

2.796/17



Ilustre Municipalidad de Iquique

Doc.: ORD:

0130

FECHA:

09 FEB 2016

MAT: Entrega Programa de cumplimiento.

**A : Boris Cerda Pavés**  
**Superintendencia del Medio Ambiente Tarapacá.**

**DE : Mauricio Soria Macchiavello**  
**Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Iquique.**



Junto con saludarlo, entrego adjunto a Ud. el programa de cumplimiento acorde al proceso sancionatorio rol- f-055-2016, de la RCA N° 85/99 del relleno sanitario "El Boro".

Sin otro particular se despide atentamente a Ud.

  
**MAURICIO SORIA MACCHIAVELLO**  
**ALCALDE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE**



C/c

Archivo



Jueves 09 de Febrero de 2017

**MEMORANDUM N°20**

**A: Mauricio Soria Macchiavello.**  
**Alcalde Ilustre Municipalidad de Iquique**

**De: Diego López Rojas**  
**Encargado de Medio Ambiente**

**INFORME SOBRE PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO PARA SUPER  
INTENDENCIA DE MEDIO AMBIENTE.**

Junto con saludar, entrego a usted, Programa de cumplimiento correspondiente a la formulación de cargos con rol f-055-2016, de la RCA N° 85/99 del relleno sanitario "El Boro".

Cabe destacar que este Programa de Cumplimiento debe ser revisado por personal de la superintendencia de medio ambiente y se realizarán observaciones, las cuales se deberán resolver en un segundo informe denominado informe refundido, el cual debe dar solución a las observaciones realizadas por lo que el presente Programa de Cumplimientos no es el informe sino el primero de un proceso de formulación de cargos.



**Diego López Rojas**  
**Encargado de Medio Ambiente**

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**  
FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016 A I. MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE

**RCA N°085/99**  
**“CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CUIDAD DE IQUIQUE”**

## PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

---

### 1. ANTECEDENTES PROCESO SANCIONATORIO

En base a las fiscalizaciones realizadas por la Superintendencia de Medio Ambiente (SMA) en el Vertedero El Boro con RCA N°85/99, con fecha 05 de Noviembre de 2013 constatada en el Informe de Fiscalización Ambiental **DFZ-2013-804-I-RCA-IA** derivada a la Unidad de Instrucción de Procedimiento Sancionatorios, con fecha 19 de Agosto de 2015 Informe de Fiscalización Ambiental **DFZ-2015-480-I-RCA-IA** y con fecha 18 de Mayo de 2016 bajo constancia en Informe Ambiental de Fiscalización **DFZ-2016-849-I-RCA-IA**, ambas derivadas a la División de Sanción y Cumplimiento.

Por medio de Res. Ex. N°1/Rol F-055-2016, de fecha 29 de Diciembre de 2016, notificada a la Ilustre Municipalidad de Iquique, legalmente el día 20 de Enero de 2016, se formularon cargos en relación al proyecto "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE", iniciándose el proceso sancionatorio Expediente F-016-2016.

De acuerdo a lo establecido en el Art. 42 de la Ley 20.147, Ley Orgánica de la Superintendencia de Medio Ambiente y en el Decreto Supremo N°30 de 2012, del Ministerio del Medio Ambiente, que aprueba reglamento sobre Programas de Cumplimiento, Autodenuncia y Planes de Reparación, se indica que, iniciado un procedimiento administrativo sancionatorio, el titular podrá presentar un Programa de Cumplimiento.

Cabe señalar que la presentación de un Programa de Cumplimiento no implica reconocer por parte del titular, la responsabilidad ni las infracciones de los hechos que se indican en la Res. Ex. N°1/ROL F-055-2016, se manifiesta solo la intención de ejecutar un plan de acciones y metas para mejorar y cumplir satisfactoriamente las exigencias contenidas en la Resolución de Calificación Ambiental N°085/99.

Por lo anterior expuesto, la Ilustre Municipalidad de Iquique, a fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución de Calificación Ambiental del proyecto, ha dado respuesta a lo observado reiteradamente y se han tomado todas las acciones necesarias para llevar a cabo de forma adecuada la operatividad del Vertedero.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 “CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE”

