

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES

1.1 Fecha de Inspección:	1.2 Hora de inicio: 11:45		1.3 Hora de término: 12:30
28 ABRIL 2023			
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Condominio Los Toros Bays</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>OPERATIVA</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>RUTA 7-350 - N° 1259</i>	Comuna: <i>VANZUELA</i>	Región: <i>LOS RÍOS</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Condominio Los Toros Bays S.A.S. 100% Tres Bays</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>RUTA 7-350 N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>65.216.910-4</i>	Teléfono: <i>632270200</i>	Correo electrónico: <i>condominioslosdetorosbays@gmail.com</i>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>MARTINEZ GUTIERREZ SPA.</i>	Domicilio: <i>RUTA 7-350 N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>76.887.088-8</i>	Teléfono: <i>984541357</i>	Correo electrónico: <i>matias@grphustia.cl</i>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>MATIAS MARTINEZ</i>	Domicilio: <i>T-350 - N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>19.184.342-8</i>	Teléfono: <i>984541357</i>	Correo electrónico: <i>matias@grphustia.cl</i>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN

2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- VENTILACIÓN APARIENTE TABLA N° 2 D. L N° 90/2001
- LUMINOSIDAD
- VERIFICAR FUNCIONAMIENTO AUTOMATIZACIÓN ASESORIA JURÍDICA.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- R.C.A. N° 10 /2022 modifica R.C.A. N° 324 /99
- R.P.M. 06/2022 N° 12620 /05 / 1100 VRV
- D.S. N° 90 /2001

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

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

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- 11:40 LLEGADA A PTAS SILENTROBTYPE. SE TOMA CONTACTO CON SRA. VIVIANA BUTIERREZ, EN CARTEL DE RECLAMOS HUMANOS Y SR. EDILBERTO PEREZ OPERADOR DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO, A QUIENES SE LE EXHIGUE MOTIVO DE INSPECCION AMBIENTAL Y MONITOREO.
- PERSONAL LABORATORIO ATAH PROCEDEN A INSTALAR EQUIPO AUTONOMO MA-117, EN PUNTO SALIDA EFUENTE TRATADO. EQUIPO QUE SE OPERATIVO, CON TIEMPO Y SELLADO. 1° ESTA MUESTRADA FUE A LAS 12:00 PH 7,17 Y TEMPERATURA 17,8°C.
- NO ES POSIBLE INSTALAR CAUDALÍMETRO MANUAL PORQUE EL PUNTO DE SALIDA ES UN VERTEDERO EN "V". SE UTILIZARA EL TOTALIZADO POR CUBO ALIMETRICO EN PLANTA (FLOW CONVERTER 313, MJK) 410899 m³ INICIO.
- SE CONSTATO OPERATIVAS TODAS LAS UNIDADES DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO: • CANAL DE FILTRADO DE LÓDOS, • 04 REACTORES EN AERACION, • CANAL REINFUSION, • CANAL DE LÓDOS, • CUBO ALIMETRICO QUE AL MOMENTO DE LA INSPECCION MARCO UN TOTALIZADO 410.899 m³.
- 11:45 SE CONSTATO QUE NO SE ACE DECANTACION DEL EFUENTE.
- AL MIENTRAS INSPECCION SE ENCONTRABA 1 PERSONA, 02 REACTORES EN AERACION Y 02 EN DEJADO PARA LA DESCANTACION DE LÓDOS (CADA 3 HORAS SE ALTERNAN SEGUN LO INDICADO POR SR. EDILBERTO PEREZ). TAMBIEN SE CONSTATO PRATICAMENTE VACIO EL ESTANQUE DE HIPOCLORITO DE SODIO, EL CUAL ~~ESTA~~ VERDAD CAMBIADO SEMANA.
- SE TOMARON FOTOMINIFAS DE LOS BARES INSPECCION.
- A LA INYECCION SE IMPULSO POR SR. NATHAN MARTINEZ.

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	REGISTRO RETIRO DE LADOS POR ENTRADA CERTIFICADA. (OLIMPO 06)

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles) 7 días.

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes b_cisternas@dgmed.cl.

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
<u>BARBARA VILLEGAS</u>	<u>DIRECTORIAL EN. VASCONCELOS</u>	<u>Barbara Villegas</u>

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
<u>HEBER PEREZ</u>	<u>PTAS SANTO TORIBIO</u>	<u>Heber Perez</u>
<u>VANESA GUTIERREZ</u>	<u>SIN TORIBIO</u>	<u>Vanesa Gutierrez</u>
<u>MATIAS MARTINEZ</u>	<u>SIN TORIBIO</u>	<u>Matias Martinez</u>

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
<u>SI</u> <u>X</u> <u>NO</u> _____	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES			
1.1 Fecha de Inspección: <i>29 AGOSTO 2023</i>	1.2 Hora de inicio: <i>12:10</i>	1.3 Hora de término: <i>13:00</i>	
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>CONDENSA S.A. DE TECNOLOGÍAS</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>OPERACIONAL</i>		
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>RUTA T-350 N° 1259</i>	Comuna: <i>VICUÑA</i>	Región: <i>VI REGIÓN</i>	
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>CONDENSA S.A. DE TECNOLOGÍAS</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>RUTA T-350 N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>65.216.910-4</i>	Teléfono: <i>632270200</i>	Correo electrónico: <i>condensa.santacruz@condesa.cl</i>	
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>MARTÍNEZ GONZALEZ SPA</i>	Domicilio: <i>RUTA T-350 - N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>76.887.088-8</i>	Teléfono: <i>984541352</i>	Correo electrónico: <i>matias@opportunity.cl</i>	
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>MATÍAS MARTÍNEZ</i>	Domicilio: <i>T-350 N° 1259</i>		
RUT o RUN: <i>19.184.342-8</i>	Teléfono: <i>984541357</i>	Correo electrónico: <i>matias@opportunity.cl</i>	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<ul style="list-style-type: none"> <i>- CONVENIO 118/201</i> <i>- VENTILACIÓN MÍNIMA I.S. N° 90/2001</i> <i>- VENTILACIÓN FUNDAMENTAL A 110.000 m3/h</i> 	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- RCA N° 10/2002 modifica RCA N° 326/1999.
- RPM DITM y MM ORD N° 12600 / 05/1100 VRS.
- P.S. N° 90/2001.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	---

