dejando caer basura y agua sucia, no brinda servicios básicos (lavado) y se observó que el personal fumaba y no lleva el carnet de producción ni reconocimiento.</i>			
<b>DESEÑAVICIONES DEL ADMINISTRATIVO:</b>		<b>LA DILIGENCIA CONCLUYE A LAS:</b> <i>10:27 pm</i>	
<b>3) DE LA NOTIFICACIÓN:</b>			
<b>FISCALIZADOR MUNICIPAL:</b> 		<b>RECEPTOR:</b> 	
<b>NOMBRE:</b> <i>Julián Guillermo Barrios</i> <b>DNI:</b> <i>00649730</i>		<b>NOMBRE:</b> <b>DNI:</b> <b>VÍNCULO/CARGO:</b>	
<b>TESTIGO:</b> 		<b>NOMBRE:</b> <b>DNI:</b> <b>VÍNCULO/CARGO:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>SE NEGO A FIRMAR:</b> <i>Walter Renato Acosta Huamán - Encargado</i>		<small>Se informa que el testigo se negó a firmar la diligencia, por lo tanto, se procedió a la notificación de acuerdo a lo establecido en la legislación.</small>	
<b>CARACTERÍSTICA DEL INMUEBLE:</b>			
<b>COLOR DE FACHADA:</b> <i>Marrón</i> <b>PUERTA / MATERIAL COLOR:</b> <i>Puerta de Metal y Vidrio</i>		<b>H. SUMINISTRO ELÉC:</b> <b>H. AGUA:</b> <i>O'</i>	
<b>OBSERVACIONES:</b> <i>Al fondo de la oficina fumar</i>		<b>FIRMA DEL FISCALIZADOR:</b> 	
<b>TOMAR EN CONSIDERACIÓN:</b> <small>El presente documento por si solo no da inicio a un procedimiento administrativo sancionador.</small>			



15



9 feb. 2023 20:47:28





NOTIFICACION DE INFRACTION		SUGERENCIA DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL	
APROBADO POR LA ORDENANZA N° 200-2021-MDR			
1) DATOS DEL SUEPUESTO INFRACTOR		Nº 011143	
NOMBRE RAZON SOCIAL	Almacén de Alimentos Alimentaria Responsable		
DOCUMENTO	DNI	RUC	CE
DOMICILIO	Av. 100 Pucus N° 8 Cto. El Bosque		
AUTORIZACIONES Y LICENCIAS			
ACTIVIDAD INDUSTRIAL	Almacén de Alimentos (Pulperas)		
2) DE LA INFRACTION			
FECHA	13-07-2021		
LUZAR DEL OS HECHOS	Av. 100 Pucus N° 8 Cto. El Bosque		
CÓDIGO DE INFRACTION	HORA 10:33 am		
LÍMITE DE COMPLIENCIA TÉCNICA	DESCRIPCION DEL FODIO: Se observó que en el interior o comedor se realizó actividad de venta de bebidas alcohólicas y/o ilícitas presentes entre otras disponibles en el establecimiento, lo que es contrario a lo establecido en la legislación vigente, sin registro sanitario o con registro caducado.		
DELOMISO	(Se constató que en la Direccion del ESAL en el Cercado de Lima se encontraron 10 litros del licor con fecha de vencimiento vigente. Se adjunta acta de fiscalización N° 002-21).		
MULTA IMPUTADA			
3) DE LA INFRACTION			
DEL QUE RECEPCIONA			
NOMBRE RAZON SOCIAL	Luisita Vazquez Mora		
DNI/C	47500062		
CARGO RELACION CON EL ADMINISTRATIVO			
FECHA DE NOTIFICACION	13-07-2021 HORA 12:55 pm FIRMA		
4) RECEPCION DE LA NOTIFICACION			
NOMBRE Y APELLIDO	Flavia Chacón Mancio		
DNI:	71755789		
5) ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION			
SE NEGO A FIRMAR		En la presente se comunica que la persona que se presentó para firmar el acta de notificación no es el titular de la actividad administrativa mencionada.	
SE UNO CON ALQUILER, EL INFRACCIONARIO:		FIRMA DEL FISCALIZADOR	
<input type="checkbox"/> Tiene el vínculo contractual de: <input type="checkbox"/> Es el infractor		Vista clara CON EL DOCUMENTO INFRACTOR	
CONTRA RESEÑAR EN LA PIEZA DE NOTIFICACION DE INFRACTION		FIRMA ALMADIDA CON EL N° 02-21	
DEL QUE RECEPCIONA			
COLOR DE PACHADA	N. SUBMISIÓN ELECT.		
PUERTA (MATERIAL/COLOPI)	N. DE PISOS		
OBSERVACIONES			
6) DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR		FIRMA DEL FISCALIZADOR	
ORDENANZA N° 200-2021-MDR DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL			
INICIO DEL PROCEDIMIENTO Y MIGRACIONES Y ACTIVIDADES Y VINCULACIONES		FIN DEL PROCEDIMIENTO Y MIGRACIONES Y ACTIVIDADES Y VINCULACIONES	
COMENTARIOS		COMENTARIOS	
AVALENTES		AVALENTES	
ESTE DOCUMENTO SE HA PRESENTADO EN FORMA DIGITAL, CON EL FIN DE FACILITAR EL TRABAJO EN LA FISCALIZACIÓN Y CONTROL. SE MANTIENE LA FIRMA FÍSICA PARA LA CONFIRMACIÓN DE LOS AVALENTES Y LA FIRMA DEL FISCALIZADOR. SE MANTIENE LA FIRMA FÍSICA PARA LA CONFIRMACIÓN DE LOS AVALENTES Y LA FIRMA DEL FISCALIZADOR.			



<b>PUCUSANA</b>	<b>Todos somos PUCUSANA</b>	<b>SUBGERENCIA DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL</b>	
<b>ACTA DE FISCALIZACIÓN</b> <small>Aprobado por la Ordenanza N° 200-205-VMDF</small>			
Nº 002007			
<b>1) DE LA INSPECCIÓN:</b>			
FECHA 17-02-23	MOTIVO DE FISCALIZACIÓN: OFICINA VIAL, INFORME DE CONFIANCIAS OPERACIONES EN MARCHA.		
HORA INICIAL 11:00 AM	ASUNTO: DURAS CONTAMINACIONES RUMBO A YV.		
ASUNTO: DURAS CONTAMINACIONES RUMBO A YV.			
<b>2) DEL OBJETO Y SUJETO FISCALIZADO:</b>			
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: Asociación Civil SERVICIO ALIMENTARIO (Permanente)			
DOCUMENTO	DNI	RUC	
LUGAR DE LA INSPECCIÓN (CIL. PSL. AV. YV.) AV. LUIS ALFONS	X	CE	
NUMERO: 100-001763-X			
DIRECCIÓN: COOPERATIVA VIV. A.A. VIAL DE ASUARE			
TIPO: R	FORMATO: 10	GRUPO: 1	
TELEF:	CORREO:		
ENTREVISTADO CARGO/VÍNCULO: Kander Vasquez Huic	DOCUMENTO: DNI X RUC CE NÚMERO: 42340067		
<b>DETALLE DE LA INSPECCIÓN:</b> <p>A mediados del presente año calendario nos acercamos a la AV. LIMA KM 14.40 del AA. VV el día 17 de febrero de 2023 para entrevistar con el Sr. Kander Vasquez Huic identificado con el N° de DNI 12340067. Autorizó permiso e invitó al Sr. Cocha José a la Subgerencia de Vialidad y Gestión para verifico las condiciones higiénicas sanitarias y se encontraron a salvo del tránsito con registro sanitario verde o sin registro sanitario y ante la inspección se observó que las ejecuciones de la medida complementaria mostraron cumplimiento 100% y se emite la notificación de inspección N° 001093.</p>			
OBSERVACIONES DE ADMINISTRATIVO:		LA DILIGENCIA CONCLUYE A LAS 12:59 AM	
<b>3) DE LA NOTIFICACIÓN:</b>			
FISCALIZADOR MUNICIPAL	RECEPTOR		
		 NOMBRE: Kander Vasquez Huic DNI: 12340067 VÍNCULO/CARGO: 142340067	
<b>TESTIGO:</b>  NOMBRE: Kander Vasquez Huic DNI: 12340067 VÍNCULO/CARGO:			
<b>SE NEGÓ A FIRMAR:</b>  <small>Se informa la sanción de conformidad con lo establecido en el Artículo 21, 3 del Código de Defensa Laboral, Decreto Legislativo N° 177-2014-ML, sobre Procedimientos Administrativos Generales.</small>			
<input type="checkbox"/> Tengo la certeza de que el documento es correcto. <input type="checkbox"/> No tengo la certeza de que el documento es correcto. <input type="checkbox"/> No pude firmar porque...			
<b>CARACTERÍSTICA DEL INMUEBLE:</b>			
COLOQUE FACHADA:			
PUERTA/MATERIAL COLOR:			
OBSERVACIONES:			
Nº SUMINISTRO ELEC:			
Nº PIBOS:			
FIRMA DEL FISCALIZADOR:			
<b>TOMAR EN CONSIDERACIÓN:</b> <small>El presente documento dará inicio a un procedimiento administrativo sancionador.</small>			





524



MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL  
DE PUCUSANA

PUCUSANA VUELVE A CRECER

SUBGERENCIA DE  
FISCALIZACIÓN Y CONTROL

### NOTIFICACION DE INFRACTION

Aprobado por la Ordenanza N° 298-2021/MOP  
en conformidad del Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

Nº 0000014

#### 1) DATOS DEL SUCURSOTU INFRACTOR

NOMBRE Y APELLIDO:

*Eduardo Alquintero Arias Mendoza*

DOCUMENTO:

DNI:

RUC:

DOMICILIO:

*AV. Flores Cigarro H-20 1101106-Bn. Oviedo*

AUTORIZACION/LICENCIA N°:

*Resolucion N° 0401/15/SCOPAC/1408*

ACTIVIDAD/OFICIO:

*Hosteria*

#### 2) DE LA INFRACTION

FECHA: *10/02/23*

HORA: *11:44 AM*

LUGAR DE LOS HECHOS:

*Av. Flores Cigarro H-20 1101106-Bn. Oviedo*

CÓDIGO DE INFRACTION:

*Permitir la habilitación de establecimientos de actividad y proceder a la multa*

MEDIDA COMPLEMENTARIA:

*Si se pudo constatar que el establecimiento no tiene un local adecuado en su registro de planta de acuerdo a lo establecido.*

ANEXO/FACTURA:

*207*

#### 3) RECEPCION DE LA NOTIFICACION

DEL QUE RECEPCIONA:

*Arianna Estefanía Mendoza Taminchí*

DNI/C:

*734890094*

CARGO/RELACION CON EL ADMINISTRADO:

*Tributaria*

FECHA DE NOTIFICACION:

*08-02-23*

DEL FISCALIZADOR QUE IMPUSO LA NOTIFICACION DE INFRACTION:

NOMBRE Y APELLIDO:

*Eduardo Poveda Arias*

DNI:

*71803225*

*[Signature]*

FIRMA

#### 4) ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION



SE NEGO A FIRMAR

*Arianna Estefanía Mendoza Taminchí AV. Flores Cigarro H-20 2f-01 Tributaria*

MAGO

Acto de negativa de recepcion

CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE

COLOR DE PACHADA:

*Cemento*

Nº SUMINISTRO ELEC:

*1744282*

PUERTA MATERIAL COLOR:

*Vidrio / transparente*

Nº PISOS:

*3*

OBSERVACIONES:

*[Signature]*

FIRMA DEL FISCALIZADOR

O

DEL PROCEDIMIENTO SANCIIONADOR

Ordenanza N° 298-2021/MOP en concordancia con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo Básico

CONSIDERACIONES:

ARTICULO:

ART



**PUCUSANA**

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL**  
PUCUSANA - TUMBES - PERÚ

**ACTA DE FISCALIZACIÓN**

Acta de fiscalización emitida el día 10 de Mayo de 2018.

