



Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

HOJA 1 DE 8

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

### 1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:

15 DE FEBRERO DE 2016

1.2 Hora de inicio

18:10

1.3 Hora de término

22:05

1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

RELLENO SANITARIO LOMAS  
LOS COLORADOS

1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

PANAMERICANA NORTE KM 63 1/2

1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

KDM S.A.

Domicilio:

ALCALDE BOZMAÑ #0180

RUT o RUN:

96.754.450-7

Teléfono:

23978119

Email:

1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:

BASTIAS  
GASTON BASTIAS ROMAN

Domicilio:

ALCALDE BOZMAÑ #0180

RUT o RUN:

7.616.830-K

Teléfono:

23978119

Email:

GBASTIAS@KDMTRATAMIENTO.CL

1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:

ARTURO KRELL W.

Domicilio:

PANAMERICANA NORTE KM 63 1/2

RUT o RUN:

7.035.666-K

Teléfono:

23978119

Email:

AKRELL@KDMTRATAMIENTO.CL

1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental:

SI

NO

### 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)

2.1 Programada:

2.2 No programada:

Motivo; Denuncia

Oficio:

Otro:





### 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Incidente Ambiental.

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

1- RCA N° 990 / 2005 Construcción de Sistema de Tratamiento Interno y Disposición Final de Residuos Sólidos Urbanos para la Región Metropolitana.

2- RCA N° 60 / 2006: Mejora al Sistema de Tratamiento Riles Relleno Sanitario Loma los Colorados y Desarrollo Alternativa del Tratamiento Terciario.

### 5. OPOSICIÓN AL INGRESO

5.1 Existió Oposición al ingreso:

SI ☐ NO ☒

En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.

5.1 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:

SI ☐ NO ☒

(solo SMA)

En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.





6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación gráfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental:  
(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)

SI ☐ NO ☒

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:  
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI ☒ NO ☐

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:  
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI ☒ NO ☐

6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados:  
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)

SI ☐ NO ☐

7. OBSERVACIONES

- Se realizó actividad de inspección de carácter urgente (NO PROGRAMADA), luego de ocurrido un incidente en el sector del frente de trabajo.



## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 18:10 hrs. se realizó visita inspectiva por motivo de contingencia ambiental, producto de incendio localizado en frente de trabajo ubicado en el sector nor-oriental del Relleno Sanitario Loma Los Colorados (KDM).

- Siendo las 18:27 hrs se dio inicio a la reunión de Comité Operativo de Emergencia, presidido por la Gobernadora de la Provincia de Chacabuco Adela Bahamondes. En dicha reunión participó personal de la ONEMI, PDI, CARABINEROS DE CHILE, SAG, SEREMI DE SALUD y GOBERNACIÓN PROVINCIAL y BOMBEROS.
- Durante dicha reunión bomberos señaló que el incendio se encontraba contenido, indicando a su vez que está controlado y que en un plazo no mayor a 3 horas debería estar completamente apagado, señaló además, que al momento de la reunión se había dispuesto un total aproximado de 80.000 m<sup>3</sup> ~~de~~ agua, esperando disponer un total de 200.000 m<sup>3</sup> de agua.
- Finalizada la reunión, la Señora Edith Rojas, Gerente de Salud, Seguridad, Medio Ambiente y Calidad, indica que hay un total de 108 galones de espuma ANSUL tipo I, disponibles para ser utilizadas en el incendio en caso de ser necesario.
- Por otra parte personal de SEREMI DE SALUD indicó que a través de Sumario Sanitario se dispuso un nuevo frente de trabajo seguro, ubicado en el sector sur-oriental del relleno sanitario.



