

MOTIVO DE LA VISITA:

(Fiscalización, denuncia, programa, verificación, cumplimiento u otro)

En Antofagasta a 11 de noviembre del año 2020, siendo las 12:30 - 17:30 horas, el Señor(a) Rebeca Vela Rubio - Jessica Lammoma Guerra funcionario(a) del Depto. Acción Sanitaria de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Antofagasta, se constituye en las instalaciones de COSEMAR S.A. ubicadas en K1479, Ruta 5 Norte, Sector Nudo Uribe N° , comuna de Antofagasta Representante Legal Javier Rioja Fipallo, C.N.I. N° 7.644.818-K, teléfono N° , correo electrónico jrioja@cosemar.cl, domicilio particular (en caso de ser el sumariado persona natural) 5 Oriente N° 368, Viña del Mar, Región de Valparaíso. RUT: 96.827.370-1.

1. INDIVIDUALIZACIÓN DEL ACOMPAÑANTE EN LA INSPECCIÓN:

Don(ña) Christian Bello, C.N.I. N° 13891230 - 2, en calidad de arrendatario/empleado/dependiente/otro): Gerente Sucursal.

2. HECHOS CONSTATADOS: (Descripción)

Se realiza fiscalización por motivo de denuncia ingresada a la Seremi de Salud, donde se constatan los siguientes hechos:

- 1- Empresa se encuentra en funcionamiento, realizando actividades de recepción de residuos peligrosos como disposición final, almacenamiento de residuos peligrosos en estanques de la planta de riles, y en galpones de residuos peligrosos y galpón de valorización, y realizando actividades mantenimiento al sistema de tratamiento de riles. Los residuos peligrosos recepcionados y almacenados corresponden a ~~soda~~ soda agotada de clase corrosiva.
- 2- Es posible constatar fuera de la instalación fuertes olores a químicos asimilables a gas licuado, es posible constatar además que la población más cercana a la instalación corresponde a la caucel, ubicándose aproximadamente a 600 metros.
- 3- Al momento de la visita inspectiva es posible constatar que en los siguientes lugares; galpón de tratamiento de riles, estanques de almacenamiento de riles, galpón de respu, galpón de valorización, y oficinas, fuertes olores a químico asimilable a gas licuado, mercaptano.
- 4- De acuerdo a lo informado por el Sr. Christian Bello, gerente de sucursal, producto de licitación con empresa ENAP S.A, la recepción de riles corresponde a solo soda agotada proveniente de esta empresa. donde se recepcionan 490 toneladas mes que equivalen a 450 m³/mes aprox. Además se indica que debido a contingencia en el Centro penitenciario correspondiente molestias por presencia de gases, coincidentes con el motivo de la denuncia, se decide pasar el tratamiento de la soda agotada.
- 5- Se constata en terreno y de acuerdo a lo indicado que el trasvase de la soda agotada desde camiones cisternas hacia las plantas de riles, se realizan en áreas no delimitadas, abiertas, expuestas a la

acción colica, sin sistema de control de emisiones para contener y controlar emisiones de gases, aerosoles u otras que pudieran generarse producto de esta actividad.

Nº 012925

- 5- Se constata que debido a que la planta de tratamiento de corrosivos⁽⁵³⁾ para tratar la soda apotada, se encuentra paralizado por mantenimiento y que debido a la continua recepción de este residuo, se utilizan los estanques A1, A2, A3, A4 y A5 para el almacenamiento de soda apotada, de capacidad de 50 m³ de cada uno, incumpliendo el numeral 2.6 de R.E Nº 5650 de fecha 18.12.2019. que autizó el funcionamiento de la planta de riles.
- 6- Se constata que reactor S3 para corrosivos, no cuenta con sistema de tratamiento y control de gases, que de acuerdo a lo indicado se instalará al reinicio de actividades.
- 7- Dado que la planta al no contar con capacidad para almacenamiento se realiza trasvase de soda apotada a bins de 1 m³ al aire libre, sin sistema de control de emisiones y en suelo natural.
- 8- Se constata que todas las áreas de descarga de riles hidrocarburos, corrosivos y de aguas servidas se encuentran al aire libre.
- 9- Se constata que 120 bins con soda apotada en palpón de rúspel y 100 bins en palpón de valorización aproximadamente, donde ambos galpones no cuentan con autorización de funcionamiento sanitaria para este tipo de residuo.
- 10- Las instalaciones de almacenamiento, correspondiente a galpones y estanques de residuos peligrosos, y bins no se encuentran etiquetados con señalética de acuerdo a la NCh 2190/03, no se cuenta bitácora de ingreso y salida de los residuos en estas instalaciones.