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO _____ (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

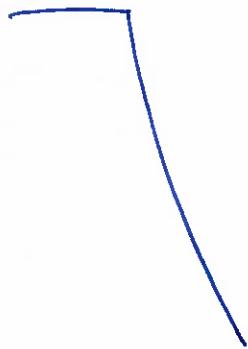
En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI NO _____
- Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO _____
- Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO _____
- Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO _____

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- DURANTE ANTES DE 15 MINUTOS A LAS 12:17 SE ABRIÓ EL UB 12:17. TALAS EN BOTELLAS SE ENCONTRARON LLENAS
- TEMPERATURA EN EL BOTEZU 5,3°C.
- DESEM CUBICOMETRO 411102 m³.
- SE MUESTRA LAMPARA DE FORMA SUELTA EN EL FONDO 900 ML DE AGUA EN VASO.
- SE APRECIA EN EL FONDO DE ALBUNA, BOTELLAS LODO DESENTADO.
- SE TRATAN DE ALBUNA TUBOS Y EN ALBUNA BOTEZU DE TUBOS AFE.
- MUESTRA LAMPARA EN FORMA + LAS 12:45
(PH: 7,24) (TEMP: 17,9°C)
- SE CONTA RELLENO DE ESTANOS DE CHOCOLATE CON ALGUNAS BOLAS DE SODIO.
- BASTA DE ENVASE EN SU RESPONDIENTE PREFERENTE, SE LLENARON ALBUNA Y MANTENIDAS EN HIELO.
- HORA FINAL 12:47. (12 7,24 TEMP. 17,9°C.
- CANTO MUESTRAS N° 143166 DE ANAM.
- RECORRIDO LO ALO J.L. HEBOL POCO INDICA DIFERENCIAS EN LOS ESTILOS 1 VEZ AL MES.



8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	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

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
BARBARA URQUIETA	INSPECTOR - BOMBERO VIGILANTE	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
MATIAS MARTINEZ	SIEN DE TOLOBAM	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

REGISTRO CADENA DE CUSTODIA

C000104 (Rev N°3)

Cliente
Dirección
Comuna / Ciudad
Teléfono

CD000104 (Rev N°3)

Identificación de Muestras			
Nº LIMS	Punto de Muestreo / Descripción	Fecha	Hora
130211015.	fluente - <i>Lym puro.</i>	28-03-23	12:45.
130211017	fluente - <i>Surficial</i>	28-03-23	12:47

Datos de Fuente Emisora
Actividad
Periodo de Muestreo
Tipo de Muestreo

Equipos Utilizados	
MA - N°	1175.
ISP - N°	EM - N°
SC - N°	PO - N°
DG - N°	GPS - N°

Tipo de Servicio	Normas
Fiscalización	NC 409
Ecoriles	NC 1333
Ventas de Servicios	DS 90
Plantas de Tratamiento	DS 609
	DS 46

completar sólo si se realiza monitoreo compuesto

Muestra Compuesta	Fecha	Hora	Lugar formación de la compuesta
Inicio Monitoreo			
Termino Monitoreo			
Formulación de la compuesta			Terreno <input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio

Origen de la muestra							
Suelo	<input type="checkbox"/>	Sedimento	<input type="checkbox"/>	Lodo	<input type="checkbox"/>	A. Subterránea	<input type="checkbox"/>
Agua potable	<input type="checkbox"/>	Agua Servida	<input checked="" type="checkbox"/>	RIL	<input checked="" type="checkbox"/>	A. Superficial	<input type="checkbox"/>
						otra:	<input type="text"/>

Tipos de Envases			
Vidrio Neutro	Vidrio Ámbar	Plástico	
60 ml	60 ml	60 ml	
100 ml	100 ml	100 ml	
125 ml	125 ml	125 ml	
200 ml	200 ml	200 ml	
250 ml	250 ml	250 ml	
300 ml	300 ml	300 ml	
500 ml	500 ml	500 ml	
1000 ml	1000 ml	1000 ml	
2000 ml	2000 ml	2000 ml	

Bolsa Estéril

Trazabilidad Compuesta	
Probetas	
Envases sigma	
Bidón Compuesta	
Trazabilidad buffer	
Buffer 4,0 calibración	8038
Buffer 7,0 calibración	1461
Buffer 10,0 calibración	0161
Buffer 7,0 verificación	11041

Medio de transporte	Transporte de muestras	Fecha	Hora
Avión	Salida de terreno		
Terrestre	Llegada laboratorio		
Otro			

Método de refrigeración
Nevera con hielo
Nevera con icepack
Aislapol

Muestra testigo	Cantidad
Testigo de vidrio	
Testigo de plástico	

Observaciones:

DANNY TABILLO BARAHONA
Inspector Ambiental SMA
CUD. N. 13649587-9
Analisis Ambientales S.A.

Observador de Terreno (Cliente)		Técnico en Terreno		Datos Entrega Documento	
Nombre	BONILLA CRONK	Nombre	Felician Oyarzo	Fecha	20-05-23
Rut	13.903.004-7	Rut	13.414.211-3	Hora	13:20
Teléfono		Teléfono		Patente Vehículo	
Firma		Firma	Felician O.		6TKD 79.