**1) DE LA INSPECCIÓN**

Leyenda:  Aceptado  Rechazado  Pendiente  No aplica

**2) DE LOS DATOS DEL FISCALIZADO**

Domicilio: Avda. Nicolas Pinedo  
Número: 1000  
Cédula: 720000000000000000  
Nombre: *Alfredo Paredes Arellano*

**3) DE LA FISCALIZACIÓN**

**3.1) DATOS DEL FISCALIZADO**

RELEVO:

**3.2) DATOS DEL RELEVADOR**

**3.3) DATOS TÉCNICO**

**SE NIEGA AFIRMAR**

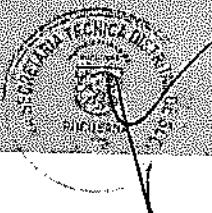
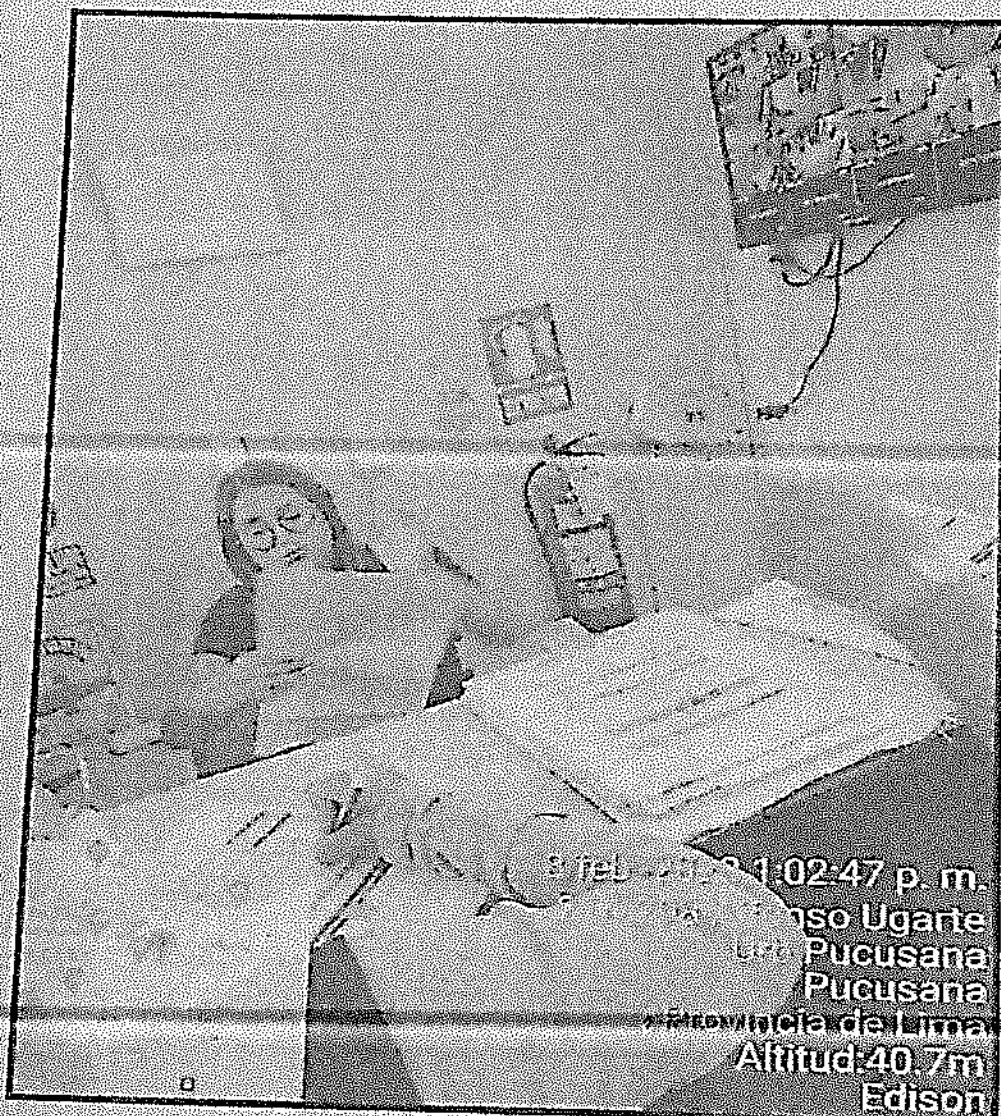
*Sí*  *No*   
*Sí*  *No*

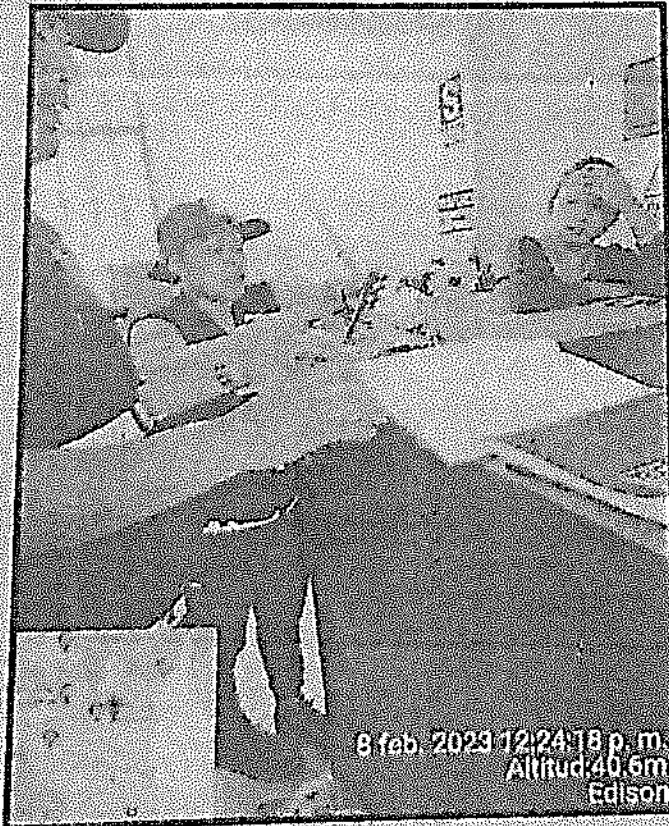
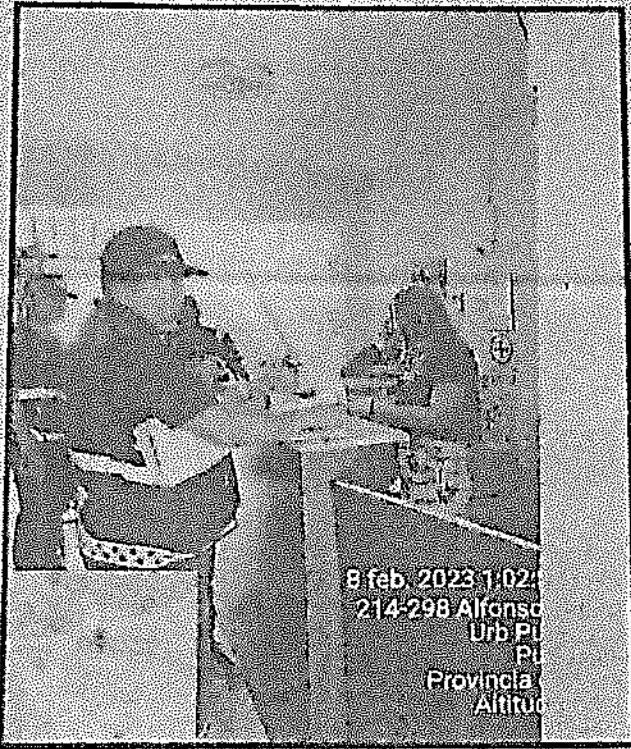
**CARACTERÍSTICA DEL INMUEBLE**

TIPO DE INMUEBLE	Terreno	12-00-123
TIPO DE USO DEL INMUEBLE	Vivienda Familiar	22
TIPO DE PROPIEDAD	Propiedad	
ESTADO DE CONSERVACION		

**4) TOMAS EN CONSIDERACION**

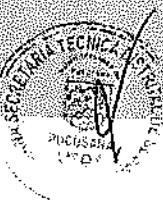
Finalizar la documentación por el orden establecido en el procedimiento administrativo correspondiente.