**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Una vez finalizada la reunión se procedió a visitar el sector (frente de trabajo) afectado por el incidente (incendio).
- Ya en el frente de trabajo se consultó al Sr. Gastón Bastías, Gerente General KDM Tratamiento, respecto de la periodicidad con la cual se cubre con tierra a los desechos dispuestos, al respecto el Sr. Bastías indica que en esta ocasión no se había efectuado dicho cubrimiento, desde hace aproximadamente 3 a 4 días.
- El área afectada por el incidente (incendio) correspondió al frente de trabajo. El fuego abarcó una superficie lineal de aproximadamente 114mts, y una profundidad de aproximadamente 10 metros, dicha altura está dada por la pared del tabud en el cual ocurrió el incendio.
- Al momento de la inspección se observó movimiento de camiones, maquinaria pesada, además de vehículos pesados disponiendo material de cobertura desde el piso superior proyectando hacia la pared afectada. Según lo indicado por Don René Callegos, jefe de Operaciones de KDM Tratamiento, el espesor de la cobertura no será inferior a 30 cm, señala además, que luego de disponer la cobertura se humectará con el fin de producir sellado de la tierra (aralla).





#### 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

- El Sr. Gallegos, señaló, por otra parte que se dejará un camión aljibes durante la noche, para que se mantenga humectando la zona.

- Finalmente, en el sector del incidente, no se observan fumadoras o nuevos focos de incendio. Por otra parte se observa la presencia de bomberos, los cuales se encuentran humectando la zona afectada.

- Respecto de todo lo constatado durante la actividad de inspección ambiental se tomó fotografías y se georeferenció. Todos los antecedentes recopilados durante la actividad de inspección ambiental serán analizados para su posterior incorporación en el informe de fiscalización ambiental.









11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

Nombre ( Nombre, Apellidos)	Órgano	Email	Teléfono	Firma
René Gallegos H.	KDM Tratamiento	rgallegos@kdmtratamiento.cl	994366000	
Gastón Bastías	KDM Tratamiento			
Arturo Krell	KDM Tratamiento			
Pablo Cortés	KDM Tratamiento			
Edith Rojas	KDM Tratamiento			

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recepcionó copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):





Superintendencia del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: 16 DE FEBRERO DE 2016		1.2 Hora de inicio 12:15	1.3 Hora de término 15:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: RELLENO SANITARIO WMA LOS COLORADOS.		1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: OPERACIÓN	
1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: PANAMERICANA NORTE KM 63 1/2, TIL TIL.			
1.7 Titular de las actividad, proyecto o fuente fiscalizada: KDM S.A.		Domicilio: ALCALDE GUZMÁN #0180 QUILICURA.	
RUT o RUN: 96.754.450-7	Teléfono: 23978119	Email: —	
1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: GASTÓN BASTÍAS ROMÁN		Domicilio: ALCALDE GUZMÁN #0180, QUILICURA.	
RUT o RUN: 7.616.830-K	Teléfono: 23978119	Email: 6bastias@KDMTRATAMIENTO.CL	
1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: ARTURO KRELL W.		Domicilio: PANAMERICANA NORTE KM 63 1/2 TIL TIL.	
RUT o RUN: 7.035.666-K	Teléfono: 23978119	Email: AKRELL@KDMTRATAMIENTO.CL	
1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)			
2.1 Programada: <input type="checkbox"/>	2.2 No programada: <input checked="" type="checkbox"/>	Motivo; Denuncia <input type="checkbox"/>	Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input checked="" type="checkbox"/>





3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Incidente Ambiental.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

- 1- RCA N° 990/2005: Construcción de Sistema de Tratamiento Interno y Disposición Final de Residuos Sólidos Urbanos para la Región Metropolitana.
- 2- RCA N° 60/2006: Mayoría al Sistema de Tratamiento RILTS Relleno Sanitario Loma Los Colorados y Desarrollo Alternativa del Tratamiento Terciario.

5. OPOSICIÓN AL INGRESO

<p>5.1 Existió Oposición al ingreso:</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p>	<p>En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.</p>
<p>5.1 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p> <p>(solo SMA)</p>	<p>En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.</p>





6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación gráfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental: (En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7. OBSERVACIONES

- Se realizó actividad de inspección de carácter urgente (NO PROGRAMADA), luego de ocurrido un incidente en el sector del frente de trabajo.



## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

- Siendo las 12:15 pm se da inicio a la visita de inspección realizando la reunión de inicio en las oficinas de KDM Tratamiento. En dicha reunión participó el Sr. Arturo Krell, Subgerente de Operaciones de KDM Tratamiento, a quien se le indicó el motivo por el cual sería ejecutada la actividad, así como también los sectores a visitar y los medios de prueba a utilizar.
- Posterior a ello se visitó el sector afectado por el incidente (incendio) ocurrido el día 15 de febrero de 2016.
- Visitado el sector se pudo constatar lo siguiente:
  - EN EL FRENTE DE TRABAJO NO SE OBSERVÓ NI BASES DE COMBUSTIÓN VISIBLES (HUMO), NI ELEMENTOS INCANDESCENTES.
  - EN LA PARTE SUPERIOR DE LA ZONA AFECTADA SE OBSERVÓ MAQUINARIA PESADA (BULLDOZER, CAMIÓN CARGADOR Y CAMIONES ALJIBES) TRABAJANDO EN EL PROCESO DE COBRIMIENTO DE SUPERFICIE CON MATERIAL DE COBERTURA.
  - SEGÚN LO INDICADO POR EL SR. KRELL, EL PROCESO DE COBRIMIENTO LLEVA (AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN) UN AVANCE DE APROXIMADAMENTE



## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

UN 90%. Proceso que comenzó en el sector sur del sitio afectado, y que finalizará en la cara norte del frente de trabajo.

- Se observó un sector con acúmulo de material (residuos) que según lo indicado por Rodrigo Casanova, Supervisor de obra y proyecto es parte del cortafuegos que se efectuó el día lunes 15 de febrero, y que posteriormente será tapado con material de cobertura.

• Luego en el sector bajo del talud, y desde el cual se estaba controlando el incendio, se observó que hasta una pala mecánica ejecutando acciones para el perfilado del talud. Lo anterior fue observado en el sector NOR-ORIENTE del área afectada.

- Finalmente se visitó el sector de frente de trabajo, ~~(es)~~ actualmente utilizado, y que según lo señalado por el Sr. Krell corresponde al sector autorizado para ser utilizado (autorización entregada por SEREMI DE SALUD). En el lugar indicado se observó lo siguiente:

- Máquina Bulldozer en proceso de compactación y acumulación de material (residuos).



## 8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

- Por otra parte, según lo indicado por el Sr. Krell se ha recibido, desde el momento de ocurrido el incidente alrededor de 4.000 toneladas de basura.
- Posteriormente en las oficinas de KDM Tratamiento el Sr. Krell entrega la información respecto de los camiones aljibes utilizados durante la noche en la humectación de la superficie del frente de trabajo y de los caminos. Al respecto indicó que hubo un total de 11 camiones, de los cuales 3 se encontraban cargados con agua limpia, la cual fue utilizada para humectar caminos sin impermeabilización, y 8 camiones cargados con efluente, de los cuales 7 fueron utilizados para la humectación de caminos (impermeabiliz.) y 1 (uno) para la humectación del sector del incendio.
- Respecto de todo lo constatado durante la actividad de inspección ambiental se tomó fotografías y se georeferenció. Todos los antecedentes recopilados durante la actividad de inspección ambiental serán analizadas para su posterior incorporación en el informe de fiscalización ambiental.





9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

Nº	Descripción
1-	Informe que de cuenta de las acciones ejecutadas respecto del incidente acontecido.
2-	Registro fotográfico del área afectada por el incidente, una vez terminado el proceso de cubrimiento.
3-	Plano topográfico del área afectada indicando superficies y cotas de nivel, la información debe ser remitida en formato PDF, KMZ y AUTOCAD.
→ LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER REMITIDA A LAS OFICINAS DE LA SMA (TEATINUS 280, piso 3) DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES.	
(*) TODA FOTOGRAFÍA DEBE INCLUIR FECHA EN LA QUE FUE TOMADA Y COORDENADAS GEOGRÁFICAS.	

10. FISCALIZADORES (Comenzar el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre ( Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
José Bastias Bajardo	SMA	
Gloria Ballegos Haro	SMA	





11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

Nombre ( Nombre, Apellidos)	Órgano	Email	Teléfono	Firma
Arturo Krell	KDM	akrell@kdm.cl	91618059	[Signature]

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recepcionó copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):