**2. RESUMEN DE LOS CARGOS FORMULADOS**

**Tabla N°1.** Resumen de cargos formulados por medio de Res. Ex.N°1/Rol F-055-2016

<b>Resumen de cargos formulados por medio de Res. Ex.N°1/Rol F-055-2016</b>		
<b>N°</b>	<b>Hechos constitutivos de infracción</b>	<b>Calificación de la falta</b>
1	Mal manejo en el control de ingreso de residuos al relleno sanitario, toda vez que: a) No se encontraba la báscula operativa de pesaje de camiones b) No contaba con un registro exacto de ingreso de residuos al Relleno Sanitario, en los términos estipulados por la RCA. c) No se lleva un registro computarizado de todas las empresas depositantes en el relleno.	Leve
2	Deficiencias en el control del acceso de personas al recinto del Relleno Sanitario, habiéndose constatado la presencia de personas no autorizadas en el recinto.	Leve
3	Deficiencias en el cierre perimetral del Relleno Sanitario, detectándose la existencia de un ingreso no autorizado al recinto, por debajo del nivel del cierre perimetral.	Leve
4	No realización de los compromisos de seguimiento ambiental, asociados a: a) Control de avance y eficiencia de los equipos; b) Levantamiento topográfico y estudio de mecánica de suelos; c) Manejo de pendientes y taludes; d) Control de volumen de residuos, así como su densidad in situ compactada; e) Medición de asentamiento relativo y consolidación de diferentes secciones y capas de relleno por medio de levantamiento de nivel.	Leve
5	No contar con obras civiles, tales como desvíos de agua lluvias en el empalme de la ladera norte del relleno con Quebrada Seca y habilitación de piscina de decantación.	Grave
6	No realización de las siguientes obligaciones ambientales asociadas al control y quema de gases: a) No haber instalado la cantidad de chimeneas necesarias de acuerdo a lo establecido en la RCA. b) No haber efectuado la medición o quema de gases en las 6 chimeneas existentes en el Relleno Sanitario.	Grave
7	No haber realizado el manejo de los residuos en el relleno, de acuerdo a lo siguiente: a) No haber instalado pantallas portátiles cerca del frente de trabajo para el control de dispersión de contaminantes. b) No realizar cubrimiento diario de los taludes de las celdas de depositación de residuos y mantener sitios de acopio de residuos no domiciliario, sin cobertura. c) Manejar los residuos en un frente de trabajo de dimensiones mayores a las autorizadas.	Grave
8	No haber realizado el control de plagas y vectores sanitarios, junto con la no implementación del cordón sanitario, toda vez que: a) Se detectaron perros, aves y moscas. b) No acreditó la realización del control de plagas desde febrero de 2015 hasta la fecha c) No se implementó el cordón sanitario, en el periodo desde febrero de 2015 hasta la fecha.	Leve



## PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

### 1. PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

Formato en base a lo estipulado en la Guía para la presentación de Programas de Cumplimiento por infracciones a instrumentos de carácter ambiental.

## 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	HECHO N°1
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	Mal manejo en el control de ingreso de residuos al Relleno Sanitario <ul style="list-style-type: none"><li>a) No se encontraba la báscula operativa de pesaje de camiones</li><li>b) No contaba con un registro exacto de ingreso de residuos al Relleno Sanitario, en los términos estipulados por la RCA</li><li>c) No se lleva un registro computarizado de todas las empresas depositantes en el relleno.</li></ul>
NORMATIVA PERTINENTE	Considerando 5.1.2.2. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique" Punto 1.3.4.2.9 EIA "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>- Presencia de vectores sanitarios</li><li>- Problemas paisajísticos negativos y riesgos ambientales por derrumbes.</li></ul>

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**  
FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016  
RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN <small>(fechas precisas de inicio y de término)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS <small>(en miles de \$)</small>
1	Acción y Meta Se recepcionó la báscula, generándose el certificado de buen funcionamiento. Forma de Implementación	Mayo 2015	1= se recepciona bascula 0= no se recepciona bascula	Reporte Inicial	Acta de recepción provisoria	No aplica
	Se probó la báscula con un motor externo					

## 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS ESTIMADOS <small>(en miles de \$)</small>	IMPEDIMENTOS EVENTUALES <small>(Indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)</small>
2	Acción y Meta Control de acceso	Año 2000 (al inicio de las operaciones)	1= se cuenta con Libro con registro de vehículos, capacidad de carga, datos del conductor.	Reporte Inicial	Libro de registro. Reportes de avance	No aplica	Impedimentos  Los vehículos no llevan siempre su máxima capacidad de carga

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Forma de Implementación	Con guardias o porteros en el control de acceso	O= No se cuenta con libro de registro.	Libro de registro	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
			Reporte final		
	Año 2000 hasta la fecha		Libro de registro		

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del Impedimento)
3	Forma de Implementación  Se compra un motor para alimentar a la báscula.	6 meses	1= Báscula operativa con motor electrógeno 0= báscula no operativa.	No aplica	1000	Falla de motor
				Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
				Informes mensuales de funcionamiento de báscula		Inmediato

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**  
 FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016  
 RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA <small>(N° Identificador)</small>	PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(a partir de la ocurrencia del impedimento)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</small>		COSTOS ESTIMADOS <small>(en miles de \$)</small>	
					Reportes de avance	Reporte final		
4	<p>Tener un estanque de combustible de reserva en caso de falta del mismo, canal rápido de comunicación con mecánicos.</p> <p><b>Forma de implementación</b></p> <p>No aplica</p>	3	De inmediato	<p>1= estanque de combustible de reserva disponible            0= no contar con estanque de reserva de combustible.</p>	<p>Elaboración de informe de estado de funcionamiento</p>	<p><b>Reporte final</b></p> <p>Informe final con registro fotográfico en la operatividad del estanque de combustible, solo en caso de ser utilizado ante alguna contingencia.</p>	500	

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

## 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	HECHO N°2
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN</b></p>	<p>Deficiencias en el control del acceso de personas al recinto del Relleno Sanitario, habiéndose constatado la presencia de personas no autorizadas en el recinto.</p>
<p><b>NORMATIVA PERTINENTE</b></p>	<p>Considerando 5.1.2.3. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"</p>
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN</b></p>	<p>Afectación a la salud de las personas</p>