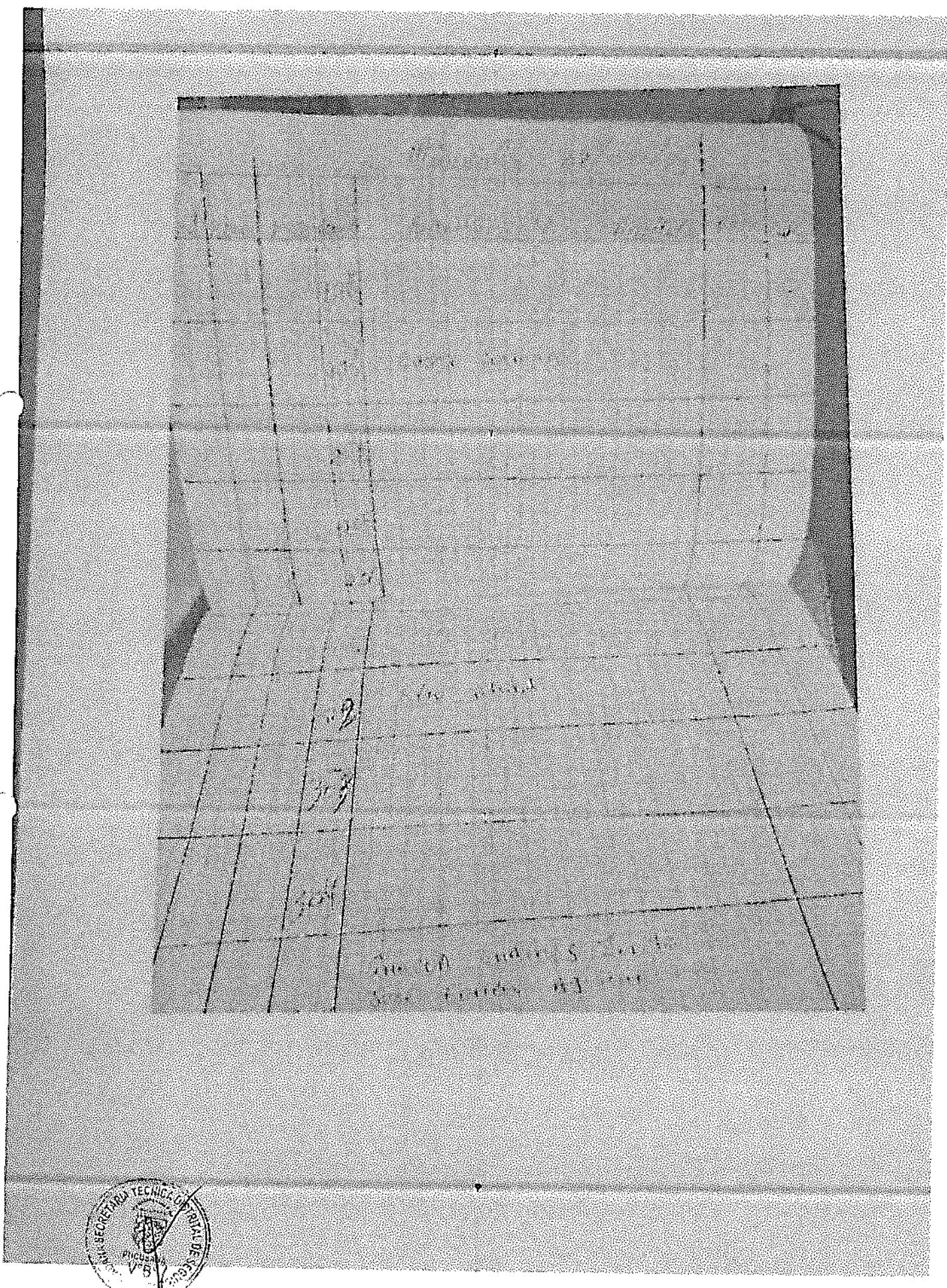
602





*Todos somos  
Pucusana*

Sub Gerencia de  
Fiscalización y Control





60

SUSCRIPCIONES		SUGERENCIA DE FISCALIZACION / CONTROL
<b>NOTIFICACION DE INFRACTION</b> <small>ESTA DOCUMENTO FUE PREPARADO EN EL DIA 07/07/2017 A LAS 10:45 AM EN LA DIRECCION DE AV. MEXICO 1251 COL. CENTRO, TOLUCA, EDOMEX.</small>		
<b>1) DATOS DEL SUPUESTO DE INFRACTION</b> NOMBRE: [REDACTED] APELLIDO: [REDACTED] DIRECCION: [REDACTED] FECHA: [REDACTED]		
<b>2) DIA DE INFRACTION</b> DIA: [REDACTED] Lugar: [REDACTED] Descripción: [REDACTED] Se pudo constatar que en los momentos anteriores a las 10:45 am se observaron señales de fuga de gas en la calle.		
<b>3) DATOS DEL RECLAMANTE</b> DNI: [REDACTED] NOMBRE: [REDACTED] TELÉFONO: [REDACTED] FECHA: [REDACTED] HORA: [REDACTED]		
<b>DE FISCALIZACION O DELEGACION DE LA NOTIFICACION DE INFRACTION</b> DIA: [REDACTED] HORA: [REDACTED]		
<b>4) DATOS DEL RECLAMANTE</b> DNI: [REDACTED] NOMBRE: [REDACTED] TELÉFONO: [REDACTED]		
<b>5) SEÑAL A PEGAR</b> DIA: [REDACTED] HORA: [REDACTED]		
<b>6) CARACTERISTICAS DEL DELITO:</b> TIPO DE DELITO: [REDACTED] SUSTANCIAS ENCONTRADAS: [REDACTED] APARIENCIA: [REDACTED]		
N° SUMINISTRO: [REDACTED] N° PLACA: [REDACTED]		
 FIRMA DEL AGENTE ALMANDO		
<b>DEFECTOS EN LOS SANGRADEROS</b> <small>Este documento fue preparado en el dia 07/07/2017 a las 10:45 AM - Ley del Procedimiento Administrativo de Coahuila</small>		



MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL  
DE PUCUSANA  
PUCUSANA VIVE A CRECER

SUBGERENCIA DE  
FISCALIZACIÓN Y CONTROL

**ACTA DE FISCALIZACIÓN**

Aprobado por la Ordenanza N° 280-2021/MOP

Nº 001-504

**1) DE LA INSPECCIÓN:**

DIA: 02/02/2021

LUGAR DE FISCALIZACIÓN: TRABAJO VIAL, MEDIOS Y EQUIPO DE OBRA

HORA: 11:15 AM

TIPO DE FISCALIZACIÓN: Verificación del establecimiento

**2) DEPARTAMENTO/SUJETO FISCALIZADO:**

NOMBRE DEL Sujeto: Armin Leonel Avilés Miranda

TIPO DE SUE

DNI: 7

RUC:

ES:

NUMERO: 01-92-1075

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

URL DE LA UNIDAD/DEPARTAMENTO:

Pucallpa - Pueblo

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

DEPARTAMENTO:

GRUPO:

ESTADO CIVIL: CASADO

SEXO: M

EDAD: 01

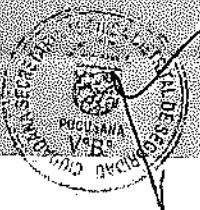
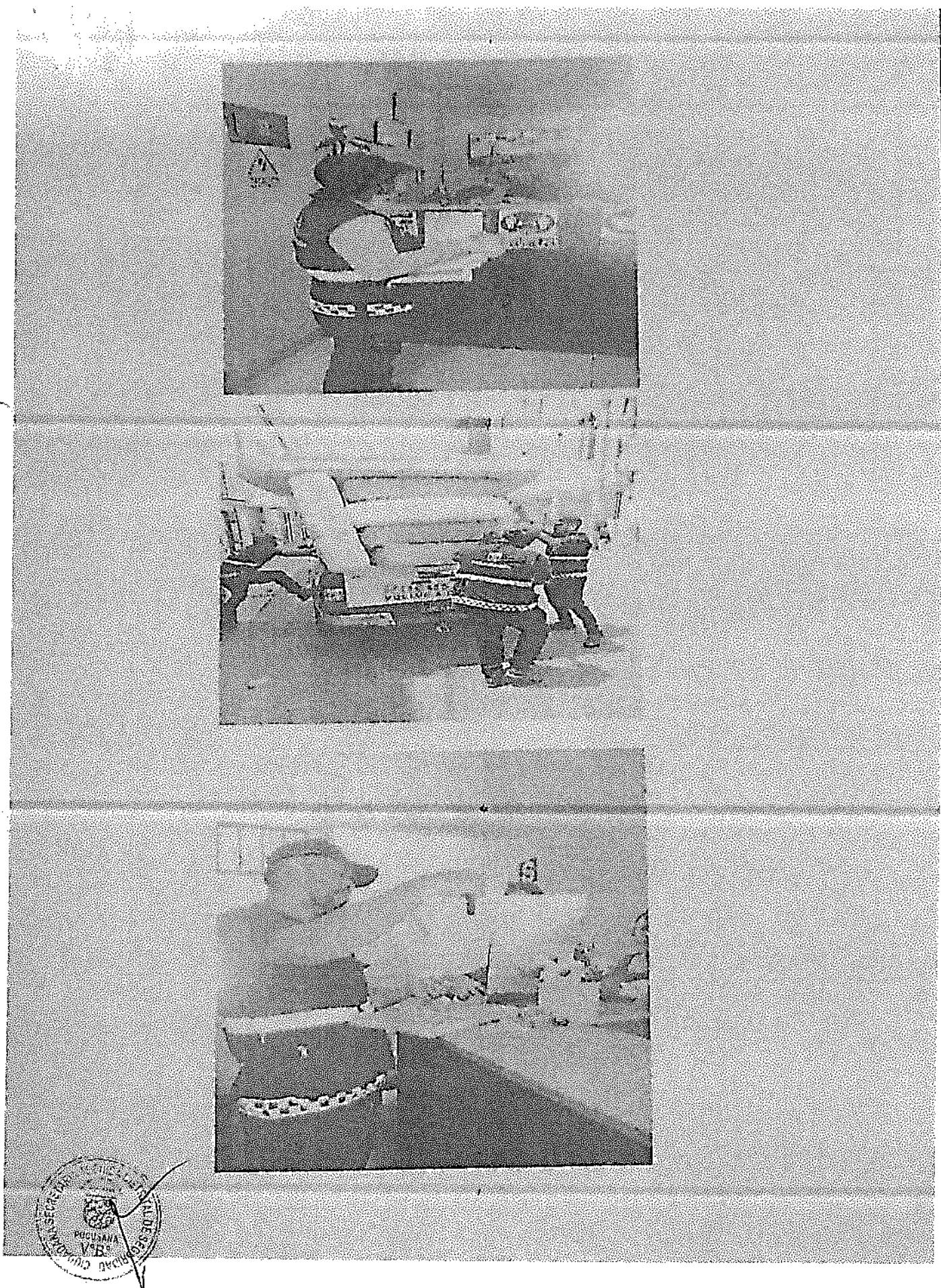
DEPARTAMENTO:

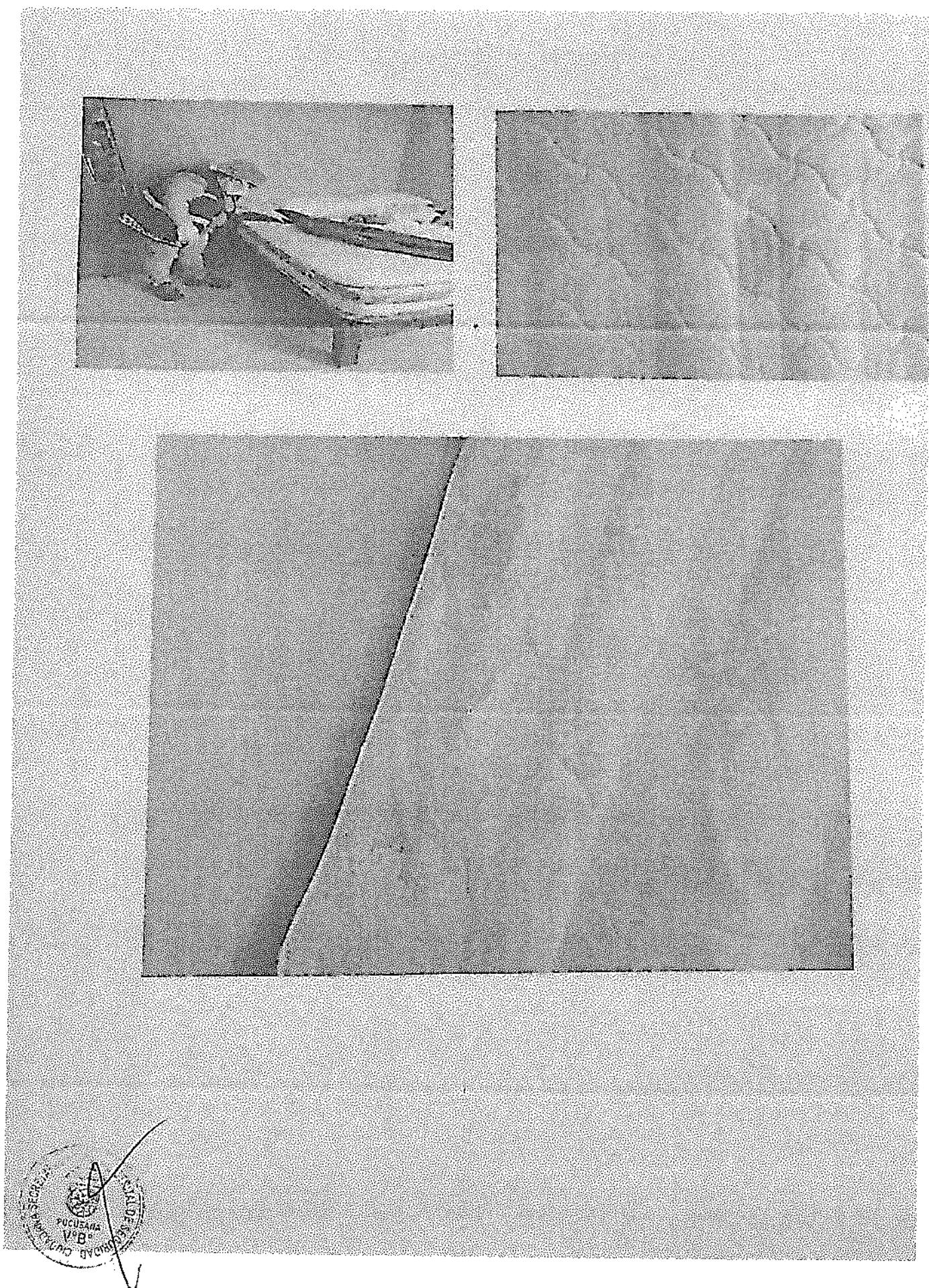
GRUPO:



60

 <p>PUCARÁ MUNICIPIO DE PUCARÁ CALLE 100 TELÉFONO 031-220000</p>	<p>PROVINCIA DE TARAPACÁ REGION VUELVE A CRECER</p>	<p><b>SUBDIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL</b></p>												
		<b>ACTA DE DECOMISO</b>												
		<b>Nº 0001179</b>												
<p>EN el distrito de Pucará, a las 11:15 horas del día 2 del mes de <b>Febrero</b> del año 2011, en perteneciente a la Subdirección de <b>Fiscalización y Control</b>, se constituyó la <b>Comisión de Decomiso</b> integrada por el <b>Intervenido</b> y el <b>Fiscalizador Municipal</b>, identificado con DNI N° 17485001, quien sirvió como secretario, y el <b>Controlador</b> identificado con DNI N° 17485002, siendo asistidos por el <b>El (a) Oficial de Justicia</b> identificado con DNI N° 17485003.</p> <p>Algunos de los bienes decomisados fueron destinados al <b>Almacén de Bienes de Interés Social</b> de acuerdo a lo establecido en la <b>Notificación de Infracción N° 244-2011-HDP</b>.</p> <p>En ese sentido, la medida complementaria deviene de la Notificación de Infracción N° 244-2011-HDP, mediante la cual se le impone la comisión de la supuesta conducta infractora tipificada como:</p> <p>Se procede a fiscalizar la medida complementaria de <b>DECOMISO</b>, al haber supuestamente incurrido en la infracción contemplada en el Código de Infracciones y Sanciones Administrativas – CISA, aprobado mediante Ordenanza N° 244-2011-HDP.</p> <p>Considerado en el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones Administrativas – CUISA, aprobado mediante Ordenanza N° 244-2011-HDP.</p> <p>En ese sentido, la medida complementaria deviene de la Notificación de Infracción N° 244-2011-HDP, mediante la cual se le impone la comisión de la supuesta conducta infractora tipificada como:</p> <p>Se procede a <b>DECOMISAR</b> los siguientes elementos, según el siguiente detalle:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CANT.</th> <th>ELEMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.1</td> <td>habitáculo N° 202, MÁS DE 200 m<sup>2</sup> - Colchon</td> </tr> <tr> <td>0.1</td> <td>habitáculo N° 204, MÁS DE 100 m<sup>2</sup> - Colchon</td> </tr> <tr> <td>0.3</td> <td>habitáculo N° 205, de ferretería, MÁS DE 100 m<sup>2</sup> - Colchon</td> </tr> <tr> <td>0.2</td> <td>habitáculo N° 205, del piso 1º - Colchon</td> </tr> </tbody> </table> <p>De lo expuesto el ciudadano que los elementos decomisados no serán devueltos debido a que mediante la presente medida se incluye la desposesión y disposición final de los bienes por infringir la normativa municipal.</p> <p>La diligencia culminó siendo las <b>12:45 P.M.</b> horas del día.</p>			CANT.	ELEMENTO	0.1	habitáculo N° 202, MÁS DE 200 m <sup>2</sup> - Colchon	0.1	habitáculo N° 204, MÁS DE 100 m <sup>2</sup> - Colchon	0.3	habitáculo N° 205, de ferretería, MÁS DE 100 m <sup>2</sup> - Colchon	0.2	habitáculo N° 205, del piso 1º - Colchon		
CANT.	ELEMENTO													
0.1	habitáculo N° 202, MÁS DE 200 m <sup>2</sup> - Colchon													
0.1	habitáculo N° 204, MÁS DE 100 m <sup>2</sup> - Colchon													
0.3	habitáculo N° 205, de ferretería, MÁS DE 100 m <sup>2</sup> - Colchon													
0.2	habitáculo N° 205, del piso 1º - Colchon													
<b>FISCALIZADOR MUNICIPAL:</b>														
<b>INTERVENIDO Y/O INFRACTOR:</b>														
														
<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>Alejandra Estefanía Hernández Taminchi</b> <b>DNI N° 17485001</b>														
<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>Alejandra Estefanía Hernández Taminchi</b> <b>DNI N° 17485001</b>														
<b>TESTIGO:</b> 														
<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>DNI N°</b>														
<b>SI NEGO A FIRMAR:</b> <p>Declaro constatar que el Fiscalizor se hizo presente en <b>AV. Hancock López 41-20 1º 1</b> para la ejecución de la medida complementaria de <b>DECOMISO</b>.  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Siéntame</b> <input type="checkbox"/> <b>Testigo</b> <input type="checkbox"/> <b>Controlador</b> <input type="checkbox"/> <b>Oficial de Justicia</b></p> <p>Dicho acto se realizó en presencia del <b>Fiscalizor</b>.</p> <p>Dicho acto se realizó en presencia del <b>Intervenido</b>.</p>														
<b>CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE:</b>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">COLOR DE FACHADA:</td> <td style="width: 40%;">Crema</td> <td style="width: 30%;">Nº SUMINISTRO ELEC:</td> <td style="width: 40%;">17485003</td> </tr> <tr> <td>PUERTA (MATERIAL COLOR):</td> <td>Vidrio / transparente</td> <td>Nº FISIOT:</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>OBSERVACIONES:</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>			COLOR DE FACHADA:	Crema	Nº SUMINISTRO ELEC:	17485003	PUERTA (MATERIAL COLOR):	Vidrio / transparente	Nº FISIOT:	3	OBSERVACIONES:			
COLOR DE FACHADA:	Crema	Nº SUMINISTRO ELEC:	17485003											
PUERTA (MATERIAL COLOR):	Vidrio / transparente	Nº FISIOT:	3											
OBSERVACIONES:														
<b>DELLEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA:</b> <p>Ordenanza N° 244-2011-HDP, en concordancia con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 21444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> <p>ANEXO: DELLEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA PROVISIONAL.</p>														
<b>DELLEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA PROVISIONAL:</b> <p>Este acto es la ejecución de la medida complementaria provisional establecida en la ordenanza N° 244-2011-HDP, en concordancia con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 21444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>														







**PUCUSANA**

**GERENCIA DE DESARROLLO HUMANO / SOCIAL  
SUBGERENCIA DE SALUD Y VIDA/SU**

**ACTA DE INSPECCIÓN HIGIENICO SANITARIO**

En el distrito de Pucusana, a punto los 10 del mes de junio del año 2014, se realizó la inspección higiénico sanitaria en el establecimiento de la actividad [REDACTADA], ubicado en la calle [REDACTADA] número [REDACTADA], con el fin de verificar el cumplimiento de las normas de higiene y salud.

N.	MOTIVO Y APLICADO	FIRMA	FIRMA	MOTIVO
1.	Vigilante de Seguridad	[REDACTADA]	[REDACTADA]	
2.				
3.				

Una constancia en el local:

Domicilio: Av. Mayor (Av. 12 de Junio) 1107  
Barrio: Pueblo Nuevo Residencial Edificio:  
Local: Local 1001-A  
Número telefónico: 0341-2070-12

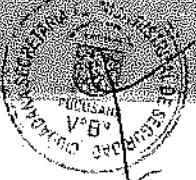
Sujeto vigilado por: ARMANDO ALVAREZ 1012 (M.C.)  
Tienen los permiso el dueño al local para efectuar la inspección correspondiente y sus observaciones:

El sujeto que se maneja en el establecimiento es el dueño, quien no tiene observaciones.

En la inspección se observaron las siguientes irregularidades:  
1. Se observó que existían basura en el suelo.  
2. Se observó que existían basura en el suelo.

RECORRIDACIONES: Si Piden fondo Comisión de Salud, documentación que respalde la inspección de lo siguiente:

MOTIVO	INSPECTOR	FISCALIZADOR	REPRESENTANTE DE LOCAL
GARÍA	[REDACTADA]	[REDACTADA]	[REDACTADA]
LIMPIEZA	[REDACTADA]	[REDACTADA]	[REDACTADA]
MONITOREO	[REDACTADA]	[REDACTADA]	[REDACTADA]
INSPECCIÓN INDEPENDIENTE	[REDACTADA]	[REDACTADA]	[REDACTADA]





*Todos somos  
Pucusana*



Sub Gerencia de  
Fiscalización y Control

RECIBIDA EN		SUSPENSIÓN DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL	
NOTIFICACION DE INFRACCION			
Afectación de la Circunferencia N. 800-002/MOL y/o Lateralización del Paseo Ejecutivo N. 1001 entre 1000 y 1000			
1. DATOS DEL SUPUESTO INFRACTOR			
NOMBRE Y APELLIDO: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> NOMBRE: <input type="text"/> DIRECCIÓN: <input type="text"/> APellido: <input type="text"/> DOCUMENTO IDENTIDAD: <input type="text"/> ACTIVIDAD: <input type="text"/>			
2. DATOS DE LA INFRACTION			
LUGAR: <input type="text"/> TIPO DE INFRACTION: <input type="text"/> DENOMINACION: <input type="text"/> DESCRIPCION DEL VIOLADO: <input type="text"/> MULTA: <input type="text"/> OBSERVACIONES DE LA INFRACTION: <input type="text"/>			
3. RECEPCION DE LA NOTIFICACION			
DEL QUE RECEPTO LA NOTIFICACION: RAZON SOCIAL: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/> TELEFONO: <input type="text"/> Firma del administrador: <input type="text"/> IDENTIFICACION: <input type="text"/> HORA: <input type="text"/> 			
4. FISCALIZADOR QUE IMPUSO LA NOTIFICACION DE INFRACTION			
NOMBRE Y APELLIDO: <input type="text"/> Firma: <input type="text"/>  FIRMA: <input type="checkbox"/>			
5. ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION			
SE NEGÓ A FIRMAR		REASIGNACION AL FISCALIZADOR	
<input type="checkbox"/> SE NEGÓ A FIRMAR <input type="checkbox"/> SE RECIBIO CON FIRMA <input type="checkbox"/> SE RECIBIO SIN FIRMA <input type="checkbox"/> SE RECIBIO CON FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL FISCALIZADOR <input type="checkbox"/> SE RECIBIO CON FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA AL FISCALIZADOR			
CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE			
COLOR DE Fachada: <input type="text"/>		Nº BUMINISTRO ELEC: <input type="text"/>	
PUERTA / MATERIAL COLOR: <input type="text"/>		Nº PISO: <input type="text"/>	
OBSERVACIONES: <input type="text"/>		FORMATOS FISCALES CADUCOS: <input type="text"/>	
6. DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR			
Circunferencia 800-002/MOL en conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley MZ 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Sancionador			
			



**MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL  
DE PUCUSANA**  
PUCUSANA VIVE Y CRECE

**ACTA DE FISCALIZACIÓN**  
Aprobado por la Ordenanza N° 209-2021/MDP

**1) DE LA INSPECCIÓN:**  
CÓDIGO: 07-07-7073  
FECHA: 5-3-2021  
MOTIVO DE FISCALIZACIÓN: OPERATIVO INFRACCIONES AL DERECHO AL AGUA  
ASUNTO: OBRAS CONTAMINANTES EN RÍO LIMA  
TIPO DE INSPECCIÓN: Inspección SoñTecnia

**2) DEL OBJETO Y SUJETO FISCALIZADO:**  
NOMBRE DEL USUARIO: Colón Blanco  
DOCUMENTO: DNI:  RUC:  CIF:  NÚMERO: 10003330189  
LUGAR DE LA INSPECCIÓN (CALLE AVENIDA): Calle San Martín - NO 180  
DIRECCIÓN: DIRECCIÓN: LA AGRUPACIÓN AGRÍCOLA Pescadores Pobres  
SECTOR: ZONA  
CORTEJO: CORTijo  
ENTREVISTADO: CAROLVIVILO  
DOCUMENTO: DNI:  RUC:  CIF:  NÚMERO: 07375202

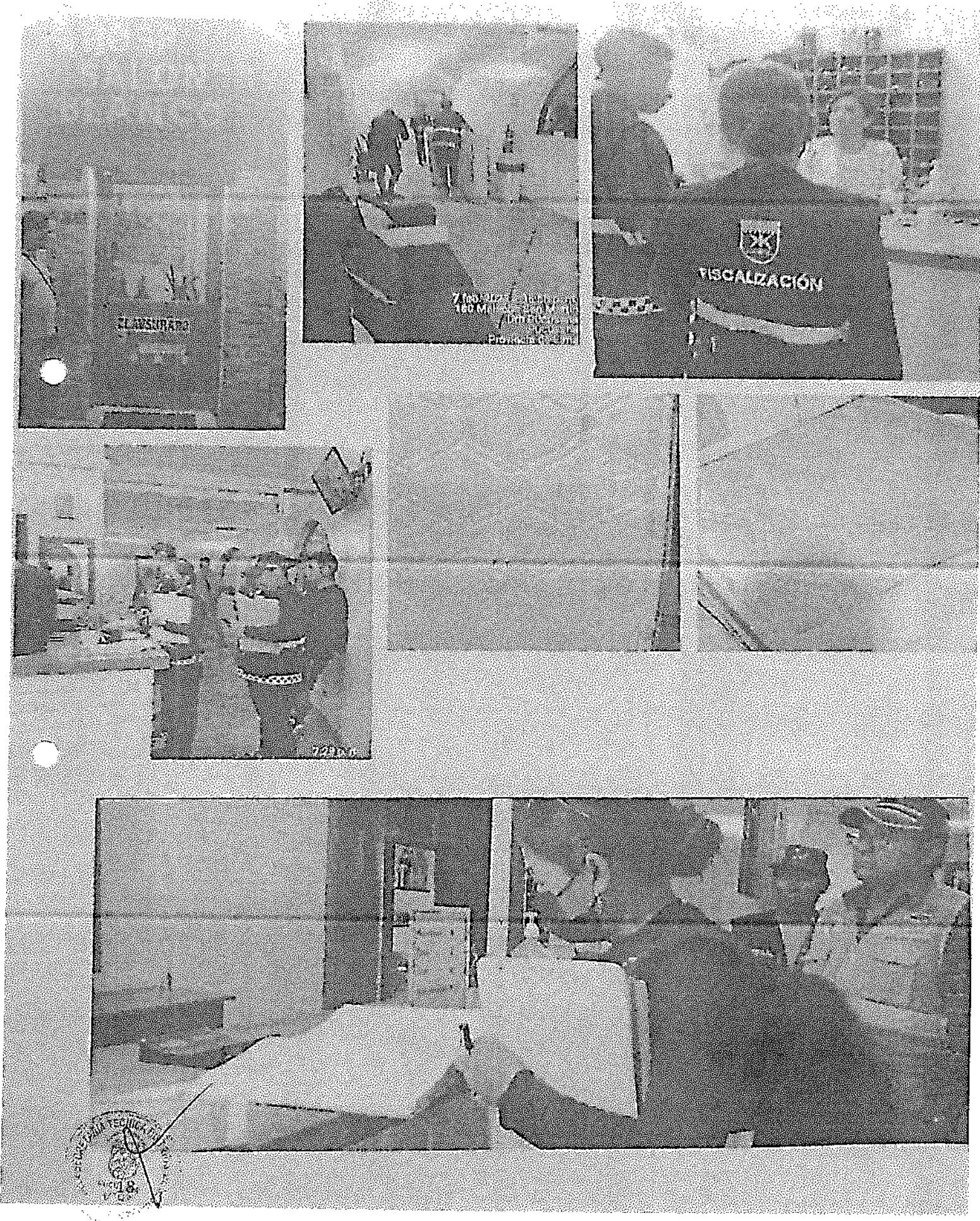
**DETALLE DE LA INSPECCIÓN:**  
Al inicio de un operativo "Infradic" en la noche del 05 de febrero de 2021 se realizó una fiscalización en el sector de los apartamentos del Hotel Salón Pobres, ubicado en la calle San Martín Número 180, donde se observó que el administrador de la vivienda en cuestión realizaba una actividad que consistía en la construcción de un muro en el lado izquierdo de la fachada de la vivienda, la cual obstruye la vía pública de la calle San Martín Número 180, la cual es de uso público y solo le corresponde a la municipalidad.

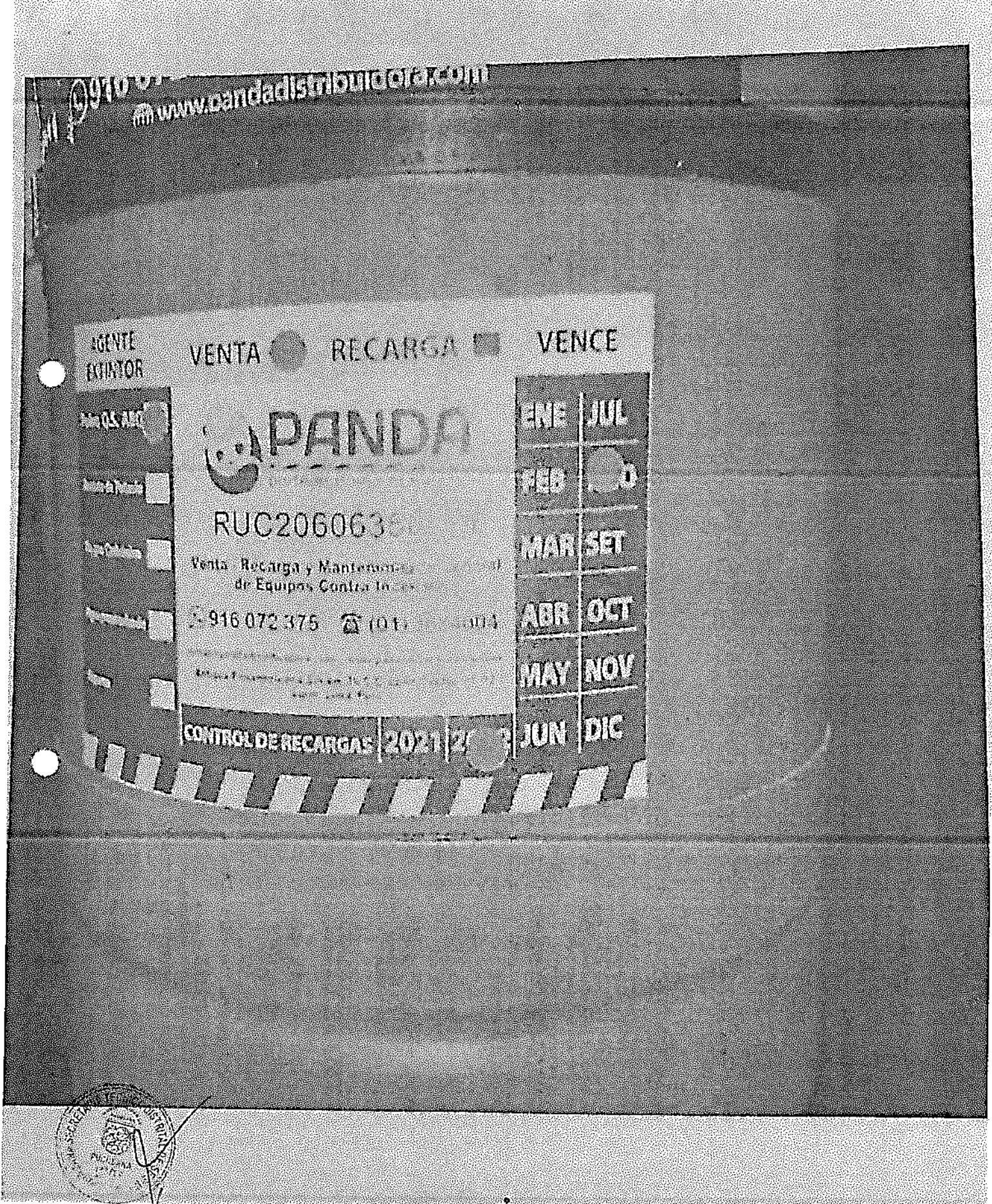
**OBSERVACIONES DEL ADMINISTRATIVO:**  
La actividad constata la realización de una obra que obstruye la vía pública.

**3) DE LA NOTIFICACIÓN:**  
FISCALIZADOR MUNICIPAL: *Julio Soto*  
TESTIGO: *Refugio Soto*  
CARÁCTER: *Administrador de la vivienda*  
TESTIGO: *José Pérez*  
SE REGE A FIRMAR: *Julio Soto*  
CARÁCTERISTICA DEL INMUEBLE:  
COLOR DE FACHADA:   
PUERTA/MATRIZ COLOR:   
VENTANAS:   
CARÁCTERES:   
COMAS EN CONSIDERACION:  
No se presentó documentación para el inicio de un procedimiento administrativo.



