

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

| 1. ANTECEDENTES | | |
|---|---|--|
| 1.1 Fecha de Inspección: 13-01-2022 | 1.2 Hora de inicio: 12:00 | 1.2 Hora de término: 16:00 |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Minera Los Pelambres | 1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: RCA 16/2018: Iniciada la fase de construcción (28-05-2020) RCA N°38/2004: En operación | |
| 1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Ruta 847 en sector Bajo Camisas Coordenadas UTM (WGS 84) 6468754 N; 317535 E | Comuna (s): Salamanca | Región (es): Coquimbo |
| 1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Minera Los Pelambres | Domicilio: Apoquindo 4001, Piso 18, Las Condes | |
| RUT o RUN: 96.790.240-3 | Teléfono: 227984688 | Correo electrónico: daltikes@aminerals.cl |
| 1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Daniel Altikes | Domicilio: Apoquindo 4001, Piso 18, Las Condes | |
| RUN: 10.048.115-3 | Teléfono: 932269440 | Correo electrónico: daltikes@aminerals.cl |
| 1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable: Carlos Tamayo Lara | Domicilio: Apoquindo 4001, Piso 18, Las Condes | |
| RUN: | Teléfono: 227984688 | Correo electrónico: ctamayo@pelambres.cl |
| 1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda) SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____ | | |

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

| | |
|------------------------------|---|
| 2.1 Programada: _____ | 2.2 No programada: _____ Motivo: Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> Oficio _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> Seguimiento de componentes ambientales hídricos post Reporte de incidente N° 8721 por la ocurrencia de un incidente de filtración y escurrimiento de aguas industriales de recirculación desde las instalaciones asociadas a piscina de emergencia, localizada en el sector Camisas en comuna de Salamanca, instalación que conforma parte del sistema conducción de relaves y del sistema de recirculación de aguas. |
|------------------------------|---|

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

Calidad de aguas superficiales y subterráneas

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

RCA N°38/2004 "Proyecto Integral de Desarrollo"
 RCA N°16/2018 "Infraestructura Complementaria".

5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

| | |
|--|---|
| 5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:) SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental: |
|--|---|

| | |
|--|---|
| 5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA): SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> | En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública: |
|--|---|

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI ☒ NO _____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativo, responder lo siguiente:

- | | |
|--|---|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ |

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

| | | | |
|--|--|--|---|
| Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/> | Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/> | Toma de Muestras: <input checked="" type="checkbox"/> | Registro Coordenadas: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/> | Representación Gráfica: _____ | Encuestas o Entrevistas: <input checked="" type="checkbox"/> | Otras (especificar): _____ |

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI _____ NO _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI ☒ NO _____

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

El acceso a las instalaciones a ser fiscalizadas se encontraba bloqueado integrantes de la comunidad del sector Camisas, quienes solo permitieron el acceso al sector a los fiscalizadores de la SMA e inspectores de la ETFA. Por lo anteriormente señalado, no se contó con presencia de representantes del regulado durante el recorrido y la toma de muestras de aguas.

No obstante lo anterior, se realizó reunión de inicio con la comunidad, a quienes se les informaron: materias objeto de la fiscalización, normativa ambiental pertinente, lugares en que se llevaría a cabo la inspección, métodos para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

Se realizó reunión de inicio con representantes de la comunidad del sector Camisas, Sr. Amadiel Ibacache Vásquez, Sr. Andrés Flores Flores y Sr. Antonio Vásquez Díaz, quienes acompañaron en el recorrido y toma de muestras. Además, en la actividad de inspección participó el jefe de la División de Fiscalización de la Superintendencia del Medio Ambiente, Sr. Rubén Verdugo Castillo.

Las aguas superficiales fueron muestreadas en el estero Camisas. Las aguas subterráneas fueron muestreadas en cámaras de inspección del dren basal de napas subterráneas, localizadas aguas abajo de la piscina de emergencia y de pozos de APR del sector (pozos 1 y 2). Para el caso del Pozo 1 del APR el agua se encontraba estanca, mientras que para el Pozo 2 del APR se tomó la muestra mediante bombeo.

Puntos de muestreo y mediciones de parámetros de terreno

a) Aguas Arriba Estero Camisas. Coordenadas 318322 mE, 6468551 mN.

pH: 7,88

Conductividad: 390 $\mu\text{S}/\text{cm}$.

Salinidad: 0.19 ‰

Oxígeno Disuelto: 10.62 mg/L

b) Estero Camisas frente piscinas. Coordenadas 317605 mE, 6468895 mN,

Temperatura: 29.55 °C

pH: 7,81

Conductividad: 412 $\mu\text{S}/\text{cm}$

Salinidad: 0,19%

Oxígeno disuelto: 7,48 mg/l

c) Aguas abajo Estero Camisas. Coordenadas 317357 mE, 6468979 mN

Temperatura: 30.49 °C

pH: 8,47

Conductividad: 399 $\mu\text{S}/\text{cm}$

Salinidad: 0,19%

Oxígeno disuelto: 10.76 mg/l

a) Cámara Dren Basal. Coordenadas 317673 mE, 6468825 mN

Temperatura: 19.98 °C

pH: 7,59

Conductividad: 428 $\mu\text{S}/\text{cm}$

Salinidad: 0,21%

Oxígeno disuelto: 6,79 mg/l

Temperatura: 19.60 °C

pH: 7,31

Conductividad: 439 $\mu\text{S}/\text{cm}$

Salinidad: 0,21%

Oxígeno disuelto: 1.01 mg/l

Temperatura: 18.78 °C

pH: 7,15

Conductividad: 435 $\mu\text{S}/\text{cm}$

Salinidad: 0,22%

Oxígeno disuelto: 3.02 mg/l

| N° | Descripción |
|----|-------------|
|----|-------------|

| N° | Descripción |
|--|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) | |
| Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes | |

10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

| Nombre | Organismo | Firma |
|----------------------|-----------|-------|
| Visnja Music Benedek | SMA | |
| Jorge Toro Marín | SMA | |

| 11. OTROS ASISTENTES | |
|----------------------|------------------|
| 11.01 | OTROS ASISTENTES |

| Nombre | Institución/Empresa | Firma |
|--------|---------------------|-------|
| | | |

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

| | |
|--|--|
| <p>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>X</u> _____</p> | <p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>El acta de inspección fue realizada en gabinete y remitida al regulado mediante correo electrónico a daltikes@aminerals.cl; ctamayo@pelambres.cl</p> |
|--|--|