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS INCURRIDOS

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

No aplica	(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	(fechas precisas de inicio y de término)	(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	(a Informar en Reporte Inicial)	(en miles de \$)
	Acción y Meta	No Aplica	No Aplica	Reporte Inicial	No Aplica
	No Aplica			No Aplica	
Forma de Implementación	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

**2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN**

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reporte Inicial	Reportes de avance		
5	Acción y Meta	Año 2000 a la fecha	1= Existencia de planilla de realización de turnos y horarios ejecutados para el cumplimiento de labor. 0= No cuenta con planilla de registro de turnos y horarios ejecutados.	Libro de registro ingreso de personas	Reportes de avance	No aplica	Impedimentos
	Caseta de control de acceso, con control de vehículos y personas que ingresan al recinto			No aplica			No aplica
	Forma de Implementación			Se identifican los vehículos que ingresan al recinto	No aplica		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

mediante registro manual en libro de acceso.		Reporte final	No aplica	No aplica
--	--	---------------	-----------	-----------

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a Informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reportes de avance	Reportes de avance		
6	<p><b>Acción y Meta</b></p> <p>Implementar planilla de registro con datos de toda persona que ingrese al recinto.</p> <p><b>Forma de Implementación</b></p> <p>Incluir en caseta de control la planilla asociada al ingreso de personas al recinto y mantener un control exhaustivo.</p>	01.03.2016	<p>1= se cuenta con Planilla de Registro. Informes de capacitación al personal a cargo del control de acceso al recinto</p> <p>0= No se cuenta con Informes semanales de funcionamiento de bascula</p>	Reportes de avance	Informe bimensual elaborado por personal a cargo de controlar el ingreso y entrega a la SMA en un plazo de 10 días hábiles a contar del último día del mes a evaluar.	0	<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p> <p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>
				Registro diario			
				<b>Reporte final</b>			

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a Informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
					Reportes de avance	Reporte final	
No Aplica	Acción y meta	No aplica	No aplica	No aplica	Reportes de avance	No aplica	No aplica
	No aplica				No aplica		
	Forma de implementación				Reporte final		
	No aplica						

**1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS**

IDENTIFICADOR DEL HECHO

HECHO N°3

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN

Deficiencias en el cierre perimetral del Relleno Sanitario, detectándose la existencia de un ingreso no autorizado al recinto, por debajo del nivel del cierre perimetral.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**NORMATIVA PERTINENTE**

Punto 1.3.4.13 EIA "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

**DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**

Afectación a la salud de las personas

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial)		COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)
				Reporte Inicial		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial	No aplica	No aplica
	No aplica					
	Forma de Implementación					
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

### 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN  (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN			COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reporte Inicial	Reportes de avance	Reporte final		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial	No aplica	No aplica	Impedimentos	
				No aplica				
				Reportes de avance				
No aplica	Forma de Implementación	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia	
				Reporte final				
				No aplica				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)			

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

7	<b>Acción y Meta</b>	Se identificarán los sectores del cierre perimetral que han sido vulnerados y se rellenaran los túneles con rocas.	3 meses contados desde la aprobación del Pdc	1= se cuenta con Registro de horas trabajadas por personal destinado al cubrimiento de los túneles.  0=no se cuenta con Registro de horas trabajadas por personal destinado al cubrimiento de los túneles.	<b>Reportes de avance</b>		No aplica	<b>Impedimentos</b>	
	<b>Forma de Implementación</b>				Informe de avance diario y registro fotográfico	<b>Reporte final</b>		No aplica	<b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b>
					Informe final del trabajo realizado y registro fotográfico			No aplica	

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA  (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)
					Reportes de avance		
No aplica	<b>Acción y meta</b>	No aplica	No aplica	No aplica	Reportes de avance		No aplica
	<b>Forma de implementación</b>				Reporte final		

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

No aplica				No aplica		
-----------	--	--	--	-----------	--	--

## 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	HECHO N°4
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN</b></p>	<p>No realización de los compromisos de seguimiento ambiental, asociados a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Control de avance y eficiencia de los equipos;</li> <li>b) Levantamiento topográfico y estudio de mecánica de suelos;</li> <li>c) Manejo de pendientes y taludes;</li> <li>d) Control de volumen de residuos, así como su densidad in situ compactada;</li> <li>e) Medición de asentamiento relativo y consolidación de diferentes secciones y capas de relleno por medio de levantamiento de nivel.</li> </ul> <p>Considerando 5.1.3.1. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"</p> <p>Punto 1.2.1.b.a) Informe Técnico EIA</p> <p>Punto 1.2.1.b.b) Informe Técnico EIA</p>
<p><b>NORMATIVA PERTINENTE</b></p>	
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN</b></p>	<p>(En el caso en se encuentren descritos en la formulación de cargos, debe utilizarse dicha descripción. En caso contrario, debe incluirse una descripción propia).</p>

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN N	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS  (en miles de \$)	
				Reporte Inicial			
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial		No aplica	
	No aplica						
	Forma de Implementación						
No aplica	No aplica						

### 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
------------------	-------------	------------------------------------	-----------------------------	------------------------	------------------	-------------------------

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

No aplica	(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	(a Informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	(en miles de \$)	(Indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
	<b>Acción y Meta</b>	No aplica	No aplica	<b>Reporte Inicial</b>		
	No aplica			No aplica		
No aplica	No aplica			Reporte final		No aplica
				No aplica		