SUGERENCIA DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL							
VUELVE A CRECER							
ACTA DE DECOMISO							
Nº 00000000							
<p>En el distrito de Pucusana, dentro las 24 horas del día 30 de marzo de 2017, se procede a la ejecución de la medida complementaria de DECOMISO, al haber supuestamente incurrido en la infracción contemplada en el Código de Infracciones Administrativas - CISA, apartado mediante Ordenanza N° 00000000, en el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones Administrativas - CUISA, apartado mediante Ordenanza N° 00000000. En este sentido, la medida complementaria deriva de la Notificación de Infracción N° 00000000, mediante la cual se le impulsa la comisión de la supuesta conducta infractora tipificada como:</p> <p>Se procede a DECOMISAR los siguientes elementos, según el siguiente detalle:</p> <table border="1"> <tr> <td>CANT.</td> <td>ELEMENTO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Colchón de paja y madera (Herramienta)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Colchón de paja y madera (No cuenta en ningún inventario)</td> </tr> </table> <p>Se le informa al ciudadano que los elementos decomisados no serán devueltos debido a que mediante la presente medida se efectúa la desposesión y disposición final de los bienes por infringir la normativa municipal.</p> <p>La diligencia culmina siendo los _____ horas de <b>00:00</b>.</p> <p>FISCALIZADOR MUNICIPAL: </p> <p>INTERVENIDO Y/O INFRACTOR: </p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: <i>Miguel Angel</i> DNI N° 02571330</p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: <i>Miguel Angel</i> DNI N° 07331377</p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: DNI N°</p> <p>SE NEGÓ A FIRMAR: _____</p> <p>Se hace constar que se suscribió la firma presuntiva en _____</p> <p>hecho por el Sr. (a) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teme el sancionamiento de _____</p> <p><input type="checkbox"/> Es el súmmum de la _____</p> <p>Quiere NEGÓ a recibir el presente documento.</p> <p>CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE:</p> <p>COLOR DE FACHADA: _____</p> <p>PUERTA (MATERIAL/COLOR): _____</p> <p>OBSERVACIONES: _____</p> <p>Nº SUMINISTRO ELEC.: _____</p> <p>Nº PISOS: _____</p> <p>FIRMA DEL FISCALIZADOR: _____</p> <p><b>DEL LEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA</b> Ordenanza N° 00000000, en concordancia con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.</p> <p><b>ARTÍCULO I. LEVANTAMIENTO DE LAS MEDIDAS COMPLEMENTARIAS PROVISIONALES.</b> El levantamiento de las medidas complementarias provisionales se efectuará en el momento en que se cumplan las causas que las motivaron o en el momento en que se resuelva la correspondiente demanda judicial o administrativa.</p> <p><b>ARTÍCULO II. MANTENIMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA PROVISIONAL.</b> El levantamiento de la medida complementaria provisional se efectuará en el momento en que se cumplan las causas que la motivaron o en el momento en que se resuelva la correspondiente demanda judicial o administrativa.</p> <p><b>ARTÍCULO III. MANTENIMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA PROVISIONAL.</b> El levantamiento de la medida complementaria provisional se efectuará en el momento en que se cumplan las causas que la motivaron o en el momento en que se resuelva la correspondiente demanda judicial o administrativa.</p>		CANT.	ELEMENTO	1	Colchón de paja y madera (Herramienta)	1	Colchón de paja y madera (No cuenta en ningún inventario)
CANT.	ELEMENTO						
1	Colchón de paja y madera (Herramienta)						
1	Colchón de paja y madera (No cuenta en ningún inventario)						



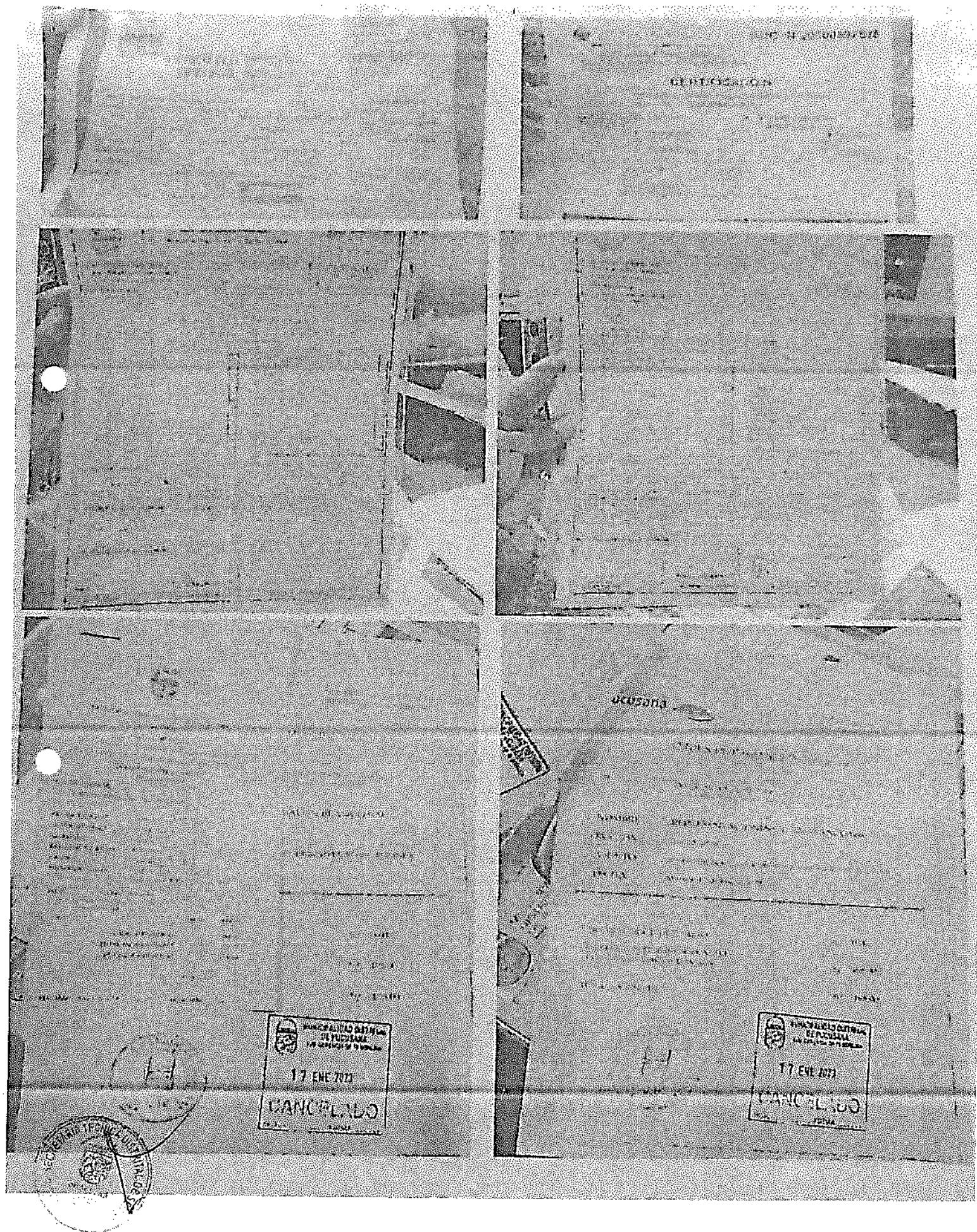




Todos somos  
**PUCUSANA**

Sub-Gerencia de  
Fiscalización y Control

613





SUSCRIPCIONES DE  
FISCALIZACION Y CONTROL

**NOTIFICACION DE INFRACCION**  
Aprobada por la Oficina N° 299-2021/MOP  
en conformidad al Decreto Supremo N° 001-2010-DTS

**I) DATOS DEL SUECUESTO INFRACTIVO**

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL
ROBERTO GONZALEZ	30	HOMBRE	SOLTERO
DIRECCION	TIPO DE VIVIENDA	TIPO DE VIVIENDA	TIPO DE VIVIENDA
AVENIDA 10 DE JULIO 100	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL	RESIDENCIAL
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	REGIÓN
CHACAS	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD

**II) DE LA INFRACTION**

DETALLE DE LOS HECHOS	DETALLE DE LOS HECHOS	DETALLE DE LOS HECHOS	
ROBACTA	ROBACTA	ROBACTA	
DETALLE DE LOS HECHOS	DETALLE DE LOS HECHOS	DETALLE DE LOS HECHOS	
ROBACTA	ROBACTA	ROBACTA	
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	REGIÓN
CHACAS	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD

**RECEPCION DE LA NOTIFICACION**

**DEL QUE RECEPCIONA**

NOMBRE Y APELLIDO	RAYELI GIAH SAQUEM P. CRUZ	TELEFONO	FIRMA
DNI	31405883		
CARGO RELACION CON EL ADMINISTRADO	Encargada		
FECHA DE RECEPCION	02-07-25	HORA	10:15PM

**DEL FISCALIZADOR QUE IMPUSO LA NOTIFICACION DE INFRACTION**

NOMBRE Y APELLIDO	SILVIA SANTOS HUAMAN	FIRMA
DNI	31405883	

**ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION**

<input checked="" type="checkbox"/> SE NEGÓ A FIRMAR	RAYELI GIAH SAQUEM P. CRUZ. ANHH LA POCO COA MZ G LT 1 EN CHACAS
--	--

**CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE**

COLOR DE FACHADA	BLANCA	Nº SUMINISTRO ELEC	
PUERTA / MATERIAL COLOR	VITRIO	Nº PISOS	2
OBSERVACIONES			

**DEL PROCEDIMIENTO SANCIÓNADOR**  
Ordenanza N° 001-2010 en conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Sanctionador



MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL  
DE PUCUSANA

ACTA DE FISCALIZACIÓN  
Aprobado por la Ordenanza N° 200-2021/MOP

1) DE LA INSPECCIÓN

2) DEL OBJETO Y SUJETO FISCALIZADO:

Nombre: **Alcalde Rvdo. Héctor**  
DNI: **31000000** RUC: **114PC25** C.I.: **7316-317**  
Calle: **Calle 1** Nro: **1** Distrito: **La Diligencia** Provincia: **La Libertad**  
Localidad: **La Diligencia** Sector: **La Diligencia**  
Código Postal: **38000** Telefono: **0800-123456**

DETALLE DE LA INSPECCIÓN:  
En el día de hoy se realizó una inspección en el Oficio de la Alcaldía, en el que se observó que el personal de administración no cumplió con las normas establecidas en la legislación laboral, particularmente en lo referente a la remuneración y el manejo de los fondos públicos. Se recomendó a la autoridad competente que se proceda a la rectificación de estos errores y se establezcan medidas para prevenir su repetición.

3) DE LA NOTIFICACIÓN:

FISCALIZADOR MUNICIPAL: **Héctor Rvdo. Héctor**  
RECEPTOR: **NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
VINCULO: \_\_\_\_\_**

TESTIGO: **NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
VINCULO: \_\_\_\_\_**

SE NEGÓ A FIRMAR

**DETALLE DE LAS VIOLACIONES:**  
1. No se cumplió con la legislación laboral.  
2. Manejamiento incorrecto de los fondos públicos.  
3. Desacato a la autoridad competente.

**CARACTERÍSTICA DEL INADOPABLE:**  
1. No se cumplió con la legislación laboral.  
2. Manejamiento incorrecto de los fondos públicos.  
3. Desacato a la autoridad competente.

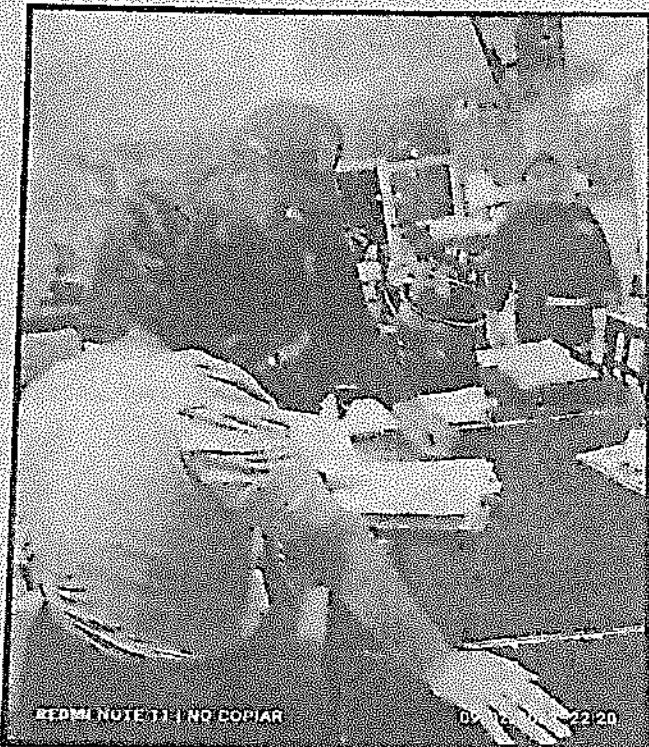
**TOQUE EN CONSIDERACIÓN:**  
El presente documento tiene carácter sólo de inicio a un procedimiento administrativo sancionador.

