

SOLICITUD DE EVALUACION DE
ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL

DIRECTOR(A) REGIONAL DE LOS SANTOS
MINISTERIO DE AMBIENTE
E. S. D.

Quien suscribe, **HERMELINDO ORTEGA ARENA**, varón, de nacionalidad panameña, mayor de edad, con cédula de identidad personal N° 9-150-146, en mi condición de Apoderado Legal del Ministerio de Salud (MINSA) para el proyecto Centro de Salud de Guararé, con oficinas ubicadas en Ciudad de Panamá, Marbella, Torre BICSA, Piso N° 51, Oficina N° 5109 Corregimiento de Bella Vista, Distrito de Panamá, Provincia de Panamá, localizable al teléfono N° 512-9200, con anuencia de uso de una superficie de terreno de la Finca N° 4025 con Código de Ubicación 7001 propiedad del Municipio de Guararé, **Presento a la autoridad que usted dirige formal solicitud de Evaluación y aprobación** del Estudio de Impacto Ambiental Categoría I, tipo construcción / Institucional, con un total de _____ fojas, para el proyecto denominado "**REPOSICION DEL CENTRO DE SALUD CARLOS J. UGALDE, REGION DE SALUD DE LOS SANTOS**". Ubicado en el Distrito de Guararé, Provincia de Los Santos.

Autorizo a los profesionales, Yamileth Best F., mujer, Panameña, mayor de edad con cédula de identidad personal N° 8-769-184 Consultora Ambiental con Resolución IRC-001-2020 y Álvaro Paredes, varón, Panameño, mayor de edad con cédula de identidad personal N° 8-730-319, Consultor Ambiental con resolución IRC -059-2019, para que efectúen el Estudio de Impacto Ambiental y realicen los trámites pertinentes ante el Ministerio de Ambiente para darle el seguimiento al estatus y contestaciones de solicitudes adicionales del presente estudio.

Ademas de lo antes indicado, le comunicamos los siguientes puntos:

1. Original impreso del estudio de impacto ambiental y dos copias digitales
2. Copia de cédula del Ministro de Salud y apoderado debidamente cotejadas
3. Poder otorgado por el Ministro al Licenciado Hermelindo Ortega
4. Certificación Municipal de ocupación de globo de terreno de la Finca No.4025
5. Certificado de Registro Público de la Finca No.4025
6. Certificado de Zonificación / Uso de suelo del terreno
7. Copia de Orden de Proceder de trabajos
8. Paz y Salvo del promotor emitido por el Ministerio de Ambiente
9. Firmas de consultores ambientales, especialistas y personal participante que realizaron el presente Estudio de Impacto Ambiental debidamente Autenticadas ante notario público y las copias de cedulas respectivas.

Fundamento de Derecho: Decreto Ejecutivo N° 1 de 1 de marzo de 2023, Modificado por el Decreto No,2 del 27 de marzo de 2024, por el cual se reglamenta el Capítulo III del Título II de la Ley N° 41 de 1 de julio de 1998

Yo, LIC. RAÚL IVÁN CASTILLO SANJUR, Notario Público Sexto del Circuito de Panamá, con Cédula No. 4-157-725,

CERTIFICO:

Que dada la certeza de la identidad de la (s) persona (s) que firma (firmaron) el presente documento, su (s) firma (s) es (son) auténtica (s) (Art. 1736 C.C., Art. 835 C.J.). En virtud de identificación que se me presentó.

Panamá,

11 APR 2024

Testigos

Testigos

LIC. RAÚL IVÁN CASTILLO SANJUR
Notario Público Sexto

HERMELINDO ORTEGA ARENA
Apoderado Legal
MINISTERIO DE SALUD





Yo, LICDA. SUMAYA JUDITH CEDEÑO
Notaria Pública Segunda del Circuito de Panamá Oeste
con Cédula No. 8-521-1658

CERTIFICO:

que he cotejado detenida y minuciosamente esta copia fotostática
con su original que se me presentó y la he encontrado en su todo
informe.

12 ABR 2026

Testigo

Testigo



LICDA. SUMAYA JUDITH CEDEÑO
Notaria Pública Segunda del Circuito de Panamá Oeste

**HONORABLE SEÑOR(A) MINISTRO(A) DE AMBIENTE DIRECCIÓN
REGIONAL DE LOS SANTOS, E.S.D.**

Yo, **LUIS FRANCISCO SUCRE MEJÍA**, varón, de nacionalidad panameña, mayor de edad, con cédula de identidad personal No. 8-289-574, en mi condición de Ministro y Representante Legal del MINISTERIO DE SALUD (MINSA), con oficinas ubicadas en Ciudad de Panamá, calle Gorgas, Edificio # 237, Corregimiento de Ancón, distrito de Panamá, Provincia de Panamá, localizable al teléfono No. 512-9200, por éste medio me dirijo a usted con mi habitual respeto a fin de otorgar Poder amplio y suficiente en cuanto Derecho se refiere al Licenciado **HERMELINDO ORTEGA**, abogado en ejercicio, con idoneidad 12773, mayor de edad, casado, cedula Nº 9-150-146, con oficinas en Sector de Marbella, Corregimiento de Bella Vista, Torre BICSA; Piso 51, Oficina 5109, localizable en el móvil 6353-4516, de la Ciudad de Panamá, con correo hortega@consorciospty.com lugar donde recibe notificaciones personales, para que asuma mi defensa y representación para las gestiones llevaderas para el Estudio de Impacto Ambiental Categoría I elaborado para el proyecto REPOSICION DEL CENTRO DE SALUD CARLOS J. UGALDE REGION DE SALUD DE LOS SANTOS, ubicado en el Distrito de Guararé, Provincia de Los Santos.

El Licenciado **HERMELINDO ORTEGA**, queda expresamente facultado para recibir, notificarse, anunciar, presentar respuestas aclaratorias e interponer recursos solicitudes legales y efectuar cualquier otra acción beneficiosa para la mejor defensa del Poder a él otorgado.

Del (a) Honorable señor Ministro de Ambiente

A la fecha de su presentación





IDPANAD10908691<<<<<<<<<<<<
6710255M3803073PAN<<<<<<<<<<<8
SUCRE<MEJIA<<LUIS<FRANCISCO<<<

Yo, LICDA. SUMAYA JUDITH CEDEÑO
Notaria Pública Segunda del Circuito de Panamá Oeste
con Cédula No. 8-521-1658

CERTIFICO:

que he cotejado detenida y minuciosamente esta copia fotostática
con su original que se me presentó y la he encontrado en su todo
informe.

12 ABR 2024

Testigo AC Testigo IG

LICDA. SUMAYA JUDITH CEDEÑO
Notaria Pública Segunda del Circuito de Panamá Oeste