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a Informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS		IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
					No aplica		
	Acción y Meta		1= Elaboración del Informe topográfico	Reportes de avance	No aplica		Impedimentos

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

8	Elaboración de informe topográfico que dé cuenta de la pendiente del talud poniente.	60 días hábiles contados a partir de la notificación de aprobación del presente PdC.	0= No elaborar el informe topográfico.	<p>No aplica</p>	<p>Se remitirá la SMA el informe topográfico dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega por parte del encargado de realizar el estudio.</p>	<p>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</p>
	<p><b>Forma de Implementación</b></p> <p>Registro y visita en terreno del topógrafo municipal de la Dirección de Obras.</p>			<p><b>Reporte final</b></p>		
9	<p><b>Acción y meta</b></p> <p>No utilización del sector talud poniente, hasta obtener los resultados del informe topográfico y sean iniciadas las medidas de corrección.</p>	<p>A partir de la fecha de notificación de la aprobación del PdC hasta la obtención del informe topográfico que dé cuenta del estado y sean iniciadas las medidas de corrección.</p>	<p>1= No utilizar sector talud del Relleno                      0= Utilizar sector talud del Relleno</p>	<p>No aplica</p>	<p><b>Reporte final</b></p>	<p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p>
	<p><b>Forma de implementación</b></p> <p>Se instruirá al personal de relleno, a no utilizar las celdas selladas del recinto municipal el Boro.</p>			<p>No aplica</p>		
	<p><b>Acción y meta</b></p>			<p><b>Reportes de avance</b></p> <p>Se acompañara a la SMA un informe mensual solo en caso de alguna constatación que arrojen las inspecciones visuales realizadas durante el mes.</p>		
10	<p>Se incrementarán las inspecciones visuales a los taludes, con frecuencia semanal.</p>	<p>A partir de la fecha de notificación de la aprobación del PdC durante toda la</p>	<p>1= Incremento de las inspecciones visuales                      0= Disminución o ausencia de inspecciones visuales.</p>	<p>No aplica</p>	<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p>	

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Forma de implementación	ejecución del programa.	Dicho informe se emitirá dentro de los 10 primeros días del mes siguiente a las inspecciones realizadas.	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
Se instruirá a los punteros de turno realizar rondas inspectivas en los taludes ponientes del recinto, a su vez deberán confeccionar un informe semanal sobre dichas observaciones a través de un libro manifold.		Informe consolidado de las conclusiones que arrojen las inspecciones visuales, en caso de ocurrencia de algún evento o constatación irregular, el cual se entregara a la SMA 15 días hábiles después de la ejecución del ultimo ito del PdC.	No aplica

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a Informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
No aplica	<b>Acción y meta</b>	No aplica			<b>Reportes de avance</b>	No aplica

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Forma de implementación			Reporte final	
No aplica			No aplica	

**1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS**

**IDENTIFICADOR DEL HECHO**      **HECHO N°5**

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN**

No contar con obras civiles, tales como desvíos de agua lluvias en el empalme de la ladera norte del relleno con Quebrada Seca y habilitación de piscina de decantación.

**NORMATIVA PERTINENTE**

Considerando 5.1.4.1. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

**DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**

(En el caso en se encuentren descritos en la formulación de cargos, debe utilizarse dicha descripción. En caso contrario, debe incluirse una descripción propia).

**2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS**

**2.1 ACCIONES EJECUTADAS**

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reporte Inicial	Reporte Final (respectivamente)		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial		No aplica	
	No aplica						
	Forma de Implementación			No aplica			
No aplica	No aplica						

**2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN**

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reporte Inicial	Reporte Final (respectivamente)		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial		No aplica	Impedimentos
	No aplica						
No aplica	No aplica			Reportes de avance			

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Forma de Implementación	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia				
	No aplica					

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reportes de avance	Reporte final		
11	<p><b>Acción y Meta</b> Evaluar la factibilidad en conjunto con la Dirección de Obras Municipales las bases de licitación para la construcción de un proyecto de desviación de aguas lluvias construcción de piscinas de decantación.</p> <p><b>Forma de Implementación</b></p>	8 meses desde la aprobación del Programa de Cumplimiento	1= Informe de Evaluación de factibilidad de proyecto. 0= No realización de evaluación de factibilidad.	Reportes de avance	Acta de reunión con equipo de Dirección de Obras Municipales.  Reporte final	A definir según bases de licitación	<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p> <p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p>

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Se concretara una reunión de trabajo.			Informe construcción de desviación de aguas lluvias y piscinas de decantación, el cual se entregara a la SMA 45 días hábiles después de implementada la acción.	No aplica
---------------------------------------	--	--	---	-----------

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA <small>(N° Identificador)</small>	PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(a partir de la ocurrencia del impedimento)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</small>	COSTOS ESTIMADOS <small>(en miles de \$)</small>	
No aplica	Acción y meta	No aplica	No aplica	No aplica	Reportes de avance	No aplica	
					No aplica		
					Reporte final		
Forma de implementación	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