**FECHA DEL FISCALIZACIÓN:** **10/10/2021**

**ESTAMPAS:**  
1. **Alcalde Rvdo. Héctor**  
2. **Testigo**

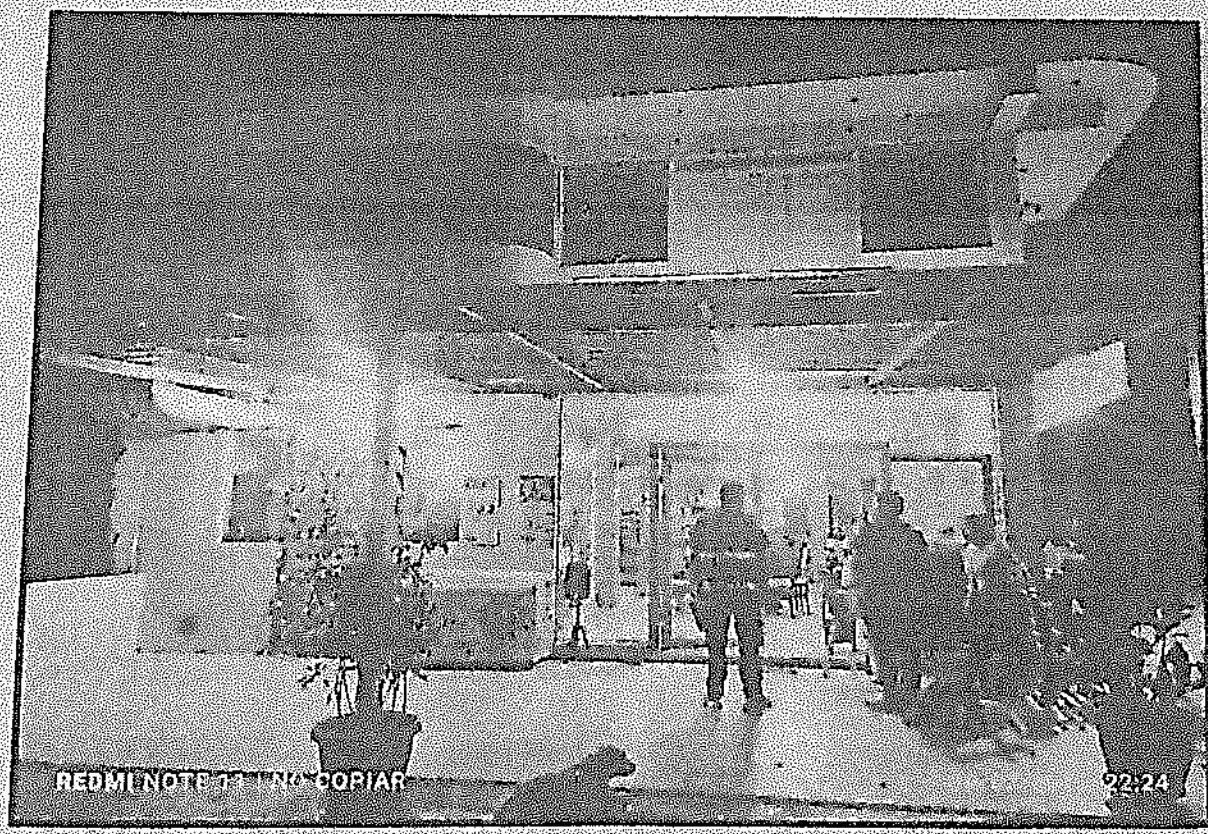


		<b>ACTA DE DECOMISO</b>																	
		Nº 00000000000000000000000000000000																	
<p>En el distrito de Pucusana, stando la <b>10 OCT</b> año del año <b>9</b>, decomiso de los bienes que sucribe el <b>LIC. SANTOS ALVAREZ</b> Fiscalizador, en el <b>MZ G C 1 Lote 10</b> de la <b>AV. AREQUIPA</b> identificado con <b>DNI N° 73495833</b>, en el <b>ANEXO 1</b> de la <b>ACTA DE DECOMISO</b>.</p> <p>En virtud a lo establecido en la medida complementaria de <b>DECOMISO</b> al haber cometido la infracción tipificada en el Código de Infracciones y Sanciones Administrativo - CISA, informado en el año <b>2012</b> en el <b>ART. 111</b>. En ese sentido, la medida complementaria devuelto de la medida de decomiso.</p> <p>Se procederá a DECOMISAR los siguientes elementos, según el siguiente detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CANT</th> <th>ELEMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>LICOLAS DE PVC</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CHAPA DE PVC</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>MOTOR DE MOTOR DE VELCRO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CLIPS DE TELA</td> </tr> </tbody> </table> <p>Se informa al ciudadano que los elementos decomisados no serán devueltos debido a que mediante la presente se efectúa la desposesión y disposición final de los bienes por infringir la normativa municipal.</p> <p>La diligencia culmina siendo las <b>10:15 AM</b> horas de <b>10 OCT 2012</b>.</p> <p><b>FISCALIZADOR MUNICIPAL:</b></p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: <b>LIC. SANTOS ALVAREZ</b> DNI N° <b>73495833</b></p> <p><b>INTERVENIDO Y/O INFRACTOR:</b></p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: <b>MAYELY OLINA SANAMPA CRUZ</b> DNI N° <b>10000000000000000000000000000000</b></p> <p><b>TESTIGO:</b></p> <p>NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI N° _____</p> <p><b>SEÑEGO A FIRMAR:</b></p> <p>Se hace constar que el suscrito se hizo presente en <b>ANEXO 1</b> de la <b>ACTA DE DECOMISO</b> en calidad de <b>INFRACTOR</b> con el supuesto infractor.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En el supuesto infractor.</p> <p><input type="checkbox"/> Dejó <b>REGO</b> el presente documento.</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE:</b></p> <table border="1"> <tr> <td>COLOR DE FACHADA: <b>BLANCA</b></td> <td>Nº SUMINISTRO ELEC. _____</td> </tr> <tr> <td>PUERTA (MATERIAL/COLOR): <b>VISO</b></td> <td>Nº PISOS <b>2</b></td> </tr> <tr> <td>OBSERVACIONES:</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>FIRMA DEL FISCALIZADOR:</b></p> <p><b>DELLEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA</b> Diligencia a cargo del fiscalizador con acuerdo de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Bancario.</p> <p><b>ANEXO 1: LEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA COMPLEMENTARIA PROVISIONAL</b></p> <p></p>				CANT	ELEMENTO	1	LICOLAS DE PVC	1	CHAPA DE PVC	1	MOTOR DE MOTOR DE VELCRO	1	CLIPS DE TELA	COLOR DE FACHADA: <b>BLANCA</b>	Nº SUMINISTRO ELEC. _____	PUERTA (MATERIAL/COLOR): <b>VISO</b>	Nº PISOS <b>2</b>	OBSERVACIONES:	
CANT	ELEMENTO																		
1	LICOLAS DE PVC																		
1	CHAPA DE PVC																		
1	MOTOR DE MOTOR DE VELCRO																		
1	CLIPS DE TELA																		
COLOR DE FACHADA: <b>BLANCA</b>	Nº SUMINISTRO ELEC. _____																		
PUERTA (MATERIAL/COLOR): <b>VISO</b>	Nº PISOS <b>2</b>																		
OBSERVACIONES:																			



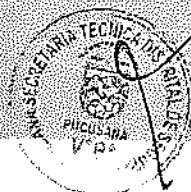
REDMI NOTE 11 NO COPIAR

09/12/2022 22:20



REDMI NOTE 11 NO COPIAR

09/12/2022 22:24





LICENCIAS

NOTIFICACION DE INFRACCION

APLICADA DEBIDO A DETERMINADO N.º 300-2012-FIMEPC  
DIA: 01/01/2013 - DIRECCION: CALLE 100, 100-100

DATOS DEL SUPUESTO INFRACTOR:

NOMBRE: [REDACTED] DNI: [REDACTED]  
DIRECCION: [REDACTED]  
CALLE: [REDACTED]  
NÚMERO: [REDACTED]

DATOS DE LA INFRACTION:

TIPO: [REDACTED]  
DETALLE: [REDACTED]  
MATERIAL: [REDACTED]  
ESTADO: [REDACTED]  
TIPO: [REDACTED]  
DETALLE: [REDACTED]  
MATERIAL: [REDACTED]  
ESTADO: [REDACTED]

RECEPCION DE LA NOTIFICACION:

DEL QUE RECEPCIONA:

NOMBRE: [REDACTED] DIRECCION: [REDACTED]  
TELÉFONO: [REDACTED]  
CARTEL RELACION CON EL ADMINISTRADO: [REDACTED]

FECHA DE NOTIFICACION: [REDACTED] HORA: [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

DE FISCALIZADOR QUE IMPUSO LA NOTIFICACION DE INFRACTION:

NOTIFICACION FECHADA: [REDACTED]  
FIRMA: [REDACTED]

ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCION:

SE NEGÓ A FIRMAR: [REDACTED]

REASON: [REDACTED]

REASON: [REDACTED]

REASON: [REDACTED]

CARACTERISTICAS DEL INMUEBLE:

COLOR DE FACHADA: [REDACTED]  
PUERTA/MATERIAL/COLOR: [REDACTED]  
OBSERVACIONES: [REDACTED]

Nº BLUINISTRO LEG: [REDACTED]  
Nº PISOS: [REDACTED]

FIRMA DEL FISCALIZADOR: [REDACTED]

DEL PROCEDIMIENTO SANCIONADOR:

Organiza el procedimiento en concordancia con el Tercio Unido Ordenanzas de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo Sancionador.

FECHA: 01/01/2013

ESTAMPAS:

GERENCIA DE FISCALIZACION Y CONTROL  
PUCUSANA



MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL  
DE PUCUSANA  
ESTADO DE URGELLA - AREQUIPA

## ACTA DE FISCALIZACIÓN

Aprobado por la Ordenanza N° 200-2021-MOP

001-1

### 1) DE LA INSPECCIÓN:

27-07-2021

CHALCOLO INDEPENDENCIA

AV. 10 DE JULIO

UNIVERSIDAD DE SAJUQUIRAN - DISTRITO DE CHALCOLO

### 2) DEL OBJETO Y Sujeto FISCALIZADO:

PROFI. SERVICIOS ANTO HUAMAN S.A.C.

X

✓

✓

DETALLE DE LA FISCALIZACIÓN

En fecha 27-07-2021, se realiza inspección de establecimiento

de servicios de documentos municipales, conjuntamente a la fiscalización técnica de salud, en el establecimiento ubicado en la calle 10 de Julio N° 220-A al local comercial DELIBURAS, en la propiedad de señora JI-BETH ROSA GUILLERMINA CARRILLO ROSA con DNI 054-2035, quien posee los siguientes documentos municipales: licencia de funcionamiento, licencia de actividad económica, licencia de establecimiento de servicios de salud y sanitaria para que recicle los materiales de construcción administrativa correspondiente al establecimiento.

