

# ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

## (FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 28/03/2023		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 10:55
		<b>1.3 Hora de término:</b> 15:05
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Cultivo de Microalga Atacama Bio Products - Pozo Almonte.		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación.
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Sector San Antonio.		<b>Comuna:</b> Pozo Almonte.
		<b>Región:</b> Tarapacá.
<b>1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b> Atacama Bio Natural Products S. A.		<b>Domicilio:</b> Vía 5 esquina Vía 9, Bajo Molle - Iquique.
<b>RUT o RUN:</b> 99.576.700-7	<b>Teléfono:</b> 57-2380913 57-2380921	<b>Correo electrónico:</b> jlarenas@andesdrip.com
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> José Luis Arenas Urbina.		<b>Domicilio:</b> Vía 5 esquina Vía 9, Bajo Molle - Iquique.
<b>RUN:</b> 07.071.814-6	<b>Teléfono:</b> 57-2380913 57-2380921	<b>Correo electrónico:</b> jlarenas@andesdrip.com
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Mario Calderón Osorio		<b>Domicilio:</b> Sector San Antonio, Comuna Pozo Almonte, Provincia El Tamarugal, Región de Tarapacá.
<b>RUN:</b> 09.978.761-9	<b>Teléfono:</b> 9 8288 0817	<b>Correo electrónico:</b> mcalderon@atacamabionatural.com
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda) <b>SI</b> <u>X</u> <b>NO</b> _____		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
<b>2.1 Programada:</b> <u>X</u>	<b>2.2 No programada:</b> _____ <b>Motivo:</b> Denuncia _____ Oficio _____ Otro _____	

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

- Afectación a especies hidrobiológicas; cumplimiento artículo 4° (condiciones ambientales de cultivo) y artículo 5° (Plan de Acción ante Contingencias) del D. S. N° 320/2001 Reglamento Ambiental para la Acuicultura (RAMA), actualizado por D. S. N° 125/2019.

### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

RCA N°	Nombre/Proyecto/Instrumento
14/2006	Centro Productor de Microalgas y Derivados Naturales, en el Sector San Antonio, Comuna de Pozo Almonte, Provincia de Iquique, I Región.

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</b>  SI _____ NO <u>X</u>	<b>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:</b>
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b>  SI _____ NO <u>X</u>	<b>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:</b>

### 6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

**6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI X 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 <u>X</u> NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente                                                                                      | SI <u>X</u> NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección                                                                       | SI <u>X</u> NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <u>X</u> NO _____ |

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

Inspección Ocular: <u>X</u>	Captura Fotográfica: <u>X</u>	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: <u>X</u>
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: <u>X</u>	Otras (especificar): _____

**6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:** SI X 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 X 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

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 10:55 horas del día 28 de marzo de 2023, el equipo fiscalizador, compuesto por profesionales del Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura de la región de Tarapacá (SERNAPESCA), se presentó en la Unidad Fiscalizable, para realizar una fiscalización ambiental.

La inspección se realizó en presencia del Gerente de Operaciones Sr. Mario Calderón Osorio (RUN 09.978.761-9) y del Asistente Estadístico Sr. Dan Ramos Salinas (RUN 27.026.864-1).

La fiscalización ambiental, consideró la revisión de instalaciones de acuicultura, de planta elaboradora y especies de microalgas en cultivo (*Haematococcus pluvialis*).

Se realizó recorrido pedestre siguiendo la línea de producción desde la zona de abastecimiento de agua subterránea hasta las piletas de cosecha de microalgas.

Siguiendo el proceso, en planta de elaboración se constató el funcionamiento de ésta y el stock de producto final en sus diferentes presentaciones.

Se constató la presencia de obras del proyecto con los puntos medios en las coordenadas UTM que a continuación se detallan:

SECTOR	ESTACIÓN	COORDENADA UTM	
		Norte (Y)	Este (X)
POZOS DE CAPTACIÓN	1	7744224	433208
ESTANQUE DE CABECERA	2	7744224	433208
CEPARIO	3	7744745	433243
REACTORES VERTICALES CERRADOS	4	7744887	433281
REACTORES HORIZONTALES CERRADOS	5	7744887	433281
REACTORES HORIZONTALES ABIERTOS	6	7744906	433261
ESTANQUE REACONDICIONAMIENTO DE AGUA	7	7744876	433348
DECANTADOR Y CENTRÍFUGA	8	*	*
PLANTA	9	7744768	433418
PISCINAS DE EVAPORACIÓN	10	7744935	433335
PLANTA TRATAMIENTO AGUAS SERVIDAS	11	7744656	433578

\*Unidades no operativas

En todas las estaciones se realizó registro fotográfico y de coordenadas UTM WGS 84 Huso 19 S (GPS)

Garmin Legend Hcx).

Se constata la operación de un módulo de los 15 aprobados por Resolución Exenta Nº 14 del 03 de febrero de 2006.

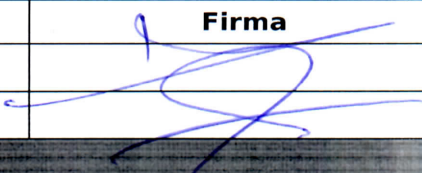
Se verifican las faenas de instalación de nueva planta de tratamiento de aguas servidas, aún no operativa, ubicada a continuación de la planta de tratamiento original.

Al momento de la inspección se encuentran operativos 60 reactores verticales de 800 lt cada uno, 3 unidades de reactores horizontales cerrados de 30 m³ y 10 de éstos con capacidad de 70 m³ cada uno. Se evidencia además la operatividad de 33 unidades de reactores horizontales abiertos.

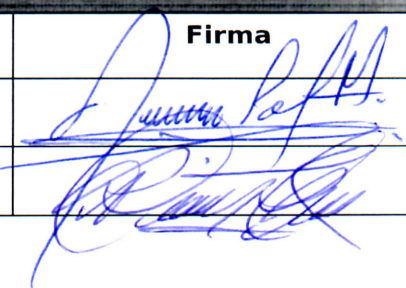
## 9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Se solicitó acreditar la disponibilidad del Plan de Contingencia de acuerdo a lo estipulado en el art. 5º del DS 320/2001 MINECON. Se hace entrega inmediata de documento solicitado.
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b>	No aplica.
<b>Dirección de la oficina a la que debe ser enviada la información o antecedentes</b>	No aplica

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

Nombre	Organismo	Firma
Patricio Rivas Deville.	SERNAPESCA - Tarapacá	
Ricardo Correa Aprosio	SERNAPESCA - Tarapacá	

## 11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Mario Calderón Osorio	Atacama Bionatural Products S. A	
Dan Ramos Salinas	Atacama Bionatural Products S. A	

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:** (Marque con x según corresponda)

SI X NO       

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

**Ausencia del Encargado**                      **Negación de Recepción**                     

**Otro**                     

**Observaciones:**