## 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	HECHO N°6
<p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN</b></p> <p><b>NORMATIVA PERTINENTE</b></p> <p><b>DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN</b></p>	<p>No realización de las siguientes obligaciones ambientales asociadas al control y quema de gases:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) No haber instalado la cantidad de chimeneas necesarias de acuerdo a lo establecido en la RCA.</li> <li>b) No haber efectuado la medición o quema de gases en las 6 chimeneas existentes en el Relleno Sanitario.</li> </ul> <p>Considerando 5.1.3.1. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"</p> <p>Punto 6.3.1. Informe Técnico EIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contaminación atmosférica y calidad de aire</li> <li>- Riesgo ambiental producto de posibles focos de incendios</li> </ul>

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACI ÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial		No aplica	
	No aplica			No aplica			
	Forma de Implementación			No aplica			
No aplica	No aplica			Reportes de avance			

**2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN**

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES	
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial	No aplica	Impedimentos	
	No aplica			Reportes de avance		No aplica	

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Forma de Implementación	No aplica	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	No aplica	

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reportes de avance	Reporte final		
12	<b>Acción y Meta</b> Aumento de chimeneas verticales de drenaje de gases en el recinto, cada 30 mts según lo estipulado por RCA.	6 meses	1= Registro de horas y cantidad de días trabajados por personal destinado a la construcción de las chimeneas.  1= Fotografías, georreferenciadas con fecha de la ubicación de chimeneas que dé cuenta del cumplimiento.	Informe semanal de avance con fotografías	Reporte final		(se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Informe final con fotografías que dé cuenta del cumplimiento en la habilitación de nuevas chimeneas de gases	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia  No aplica		

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

	<b>Acción y meta</b>				<b>Reportes de avance</b>		<b>Impedimentos</b>
	Incorporar sistema de quema de gases de forma permanente en el punto de salida a la atmosfera.				Entrega de material visual mensualmente		Error en el sistema de operatividad de quema de gases, posible fuga y provocación de incendios.
	<b>Forma de implementación</b>				<b>Reporte final</b>		<b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b>
	Colocación en el extremo superior de las chimeneas un trozo de tubo de cemento comprimido con protección del viento con tampos de 200 litros, sin tapas. Se adoptaran todas las medidas de seguridad para evitar la migración lateral de los gases fuera del recinto.	1 año			Informe final con fotografías que dé cuenta del cumplimiento en el sistema de quema de gases.		Detener operatividad, aplica procedimiento de acción en caso de incendios y dar aviso al supervisor y encargado de recinto.

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS
	(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando	(a partir de la ocurrencia del impedimento)	(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar	(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	(en miles de \$)	

	mayores detalles en anexos si es necesario)			el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	<b>Reportes de avance</b>	
	<b>Acción y meta</b>			1= se cuenta con registro de actividad y reporte a jefaturas. 0= no se cuenta con registro de actividad y reporte a jefaturas.	No aplica	No aplica
14	Aplicar procedimiento de control de incendios, establecido en el plan de manejo del relleno.	13	De inmediato		Reporte final	
	<b>Forma de implementación</b>				No aplica	
	Instruir a todo el personal y ejecutar de acuerdo a lo señalado en el plan.				No aplica	

**1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS**

**IDENTIFICADOR DEL HECHO** HECHO N°7

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISSIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN**

No haber realizado el manejo de los residuos en el relleno, de acuerdo a lo siguiente:

a) No haber instalado pantallas portátiles cerca del frente de trabajo para el control de dispersión de contaminantes.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**  
FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016  
RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

- b) No realizar cubrimiento diario de los taludes de las celdas de deposición de residuos y mantener sitios de acopio de residuos no domiciliario, sin cobertura.
- c) Manejar los residuos en un frente de trabajo de dimensiones mayores a las autorizadas.

Considerando 5.1.1.1. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

**NORMATIVA PERTINENTE**  
Considerando 5.1.1.2. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

Punto 1.2.1. EIA "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

- DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**
- Contaminación atmosférica y Calidad de Aire
  - Riesgo ambiental producto de eventuales derrumbes
  - Presencia de vectores sanitarios

## 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS

### 2.1 ACCIONES EJECUTADAS

**Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)
				Reporte Inicial		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial	No aplica	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

Forma de Implementación	
No aplica	

## 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN  (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a Informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)			COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (Indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
				Reporte Inicial	Reportes de Avance	Reporte final		
No aplica	Acción y Meta	No aplica	No aplica	Reporte Inicial			Impedimentos	
	No aplica			No aplica		No aplica		
	Forma de Implementación			No aplica		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia		
No aplica	No aplica			Reporte final			No aplica	

## 2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

	<p>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</p>	<p>(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)</p>	<p>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</p>	<p>(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</p>	<p>(en miles de \$)</p>	<p>(se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)</p>
<p><b>15</b></p>	<p><b>Acción y Meta</b>  Cobertura dentro de las 24 hrs. de dispuestos los residuos, esto en atención a que el recinto opera de manera continua durante las 24 hrs.</p>	<p>A partir de la fecha de notificación de la aprobación del PdC y durante toda la ejecución del programa</p>	<p>1 = El lugar de disposición cuenta con la correspondiente cobertura;  0=El lugar de disposición no cuenta con la correspondiente cobertura.</p>	<p><b>Reportes de avance</b>  Informe bimensual que contenga; registro fotográfico fechado y georreferenciado de la maniobra de cobertura de residuos, junto con planilla que indique nombre y firma del responsable de la maniobra diaria. El informe bimensual de deberá entregar en un plazo de 10 hábiles del mes siguiente al período informado.</p>		<p><b>Impedimentos</b>  <b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p>
	<p><b>Forma de Implementación</b>  Actividad realizada con camiones tolva que proveen de material para la cobertura diaria.</p>			<p><b>Reporte final</b>  Informe consolidado que incluya planillas de registro consolidada que indique nombre y firma del responsable de la maniobra diaria, el cual se entregara a la SMA 15 días hábiles después de la ejecución del último ito del PdC.</p>		<p><b>Impedimentos</b></p>
	<p><b>Acción y meta</b></p>			<p><b>Reportes de avance</b></p>		<p><b>Impedimentos</b></p>