Al finalizar el recorrido en el área de la cocina el personal técnico observó que el establecimiento no posee ni los envases, papel, se vincula con la MOP con el código de infracción N° 000-573 con el código de Infracción N° 06-0307.

### 3) DE LA NOTIFICACIÓN:

FISCALIZADOR CONFERAL

NOMBRE: LIZETTE TROYA PACHECO VILLANUEVA  
C.I.: 381

RECEPTOR

NOMBRE: LIZETTE TROYA PACHECO VILLANUEVA  
C.I.: 381

TESTIGO

NOMBRE:  
MAGALY J. JIMÉNEZ

ACORDADA A FIRMAR

ESTAMOS DE ACUERDO

### CARACTERÍSTICA DEL INMUEBLE

### TOMAR EN CUENTA FISCALIZACIÓN

El presente informe no es más que el comienzo de inicio a un procedimiento administrativo sancionador.





Nº	FECHA	TIPO DE ACTA	ESTADO	TIPO DE CLAUSURA	DETALLE	FECHA DE CLAUSURA	TIPO DE CLAUSURA	DETALLE	FECHA DE CLAUSURA

**ACTA DE EJECUCIÓN DE CLAUSURA**

En el Distrito de Pucusana, durante el año 2011, fecha diez (10) del mes de Junio, se realizó la ejecución de la clausura del establecimiento comercial denominado "Cafetería La Casona", ubicado en la Avda. 18 de Julio 1100, en el distrito de Pucusana.

La clausura se realizó a través de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 27655, que establece el Código Único de Infacciones y Sanciones Administrativas, la cual establece la ejecución de la clausura.

Se procedió a levantar la presente acta de ejecución de clausura, ratificando lo constatado en el acta de clausura que fue emitida el día 06 de Junio de 2011.

En este territorio se entiende la intervención con el fin de garantizar la ejecución de la clausura, y el establecimiento identificado con DNI N° 07152633, nombre de su propietario, es decir, el derecho de proceder de acuerdo a las facultades que la Ley nos confiere para el cumplimiento de las normas legales.

Se firmó la ejecución de la clausura a las 16:32 p.m. horas del día 21 del mes de Junio 2011.

**FISCALIZADOR MUNICIPAL:** *[Firma]*

**INTERVENIDO Y/O INFRACTOR:** *[Firma]*

**NOMBRE Y APELLIDO:** *[Firma]* **DNI N°:** *[DNI]* **NOMBRE Y APELLIDO:** *[Firma]* **DNI N°:** *[DNI]*

**TESTIGO:**

**NOMBRE Y APELLIDO:** *[Firma]* **DNI N°:** *[DNI]*

**DE NEGOCIA FIRMAR**

Debo declarar que el sujeto no ha practicado ni  
practica las siguientes faltas:  
 Tener en su posesión drogas.  
 Tener en su posesión armas.  
 Negociar con personas de menor edad.

**CHARACTERÍSTICAS DEL INMUEBLE:**

**COLOR DE FACHADA:** *[Color]* **Nº SUMINISTRO ELÉCTRICO:** *[Número]*

**PUERTA MATERIAL COLOR:** *[Color]* **Nº HÍSOS:** *[Número]*

**OBSERVACIONES:** *[Observaciones]*

**FIRMA DEL FISCALIZADOR:** *[Firma]*

**DEL LEVANTAMIENTO DE CLAUSURA**  
CONFORME A LA AV. 18 DE JULIO 300 C.P. 090100000 IF 799-7021-MDR

**AVARCAZAR Y VACIAR EL CONTENIDO DE ESTA ACTA EN UN LUGAR CONCENTRADO**

**LEVANTAMIENTO DE CLAUSURA**

**PUCUSANA**  
*V.B.*  
*090100000*



**ACTA FISCAL**

LUGAR: JIR. P. (Llamoguillos) N° 1000 A	FECHA: 27 01 2023
EL PROYECTO:	HORA:
DISTRITO DE PUCUSANA	INICIO: FIN:
FISCAL RESPONSABLE: DAYSI KATHLEEN RIVERA CHAVES	10 HORAS 14 20 HORAS

REFERENCIA DISPOSICIÓN FISCAL N° 01-2023-MP-FN-FPPD-DELS

ASUNTO: OPERATIVO EN PREVENCIÓN DE DELITOS CONTRA LA SALUD PÚBLICA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	R.U.C.:
RESTAURANTE SNACK FAST FOOD SUCERIA DEL SUMO	20 600 999 606

I.- TIPO DE ACCIÓN PREVENTIVA

INTERVENCION A RESTAURANTES Y ESTABLECIMIENTOS AFINES, DEDICADOS A LA PRODUCCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y EXPENDIO DE ALIMENTOS PARA EL CONSUMO HUMANO

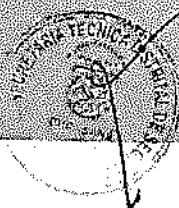
II.- REPRESENTANTES DE LAS INSTITUCIONES INTERVENIENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/CARGO	FIRMA
NICOLAS CECO ANGULO VILAVICENCIO	SUBGERENCIA DE FISCALIZACIÓN	
MARIA CONSUELO RUIZA CARILLO	SUBGERENCIA DE SALUD Y SANIDAD	

III.- JUSTIFICACIÓN PREVENTIVA DE LA ACCIÓN PREVENTIVA

Este operativo preventivo a cargo del representante del Ministerio Público de la Fiscalía Provincializada de Prevención de delito del distrito fiscal de Lima Sur, se realiza en el marco del ESTADO DE LA SANITARIA a nivel nacional, prorrogada por (180) días mediante DS N° 015-2022-SA, actuaciones funcionales previstas en la siguiente normativa:

Constitución Política del Perú  
Decreto del Ministerio Público D. Leg. 052



20/05/2023  
SACM

P. Gómez

F. Gómez



- ✓ Art. 8, 11, 21 12 y 13 del Reglamento de las Fiscalías de Prevención del Delito aprobado con Resolución de Fiscalía de la Nación N° 3377-2016-MP-FN
- ✓ Resolución de Fiscalía de la Nación N° 588-2020-MP-FN modificada por Resolución de Fiscalía de la Nación N° 591-2020-MP-FN

En este escenario se tiene que los delitos a prevenir se encuentran regulados en el Código Penal siendo ellos:

Artículo 280º. Producción, comercialización o tráfico ilícito de alimentos y otros productos destinados al uso o consumo humano. "Quien produce, vende, pone en circulación, importa o lleva en depósito alimentos, artículos o bienes destinados al uso o consumo humano, o cadenas de que son contaminados, falsificados, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de cuatro ni mayor de ocho años" entre otros delitos.

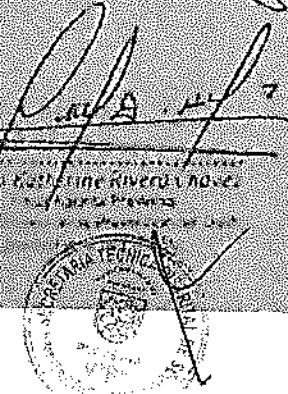
Durante la diligencia, se le informa a las autoridades intervenientes que da advertirse indicios de la comisión de delito, el cual suscita (a) comunicarle estos hechos al Fiscal Provincial Penal competente de Turno para que asuma competencia en cumplimiento de lo establecido en el artículo 6 del Reglamento de las Fiscalías de Prevención del Delito que señala lo siguiente: Las Fiscalías de Prevención del Delito tienen competencia para conocer acciones destinadas a prevenir el delito, sin que ello signifique el ejercicio de diligencias preliminares, investigación preparatoria o de otra índole (notarial, administrativo, civil, laboral, etc.) así como en el artículo 20 del mismo Reglamento que establece lo siguiente: Si durante el desarrollo de la acción preventiva, se advirtiera la existencia de hechos de delito, se comunicará de inmediato al Fiscal Provincial Penal de Turno para que asuma competencia y cuando en la acción preventiva se encuentren personas involucradas en la comisión de un presunto delito, el Fiscal de Prevención verificará que la Policía Nacional proceda conforme a sus atribuciones, respetando los derechos fundamentales y disponiendo se comunique de inmediato al Fiscal Provincial Penal de Turno.

En ese acto, el representante del Ministerio Público SOFIITA a los (as) intervenidos (as) brindarán las facilidades para el desarrollo de la presente diligencias identificándose como:

NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CARGO	FIRMA
LIZETTE ROSA CUELLAR RIVERA CANILLE	091526233	TITULAR	
RIVERA			

#### IV. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

La suscita conjuntamente con personal interveniente no apareceremos al restaurante "Deli sunt", el mismo que se encuentra abierto con atención al público, siendo atendida por la ciudadana Ligeth Rona G. Canille Reyes, quien manifestó su título del negocio, explicándole el motivo de nuestra presencia, por lo que brindo las facilidades del caso para el desarrollo de la diligencia. A dicha mujer se presentó a inspección al area



2018-07-01  
SACUS

d. Torre



**GERENCIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL**  
**SUBGERENCIA DE SALUD Y SANIDAD**

Nº / /

**ACTA DE EVALUACIÓN HIGIÉNICO SANITARIO**

En el distrito de Pucusana siendo las 14:10 horas del día 01 de Enero del año 2014 en la Oficina de HIGIENE SANITARIO de la SESSE, ING. MAYTA CONDELO PUEBLA DNI: 40105874, con la participación de los siguientes inspectores y fiscalizadores:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI	CARGO	ESTADO
1.	ING. ANGELA VILLANUEVA	75235781	HIGIENISTA	ACTIVO
2.	ING. KATHERINE VILLENA CHAVEZ	45721550	FISCALIZADORA	ACTIVO
3.				

Los constituyeron al local:

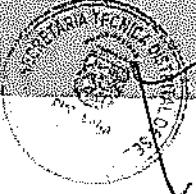
Ubicación: Calle Bolognesi N° 220-A	Giro	PERSONALIZADA
Razón social: PRIMER SERVICIO AND BUSINESS	Teléfono	
Número comercial: DENTURMED	Correo	

Siendo atendido por: LIZBETH ROSA GUILLEMOT CORNEJO PAZ, EN 013362. Quien nos permitió el ingreso al local para efectuar la inspección correspondiente. Siguientes observaciones:

- Se observa el area del cocina la proximidad de mareas.
- Se observa excremento de marcas en los armarios, papeles para envolver, utensilios de servicio.
- Se observan utensilios en mal estado (cocina fría están sucias).
- Se observa falta de limpia en la cocina en el exterior.
- Se observa falta de refugio en los productos que se encuentran en la carnicería del frío.

**RECOMENDACIONES** Fumigación eficiente, Limpieza y Desinfección. Rotular producto para una rápida identificación.

MOTIVO	INSPECTOR	FISCALIZADOR	REPRESENTANTE DE LOCAL
OFICIO ( )	FIRMA	FIRMA	FIRMA
TOMA DE MUESTRA ( )			
INSPECCION (X)	DNI 40105874	DNI 75235781	DNI 09521550





Certificado N.  
Expediente N.  
Resolución N.

Verificar que se cumple con los requisitos establecidos en la Ley N° 28070 - Ley Mínima de Seguridad Industrial, el Reglamento y la ordenanza N° 066-07-MTIP.

Nombre de la persona encargada: **MICHAEL AGUSTINUS ACTA**  
RUC: **202-112-111**  
Ubicación: **INDUSTRIAL PARK PUCUSANA**  
Actividad: **INDUSTRIAL PARK PUCUSANA**  
Notaría: **PUCUSANA** - N° 20