4. MEDIDA SANITARIA DEL ART. 178 INC.2: (Tarjar en caso de no ocupar)

Que en atención a los hechos descritos y por constituir riesgo inminente para la salud, se decreta, conforme al artículo 178 inciso 2 del Código Sanitario, la siguiente medida sanitaria.

- 12- Se constata patio de almacenamiento de residuos ~~no~~ No peligrosos sin autorización de funcionamiento, y dos bateas con residuos no peligrosos no autorizados. El patio se encuentra con almacenamiento de maximacos, 7 lotes, provenientes de terceros, de la empresa Indymor, sin etiquetar. para lo cual no se encuentra aprobado.

5. INICIO DE SUMARIO SANITARIO Y CITACIÓN (Tarjar en caso de no ocupar)

Por los hechos descritos en la presente acta, se inicia sumario sanitario y se cita a la audiencia de descargos y pruebas a _____

para el día _____ a las _____ horas, en la oficina de _____ ubicadas en _____

personalmente o representado. La representación debe constar por poder notarial. En caso de empresas o personas jurídicas se debe acreditar la representación legal y la personería del representante apoderado. En caso de no comparecer, se le tendrá por rebelde y se procederá conforme a los artículos 166 y 167 del Código Sanitario.

- 13- Se constata planta de tratamiento de aguas servidas de terceros sin autorización de funcionamiento, no obstante se indica a fiscalizadora la recepción de aguas servidas y el uso de esta planta.

Nombre, CNI y Firma
(Propietario, representante, arrendatario,
empleado, dependiente, otro)

Nombre del funcionario y firma

Continúa con Acta Nº 11891

RP

MOTIVO DE LA VISITA:

(Fiscalización, denuncia, programa, verificación, cumplimiento u otro)

Continuación acta Nº 12925

En _____ a _____ de _____ del año 20____, siendo las _____ horas, el Señor(a) _____ funcionario(a) del Depto. _____ de la Secretaría Regional Ministerial de Salud de Antofagasta, se constituye en las instalaciones de _____ ubicadas en _____ Nº _____, comuna de _____ Representante Legal _____, C.N.I.Nº _____, teléfono Nº _____, correo electrónico _____, domicilio particular (en caso de ser el sumariado persona natural) _____.

1. INDIVIDUALIZACIÓN DEL ACOMPAÑANTE EN LA INSPECCIÓN:

Don(ña) _____, C.N.I. Nº _____ - _____, en calidad de arrendatario/empleado/dependiente/otro): _____.