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

	<p>Construcción de pantalla portátil interceptora de material fino en suspensión desde el frente de trabajo.</p> <p><b>Forma de implementación</b></p> <p>Las pantallas portátiles se construirán de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 paneles móviles auto soportantes con marco de madera, malla y base de apoyo de madera.</li> <li>- 6 metros de ancho y 2 metros de altura de cada panel auto soportante.</li> </ul>	<p>30 días hábiles una vez aprobado este Programa de Cumplimiento.</p>	<p>1= pantalla portátil construida y operativa. 0= pantalla portátil no construida.</p>	<p>No requerido porque el plazo de ejecución es de 30 días, por lo tanto se entregara solo un informe final.</p> <p><b>Reporte final</b></p> <p>Informe final a la SMA que incluya lo siguiente: Órdenes de compra; Guías de despacho y/o facturas de adquisición de materiales.</p> <p>Fotografías fechadas y georreferenciadas de instalación de las pantallas portátiles.</p>		<p>No aplica</p> <p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>
<p>16</p>	<p><b>Acción y meta</b></p> <p>Instalación de pantalla portátil en sector de frente de trabajo.</p> <p><b>Forma de implementación</b></p> <p>Se trasladan en vehículo menor las pantallas hacia el frente de trabajo, se instalan a una distancia aproximada de 10 mts. en dirección</p>	<p>1 día una vez finalizada su construcción y permanente durante todo el periodo de vigencia del PdC desde su aprobación.</p>	<p>1= pantalla portátil en operación instalada 0= pantalla portátil no instalada</p>	<p><b>Reportes de avance</b></p> <p>No requerido porque el plazo de ejecución es de 30 días, por lo tanto se entregara solo un informe final.</p> <p><b>Reporte final</b></p> <p>Fotografías fechadas y georreferenciadas de instalación de las pantallas portátiles.</p>		<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p> <p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>
<p>17</p>	<p><b>Acción y meta</b></p> <p>Instalación de pantalla portátil en sector de frente de trabajo.</p> <p><b>Forma de implementación</b></p> <p>Se trasladan en vehículo menor las pantallas hacia el frente de trabajo, se instalan a una distancia aproximada de 10 mts. en dirección</p>	<p>1 día una vez finalizada su construcción y permanente durante todo el periodo de vigencia del PdC desde su aprobación.</p>	<p>1= pantalla portátil en operación instalada 0= pantalla portátil no instalada</p>	<p><b>Reportes de avance</b></p> <p>No requerido porque el plazo de ejecución es de 30 días, por lo tanto se entregara solo un informe final.</p> <p><b>Reporte final</b></p> <p>Fotografías fechadas y georreferenciadas de instalación de las pantallas portátiles.</p>		<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p> <p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

<p>preferencial al viento, y luego se procede a realizar la descarga de material.</p>			
<p><b>Acción y meta</b></p> <p>Efectuar la entrega de un Informe Mensual con la estadística de ingreso de residuos sólidos domiciliarios y asimilables, dirigido a la SMA y a la Seremi de Salud Tarapacá.</p>	<p>Inmediato a partir de la aprobación de este PdC y durante todo su periodo de vigencia.</p>	<p><b>Reportes de avance</b></p> <p>Reporte trimestral de ingreso de residuos mediante la entrega de informe a la SMA, que contenga al menos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° de informe</li> <li>- Meses a informar</li> <li>- Fecha de entrega</li> <li>- Ton/mes ingresadas</li> </ul> <p>Cada informe se reportará a la SMA en un plazo de diez días hábiles una vez finalizado el trimestre.</p>	<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p>
<p><b>18</b></p> <p><b>Forma de implementación</b></p> <p>Elaborar y entregar un informe mensual que contenga la estadística de ingreso de residuos sólidos domiciliarios y asimilables. Cumplir con la tasa de ingreso promedio mensual aproximado y anual establecida en la RCA N°85/99</p>	<p>Presentación de informe: 1= Cumple con la entrega de informe mensual con estadística de ingreso por mes de operación. 0= No cumple</p> <p>Para efectos de acreditar el cumplimiento del promedio mensual aproximado, se considerará el promedio acumulado de los meses del año en curso.</p>	<p><b>Reporte final</b></p> <p>Entrega de comprobante de ingreso de informe recepcionado y timbrado a la SMA, de cada uno de los informes trimestrales que hayan sido entregados durante la vigencia de este PdC.</p>	<p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

**Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.**

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA  (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)		COSTOS ESTIMADOS  (en miles de \$)
					Reportes de avance	Reporte final	
No aplica	Acción y meta	No aplica	No aplica	No aplica	Reportes de avance	No aplica	No aplica
					No aplica	Reporte final	
					No aplica	No aplica	

## 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO

HECHO N°8

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y

OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN

No haber realizado el control de plagas y vectores sanitarios, junto con la no implementación del cordón sanitario, toda vez que:

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

- a) Se detectaron perros, aves y moscas.
- b) No acreditó la realización del control de plagas desde febrero de 2015 hasta la fecha
- c) No se implementó el cordón sanitario, en el periodo desde febrero de 2015 hasta la fecha.

