

**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:	1.3 Hora de término:
<i>20 - 12 - 2024</i>	<i>11:40</i>	<i>13:35</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda)	
<i>Planta de Proceso ; Salmopocesos</i>	<i>operando</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:	Comuna:	Región:
<i>Janequeo N° 238 ,</i>	<i>Chonchi</i>	<i>Los Lagos</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:	Domicilio Titular (para efectos de notificación):	
<i>Salmopocesos S.A.</i>	<i>Janequeo N° 238 , Chonchi</i>	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
<i>96.537.660-7</i>	<i>62264 2204</i>	<i>loretovg@salmonesdchile.com</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:	Domicilio:	
<i>Roberto Pradenas Lizama</i>	<i>Janequeo N° 238 , Chonchi</i>	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
<i>8.443.808-1</i>	<i>62264 2204</i>	<i>robertapradenas@salmonesdchile.com</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección:	Domicilio:	
<i>Carlos Núñez Gaete</i>	<i>Janequeo N° 238.</i>	
RUT o RUN:	Teléfono:	Correo electrónico:
<i>16.792.172-8</i>	<i>+56 9 9872 1932</i>	<i>carlos.nunez@salmonesdchile.com</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**

*Fiscalización Norma de Emisión D.S. N°90/00 , mediante monitoreo y análisis de Ríves .*

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- NORMA DE EMISIÓN D.S N°90/00.
- Resolución DGRM y MMR ord. N° 12600/253, de fecha 24 febrero 2009.

## 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:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI  NO \_\_\_\_\_  
SI  NO \_\_\_\_\_  
SI  NO \_\_\_\_\_  
SI  NO \_\_\_\_\_

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

En la revisión de documentación solicitada en formato anterior se constata lo siguiente:

- No se pudo revisar las filmaciones debido a que empresa no cuenta con archivos; Indicaron a través de órdenes de trabajo de la empresa Gamarov Spz N° 7171 y N° 7777 la antigua pendiente de filmaciones (26 noviembre 2024) y (03 septiembre 2024); tampoco se presentaron filmaciones del primer semestre.
- Realizados los autocontroles se indica que julio de 2024 presentó concentraciones de aceites y grasas 345 mg/L; SST 622 mg/L y H. fija de 18.72 mg/L. En octubre de 2024 SST 645 mg/L y noviembre de 2024, aceites y grasas 342 mg/L y SST 485 mg/L.
- No existe una planilla formal y confiable respecto a la verificación del caudal diario; En primera instancia se indica que registro era enviado a través de correo electrónico y que mediante fiscalización de la SMA el dia 26 septiembre se entregó planilla con toma de dato (rotálogos) en distintos horarios; En segunda instancia; desde Septiembre de 2024 tienen un tomador de dato (data logger); sin embargo, indican que tienen problema de conexión a internet, por donde, hay momentos donde no se puede efectuar la lectura.
- Se tomó conocimiento que monitoreo autocontrol como laboratorio es Anam S.A. (desde enero 2024) y que muestreadores efectúan coddens de custodia a nombre de Anam.
- El equipo de muestreo automático instalado el 19/12/2024, obtuvo muestra de 100 L durante los 24 hrs (24 botellas). La muestra compuesta del efluente muestreado se confeccionó a las 12:20 hrs (20/12/24), la que fue presentada y suscenciada por personal ANAM para análisis de Tabla 5 del P.S. 00 90/00 y parámetros que se claudan adicionales. El totalizado del medidor se registró 113.498 m<sup>3</sup> a las 12:15 hrs del 20/12/2024, rexistro en un caudal de 1.167 m<sup>3</sup>/24 hrs. de muestreo

Hoja 04 de 05.

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
1	filmaciones evisualia submarino desde año 2023 al 2024 (incluidas OT N° 7171 y N° 7777)
2	informes Autocontroles y hojas de terreno (último año).

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

05 días hábiles

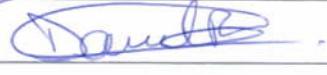
**Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes**

 Rvargasma@dgfm.cl  
vbeta@dgfm.cl

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

Nombre	Organismo	Firma
Vanessa Beiro S.	Gobernación Magallanes Castro	
Romeo Vargas M.	Gobernación Magallanes Castro	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Carlos Núñez Gaete	Salmoprocisos SA	
Daniela Riveros M.	Salmoprocisos SA	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

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



Teléfono 22569 4200  
Av. Americo Vespucio N° 451, Quilicura  
Inmaculada N° 910, Puerto Montt

N° 186386

## **REGISTRO CADENA DE CUSTODIA**

C000104 (Rev N°3)

**Cliente**  
**Dirección**  
**Comuna / Ciudad**  
**Teléfono**

SALMONES DE CHILE (SALMO PILOPSIS) F.C. SMA.  
CHONCHI

datos de Fuente Emisora

Datos de Fuente Emisora	
Actividad	TRANSACTIVA
Periodo de Muestreo	RETRO-MUESTRAS
Tipo de Muestreo	Puntual Compuesta

Equipos Utilizados	
MA - N°	195
ISP - N°	199
SC - N°	PO - N°
DIG - N°	GPS - N°

Tipo de Servicio
Fiscalización
Ecoriles
Ventas de Servicios
Plantas de Tratamiento

Normas
NCh 409
NCh 1333
DS 90
DS 609
DS 46

\* completar sólo si se realiza monitoreo compuesto

completar solo si se realiza monitoreo compuesto		
Muestra Compuesta	Fecha	Hora
Inicio Monitoreo	25/12/15	17:30
Termino Monitoreo	25/12/15	17:30
Formulación de la compuesta	25/12/15	17:30