2. HECHOS CONSTATADOS: (Descripción)

- 14- De la revisión en plataforma SIDREP, se constatan los siguientes folios cerrado, constituyéndose la recepción de estos: 1062577-1062578-1063298-1063300-1063473-1063851-1065174-1065648-1065651-1065657-1065660-1066131-1066178-1066086-1069088-1069661-1069662-1072006 provenientes de ENAP Refinería S.A, código generador: ROB600044, correspondientes a 400.720 Kg. de soda opotado, entre los días 14.oct.2020 al 06.nov.2020.
- 15- De la revisión de plataforma SIDREP se constata que los siguientes folios de declaración se encuentran en estado en proceso: 1021136, 1024683, 1025808-1028271, 1028373, 1029222, 1032823, 1033205, 1039373, 1039865, 1040185, 1043921, 1057626-1060947, 1062921, 1065419, 1071968, 1072505, 1072303, 1074719, 1074721, 1075073 los 5 últimos corresponden a ENAP refinería S.A., para el residuo de tipo corrosivo II.13. los folios corresponden a el periodo de julio 2020 al 06.nov.2020.
- 16- Se constata en fiscalización por estancue de gas licuado para alimentación de caldera, incumpliendo el pto 2.5.3 de la R.E Nº 820 de fecha 03.march.2020.
- 17- De acuerdo a lo declarado se generan mensualmente 200 m³ de efluente de la planta de tratamiento de riles, utilizadas para riego. Se hace entrega de dos análisis de agua para evaluación de NCh 1333 de fecha de febrero y junio de 2020, donde se ha realizado continuamente repardio en sector caldera fuera de la instalación y en instalación desde marzo a septiembre en 65 oportunidades, la aplicación es entre 15 y 20 m³, lo anterior de acuerdo a planilla.
- 18- Titular hace entrega de los siguientes documentos: HDS, análisis de NCh 1333 citados en pto anterior, Plan de contingencia, RE23PO, aviso a Terceros sobre mantención al cliente Axtel, planilla Impresos ENAP, plan de verificación, Planilla plantas riles (condiciones operacionales), programa mant y limpieza.

19- De constata planilla de control sobre los parámetros **Nº 011891**
DQO y PH de entrada ~~acta~~ solo hasta la fecha julio 2020 y analisis
~~de~~ de DQO y PH de salida del ml hasta octubre de 2020, no considerando
los ultimos impresos de acuerdo a los SIOTEP 1069096 - 1069098 - 1069161
1069162 - 1072006 desde fecha 02 de nov y 09 de nov. del 2020, por tanto -
incumple numeral 2.10 de R-E 5650 de 18.12.2019.

20- Se lee el acta y se toma registro

21. coordenadas zona trasvasije N: 7388144 E: 0371433 y planta N: 7388131
E: 0371414.

3. EXIGENCIAS: (Tarjar en caso de no ocupar)

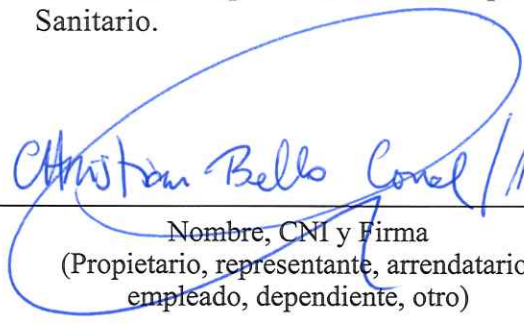
4. MEDIDA SANITARIA DEL ART. 178 INC.2: (Tarjar en caso de no ocupar)


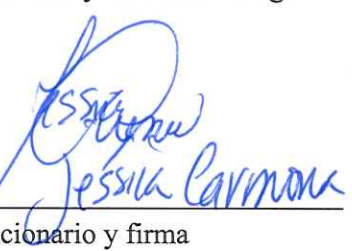
Que en atención a los hechos descritos y por constituir riesgo inminente para la salud, se decreta, conforme al artículo 178 inciso 2 del Código Sanitario, la siguiente medida sanitaria.

Prohibición de funcionamiento de la planta de tratamiento de riles hasta
contar con sistemas de control de emisiones en el manejo de riles, siendo
éstos: recepción, almacenamiento^{del art}, trasvasije, tratamiento y almacenamiento
del efluente y repadio

5. INICIO DE SUMARIO SANITARIO Y CITACIÓN (Tarjar en caso de no ocupar)

Por los hechos descritos en la presente acta, se inicia sumario sanitario y se cita a la audiencia de descargos y pruebas a Representante legal.
para el día 04.12.2020 a las 900 horas, en la oficina de Depto jurídico. ubicadas
en Av. ant Malta Nº 1999, correo erejim.torres@pedsalud.gov.cl.
personalmente o representado. La representación debe constar por poder notarial. En caso de empresas o personas jurídicas se debe acreditar la representación legal y la personería del representante apoderado. En caso de no comparecer, se le tendrá por rebelde y se procederá conforme a los artículos 166 y 167 del Código Sanitario.


Nombre, CNI y Firma
(Propietario, representante, arrendatario,
empleado, dependiente, otro)



Nombre del funcionario y firma