Considerando 5.1.3.1. RCA N°085/1999 "Construcción Nuevo Relleno Sanitario Ciudad de Iquique"

Punto 1.2.1 Informe Técnico EIA

**NORMATIVA PERTINENTE**

**DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**

- Presencia de vectores sanitarios
- Afectación a la salud de las personas

**2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS**

**2.1 ACCIONES EJECUTADAS**

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN <small>(fechas precisas de inicio y de término)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COSTOS INCURRIDOS <small>(en miles de \$)</small>
				Reporte Inicial	Reportes y certificados de empresas aplicadores	
19	Acción y Meta Control de plaga de roedores	Periodo 2014 – 2016	1= se cuenta con Informe de registro con fotografías de aplicación de cebos en el recinto.	Reporte Inicial	Reportes y certificados de empresas aplicadores	

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

<p><b>Forma de Implementación</b></p> <p>Aplicación de productos de control de vectores sanitarios en oficinas administrativas del recinto.</p>		<p>1= se cuenta con certificados de aplicación de cebos para control de roedores. Ponderación = 0 en caso de no contar con Informe de registro con fotografías y certificados de la aplicación de cebos.</p>		
---	--	--	--	--

**2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN**

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a Informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</small>	COSTOS ESTIMADOS <small>(en miles de \$)</small>	IMPEDIMENTOS EVENTUALES <small>(Indicar la acción que se ejecutará o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)</small>
20	<p><b>Acción y Meta</b></p> <p>Termino de proceso de licitación de propuesta pública N° 70/2016 "CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIO DE DESRATIZACIÓN, FUMIGACION Y SANITIZACION, EN ESPACIOS PUBLICOS DE LA COMUNA DE IQUIQUE, DEPENDENCIAS MUNICIPALES Y OTROS" y adjudicación de empresa aplicadora a cargo de realizar saneamiento</p>	Abril 2017	<p>1= Se cuenta con Resolución y/o Decreto Alcaldicio de adjudicación de propuesta pública.</p> <p>1= Presentación de Contrato de suministro vigente.</p> <p>1= Informes de aplicación y certificados.</p>	<p><b>Reporte Inicial</b></p> <p>Certificado de inicio de propuesta pública en portal</p> <p><b>Reportes de avance</b></p>		No aplica

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

ambiental, control de plagas y vectores en el recinto.	<p><b>Forma de Implementación</b></p> <p>Entrega de antecedentes al portal para inicio de proceso de licitación y revisión por parte de Secretaría de Planificación Comunal para el cumplimiento de bases administrativas y técnicas.</p>	<p>Ponderación = 0 en caso de no contar con Resolución y/o Decreto Alcaldicio, Contrato de suministro e informes de aplicación y certificados.</p>	<p>Decreto Alcaldicio y/o Resolución de adjudicación empresa aplicadora.                      Contrato de suministro firmado, metodología y plan de trabajo propuesto  <b>Reporte final</b></p>	<p>Adjudicación e informe de inicio al plan de trabajo (registro fotográfico)</p>	<p><b>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</b></p> <p>No aplica</p>

**2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR**

**Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.**

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN  (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN  (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO  (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN  (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS		IMPEDIMENTOS EVENTUALES  (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del Impedimento)
					(en miles de \$)		
21	<p><b>Acción y Meta</b></p> <p>Puesta en marcha del programa de desratización, sanitización y fumigación al</p>	1 mes	<p>1= Presentación de Contrato de suministro vigente.                      1= Informes de aplicación y certificados.</p>	<p><b>Reportes de avance</b></p> <p>Contrato de suministro firmado, metodología y plan de trabajo propuesto</p>	<p><b>Impedimentos</b></p> <p>No aplica</p>		

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

interior del relleno sanitario, según lo estipulado en plan de trabajo de empresa aplicadora adjudicada.	Ponderación = 0 en caso de no contar con Contrato de suministro e informes de aplicación y certificados.		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
<b>Forma de Implementación</b> Aplicación trimestral y control mensual para reposición de cebos, sanitización y fumigación mediante plan de trabajo y metodología descrita.		<b>Reporte final</b> Adjudicación e informe de inicio al plan de trabajo (registro fotográfico con metodología de aplicación)	No aplica

**2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS**

Incluir todas las acciones que deben ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
No aplica	<b>Acción y meta</b>	No aplica	No aplica	No aplica	<b>Reportes de avance</b> No aplica <b>Reporte final</b>	No aplica
No aplica	<b>Forma de implementación</b>					