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

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	X
2000 ml	2000 ml		2000 ml	X

Bolsa Estéril
Preservante
Agente Químico
Sin Preservante
Envases de Cliente

Trazabilidad Compuesta	
Probetas	
Envases sigma	
Bidón Compuesta	
Trazabilidad buffer	
Buffer 4,0 calibración	1 1 05
Buffer 7,0 calibración	1 01 15
Buffer 10,0 calibración	1 22 22
Buffer 7,0 verificación	1 22 22

Medio de transporte	Transporte de muestras	Fecha	Hora
Avión	Salida de terreno	20-12	
Terrestre	Llegada laboratorio	20-12	
Otro			

Método de refrigeración
Nevera con hielo
Nevera con icepack
Aislapol

Muestra testigo	Cantidad
Testigo de vidrio	1
Testigo de plástico	1

**Observaciones:**

## Ribos Postulat

Los pueblos de Perú tienen  
variedades, e igualdad entre las  
variedades. Los pueblos de  
Perú tienen diversidad, los pueblos de  
Perú tienen igualdad entre las  
variedades.

PH - 1,26.

$\pm 0.112$

(INITIATIVA TE ALTE NIVELES DE  
FORTALECIMIENTO EN FLUSO) ESTA SE STOOG  
COMO DIFERENCIAS TOTAL ESSES NO INVESTIMENTO.

Observador de Terreno (Cliente)	Técnico en Terreno	Datos Entrega Documento
Nombre	Luis Seiller Velasquez	Fecha
Rut	26.869.583-4	Hora
Teléfono	Muestreador	Patente Vehículo
Firma	Asimilables S.A.	SFCV-79

**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: <i>19-12-2024</i>	1.2 Hora de inicio: <i>11:05</i>	1.3 Hora de término: <i>13:15</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Planta de procesos, Salmo procesos</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>operando</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>Juequeo N° 238, Chancay</i>	Comuna: <i>Chancay</i>	Región: <i>De Los Lagos</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Salmo procesos S.A.</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>Juequeo N° 238, Chancay</i>	
RUT o RUN: <i>96.537.660-7</i>	Teléfono: <i>626772204</i>	Correo electrónico: <i>loretu.unquieta@solucoesdeduct.com</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Roberto Paredes Lizama</i>	Domicilio: <i>Juequeo N° 238, Chancay</i>	
RUT o RUN: <i>8.443.808-1</i>	Teléfono: <i>62-2672204</i>	Correo electrónico: <i>roberto.paredes@solucoesdeduct.com</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Carlos Muñoz Gáete</i>	Domicilio: <i>Juequeo N° 238, Chancay</i>	
RUT o RUN: <i>16.792.172-8</i>	Teléfono: <i>+56 9 98721932</i>	Correo electrónico: <i>carlos.muñoz@solucoesdeduct.com</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**

*Fijas licencias de la Norma de Emisión D.S. N° 90/00, mediante monitoreo y análisis de RILTS.*

## 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Norma de Emisión D.S. N° 90/00  
Decreto ley 664 y Ord. N° 12.600/253, de fecha 24 febrero 2009

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

5.1 Existió oposición al ingreso: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable

SI  NO  
 SI  NO  
 SI  NO  
 SI  NO

## 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

## 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

El 19/12/2024, a las 11:05 hrs, personal de la Superación Ministerial de Ocaso ingresó a instalaciones de la planta de procesos de salmueras, Salmopacsa SA para efectuar fiscalización de RILES en el marco del subprograma de fiscalización de la Norma de Emisión D.S. N° 90/00. Para la actividad se contó con el apoyo de personal del laboratorio ANAM para la instalación de equipo de muestreo automático de RILES. Durante la fiscalización, se constataron los siguientes hechos:

- La cámara de muestreo de RILES de la Ciudad Fiscalizable, no reune las condiciones para la instalación de sondas portátiles de medición de caudal, en especial, por la alta turbulencia de RIL generada el exterior de la cámara. Por este motivo, la medición de caudal se llevó a cabo de lectura del totalizador del caudalímetro de la UF.
- El equipo de muestreo automático quedó instalado a las 12:10 hrs del 19/12/2024 y la primera muestra de RIL fue obtenida a las 12:16 hrs (19/12/2024). El totalizador del caudalímetro de la UF en este momento, marcó 112324 m<sup>3</sup> (17,390 L/s).
- El equipo de muestreo automático será retirado, luego de 24 hrs de muestreo.
- Por último, se efectuó inspección a patio de tránsito de sistema de Riles; constatando la descarga de espuma desde una cámara de inspección (trajó generador que abastece a la Planta de Procesos).
- Inspección a patio oficinas de acopio; matanza y borde costero.

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

Nº	Descripción
1	Registro de mediciones de clor libre residual del RIC testado del periodo Septiembre - 18 de diciembre 2024
2	Plano agua de lavandería
3	Informe filmación anisario Submarino (últimos 02 meses)

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)  
El día 28/12/2024 durante actividad de retiro de equipo de nuestro uso

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
Ricardo Vargas H.	Gobernación Provincial de Atacama	
Vanessa Pérez S.	Gobernación Provincia de Atacama	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Carlos Núñez Gómez	Salmaprocesos S.A.	
Lilianna Reiset Llancan	Salmaprocesos S.A.	

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<b>11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable receptionó copia del Acta:</b> (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 _____		
Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)		