

 **INFORME DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL**

 **Normas de Emisión**

 **SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT)**

 **DFZ-2021-1602-X-NE**

 **Fecha creación: 25-05-2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol** | **Nombre** | **Firma** |
| Aprobador | PATRICIO WALKER HUYGHE |  |
| Elaborador | VERONICA ALEJANDRA GONZALEZ DELFIN |

**1. RESUMEN**

El presente documento da cuenta del informe de examen de la información realizado por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA), al establecimiento industrial “**SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT)**”, en el marco de la norma de emisión NE 90/2000 para el reporte del período correspondiente entre ENERO de 2020 y DICIEMBRE de 2020.

Entre los principales hallazgos se encuentran:

- No reportar con la frecuencia por parámetro solicitada

**2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO, ACTIVIDAD O FUENTE FISCALIZADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**SALMONES CAPTREN S.A. | **RUT o RUN:**78246180-k |
| **Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT)  |
| **Dirección:**PUERTO MONTT, REGIÓN DE LOS LAGOS | **Región:**REGIÓN DE LOS LAGOS | **Provincia:**LLANQUIHUE | **Comuna:**PUERTO MONTT |

**3. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Motivo de la Actividad de Fiscalización: | Actividad Programada de Seguimiento Ambiental de Normas de Emisión referentes a la descarga de Residuos Líquidos para el período comprendido entre ENERO de 2020 y DICIEMBRE de 2020 |
| Materia Específica Objeto de la Fiscalización: | Analizar los resultados analíticos de la calidad de los Residuos Líquidos descargados por la actividad industrial individualizada anteriormente, según la siguiente Resolución de Monitoreo (RPM): - SISS N° 1743/2008 |
| Instrumentos de Gestión Ambiental que Regulan la Actividad Fiscalizada: | La Norma de Emisión que regula la actividad es: - 90/2000 ESTABLECE NORMA DE EMISION PARA LA REGULACION DE CONTAMINANTES ASOCIADOS A LAS DESCARGAS DE RESIDUOS LIQUIDOS A AGUAS MARINAS Y CONTINENTALES SUPERFICIALES |

**4. ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN REALIZADAS Y RESULTADOS**

 **4.1. Identificación de la descarga**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Punto Descarga** | **Norma** | **Tabla cumplimiento** | **Mes control Tabla Completa** | **Cuerpo receptor** | **N° RPM** | **Fecha emisión RPM** |
| PUNTO 1 ESTERO SIN NOMBRE, CHINQUIHUE | NE 90/2000 | Tabla 1 | - | ESTERO SIN NOMBRE SECTOR CHINQUIHUE | 1743 | 29-04-2008 |

 **4.2. Resumen de resultados de la información proporcionada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período evaluado** | **N° de hechos constatados** |
| **1** | **-** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Informa AutoControl | Efectúa Descarga | Reporta en plazo | Entrega parámetros solicitados | Entrega con frecuencia solicitada | Caudal se encuentra bajo Resolución | Parámetros se encuentran bajo norma | Presenta Remuestra | Entrega Parámetro Remuestra | Inconsistencia |
| Ene-2020 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Feb-2020 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Mar-2020 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Abr-2020 | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| May-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Jun-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Jul-2020 | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Ago-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Sep-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Oct-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Nov-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Dic-2020 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

\* En color los hallazgos detectados.

**5. CONCLUSIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de Hecho Constatado** | **Exigencia Asociada** | **Descripción del Hallazgo** |
| 4 | Reportar con la frecuencia por parámetro solicitada | El titular no informa en su autocontrol la totalidad de las muestras solicitadas para los parámetros indicados en su programa de monitoreo, correspondiente al período: - PUNTO 1 ESTERO SIN NOMBRE, CHINQUIHUE en el período 01-2020- PUNTO 1 ESTERO SIN NOMBRE, CHINQUIHUE en el período 02-2020- PUNTO 1 ESTERO SIN NOMBRE, CHINQUIHUE en el período 03-2020 |

**6. ANEXOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Anexo** | **Nombre Anexo** | **Nombre archivo** |
| 1 | Anexo Informe de Fiscalización - Informes de Ensayo | Anexo Informes de Ensayo SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT).zip |
| 2 | Anexo Informe de Fiscalización - Comprobante de Envío | Anexo Comprobante de Envío SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT).zip |
| 3 | Anexo Informe de Fiscalización | Anexo Datos Crudos SALMONES CAPTREN S.A. (PUERTO MONTT).xlsx |