No aplica					No aplica
-----------	--	--	--	--	-----------

### 3. PLAN DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS

#### 3.1 REPORTE INICIAL

##### REPORTE ÚNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN.

PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)	30	Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° identificador y acción)	1	Se recepciónó la báscula, generándose el certificado de buen funcionamiento.
	2	Control de acceso
	5	Caseta de control de acceso, con control de vehículos y personas que ingresan al recinto
	19	Control de plaga de roedores
	20	Termino de proceso de licitación de propuesta publica N° 70/2016 "CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIO DE DESRATIZACIÓN, FUMIGACION Y SANITIZACION, EN ESPACIOS PUBLICOS DE LA COMUNA DE IQUIQUE, DEPENDENCIAS MUNICIPALES Y OTROS" y adjudicación de empresa aplicadora a cargo de realizar saneamiento ambiental, control de plagas y vectores en el recinto.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

**3.2 REPORTES DE AVANCE**

**REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.**

**TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARÁCTERÍSTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN**

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		Acción y meta a reportar
	Mensual	Bimestral	
Trimestral			A partir de la notificación de aprobación del Programa. Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el período de reporte correspondiente.
		X	
Otro			
ACCIONES A REPORTAR (N° Identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar	
	2	Control de acceso	
	4	Tener un estanque de combustible de reserva en caso de falta del mismo, canal rápido de comunicación con mecánicos.	
	6	Implementar planilla de registro con datos de toda persona que ingrese al recinto	
	7	Se identificarán los sectores del cierre perimetral que han sido vulnerados y se rellenaran los túneles con rocas.	
	10	Se incrementarán las inspecciones visuales a los taludes, con frecuencia semanal.	
11	Evaluar la factibilidad en conjunto con la Dirección de Obras Municipales, para la construcción de un proyecto de desviación de aguas lluvias construcción de piscinas de decantación.		
12	Aumento de chimeneas verticales de drenaje de gases en el recinto, cada 30 mts según lo estipulado por RCA		
13	Incorporar sistema de quema de gases de forma permanente en el punto de salida a la atmosfera.		

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

	15	Cobertura dentro de las 24 hrs. de dispuestos los residuos, esto en atención a que el recinto opera de manera continua durante las 24 hrs.
	16	Construcción de pantalla portátil interceptora de material fino en suspensión desde el frente de trabajo
	17	Instalación de pantalla portátil en sector de frente de trabajo
	18	Efectuar la entrega de un Informe Mensual con la estadística de ingreso de residuos sólidos domiciliarios y asimilables, dirigido a la SMA y a la Seremi de Salud Tarapacá.
	20	Termino de proceso de licitación de propuesta pública N° 70/2016 "CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIO DE DESRATIZACION, FUMIGACION Y SANITIZACION, EN ESPACIOS PUBLICOS DE LA COMUNA DE IQUIQUE, DEPENDENCIAS MUNICIPALES Y OTROS" y adjudicación de empresa aplicadora a cargo de realizar saneamiento ambiental, control de plagas y vectores en el recinto.
	21	Puesta en marcha del programa de desratización, sanitización y fumigación al interior del relleno sanitario, según lo estipulado en plan de trabajo de empresa aplicadora adjudicada.
<b>3.3 REPORTE FINAL</b>		
<b>REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.</b>		
<b>PLAZO DEL REPORTE</b> (en días hábiles)	120	Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga data.
	N° Identificador	<b>Acción y meta a reportar</b>
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° Identificador y acción)	3	Operación de báscula a través de motor eléctrico.
	6	Implementar planilla de registro con datos de toda persona que ingrese al recinto
	7	Se identificarán los sectores del cierre perimetral que han sido vulnerados y se rellenaran los túneles con rocas.
	8	Elaboración de informe topográfico que dé cuenta de la pendiente del talud poniente.

**PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO**

FORMULACION DE CARGOS ROL F-055-2016

RCA N°085/99 "CONSTRUCCION NUEVO RELLENO SANITARIO CIUDAD DE IQUIQUE"

11	<p>Evaluar la factibilidad en conjunto con la Dirección de Obras Municipales, para la construcción de un proyecto de desviación de aguas lluvias construcción de piscinas de decantación.</p>
12	<p>Aumento de chimeneas verticales de drenaje de gases en el recinto, cada 30 mts según lo estipulado por RCA</p>
13	<p>Incorporar sistema de quema de gases de forma permanente en el punto de salida a la atmosfera.</p>
15	<p>Cobertura dentro de las 24 hrs. de dispuestos los residuos, esto en atención a que el recinto opera de manera continua durante las 24 hrs.</p>
16	<p>Construcción de pantalla portátil interceptora de material fino en suspensión desde el frente de trabajo</p>
17	<p>Instalación de pantalla portátil en sector de frente de trabajo</p>
18	<p>Efectuar la entrega de un Informe Mensual con la estadística de ingreso de residuos sólidos domiciliarios y asimilables, dirigido a la SMA y a la Seremi de Salud Tarapacá.</p>
20	<p>Termino de proceso de licitación de propuesta pública N° 70/2016 "CONTRATO DE SUMINISTRO DE SERVICIO DE DESRATIZACION, FUMIGACION Y SANITIZACION, EN ESPACIOS PUBLICOS DE LA COMUNA DE IQUIQUE, DEPENDENCIAS MUNICIPALES Y OTROS" y adjudicación de empresa aplicadora a cargo de realizar saneamiento ambiental, control de plagas y vectores en el recinto.</p>
21	<p>Puesta en marcha del programa de desratización, sanitización y fumigación al interior del relleno sanitario, según lo estipulado en plan de trabajo de empresa aplicadora adjudicada.</p>