

 **INFORME DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL**

 **Normas de Emisión**

 **RELLENO SANITARIO EL RETAMO**

 **DFZ-2024-695-VII-NE**

 **Fecha creación: 21-03-2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol** | **Nombre** | **Firma** |
| Aprobador | VERONICA GONZALEZ DELFIN |  |
| 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 “**RELLENO SANITARIO EL RETAMO**”, en el marco de la norma de emisión NE 90/2000 para el reporte del período correspondiente entre ENERO de 2023 y DICIEMBRE de 2023.

Entre los principales hallazgos se encuentran:

- Parámetros superan la norma

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**RELLENOS SANITARIOS DEL MAULE S A | **RUT o RUN:**99537670-9 |
| **Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:**RELLENO SANITARIO EL RETAMO  |
| **Dirección:**CAMINO SIN NOMBRE S/N, SECTOR DE HUILLIBORGOA, FUNDO EL RETAMO., TALCA, REGIÓN DEL MAULE | **Región:**REGIÓN DEL MAULE | **Provincia:**TALCA | **Comuna:**TALCA |

**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 2023 y DICIEMBRE de 2023 |
| 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): - SMA N° 312/2017 |
| 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 HUILLIBORGOA | NE 90/2000 | Tabla 1 | - | ESTERO HUILLIBORGOA | 312 | 18-04-2017 |

 **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-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Feb-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Mar-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Abr-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| May-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA |
| Jun-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Jul-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Ago-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Sep-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Oct-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | NO APLICA |
| Nov-2023 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Dic-2023 | 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** |
| 6 | Parámetros bajo norma | Se verifica la superación de los límites máximos normativos y el respectivo nivel de tolerancia establecido en la norma de emisión, correspondiente al período: - PUNTO 1 ESTERO HUILLIBORGOA en el período 10-2023 |

**6. ANEXOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Anexo** | **Nombre Anexo** | **Nombre archivo** |
| 1 | Anexo Informe de Fiscalización - Informes de Ensayo | Anexo Informes de Ensayo RELLENO SANITARIO EL RETAMO.zip |
| 2 | Anexo Informe de Fiscalización - Comprobante de Envío | Anexo Comprobante de Envío RELLENO SANITARIO EL RETAMO.zip |
| 3 | Anexo Informe de Fiscalización | Anexo Datos Crudos RELLENO SANITARIO EL RETAMO.xlsx |