



**COOP. DE AGUA POTABLE  
SANTA MARGARITA LTDA.**

Isla de Maipo, 30 de Mayo de 2018.

Señores  
Superintendencia de Medio Ambiente  
Seremi de Salud  
**PRESENTE**



Estimado señor:

Nuestra Cooperativa de servicios de abastecimientos y distribución de agua potable, alcantarillado y saneamiento ambiental Santa Margarita Limitada, con fecha 30 de mayo de 2018, encontrándose dentro del plazo establecido en Resolución Exenta N° 3/ROL D-015-2018 de fecha 07 de mayo de 2018, hace entrega de programa de cumplimiento por proceso de formulación de cargos.

Sin otro particular se despide muy atentamente

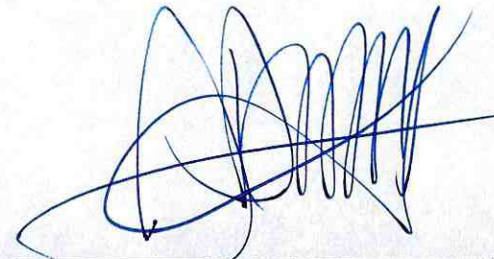
  
Adán Sanhueza Almaraz  
Gerente Cooperativa

**COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE  
SANTA MARGARITA LTDA.**  
PER. JUR. N°1134  
RUT: 81.662.500-3  
FUNDADA 19/11/1970  
BALMACEDA N°3920 ISLA DE MAIPO

Cooperativa Santa Margarita Limitada  
Avda. Balmaceda N° 3920 Isla de Maipo - Fono 8192102  
contacto@aguascapsa.cl



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:



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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho numeral 1
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	No tener arborización en el costado poniente, el cual es colindante a parcelas con viviendas, y sur de la propiedad de la PTAS
NORMATIVA PERTINENTE	RCA Nº 16/2010 5.1 "Respecto de los impactos ocasionados sobre el componente ambiental Aire, por Emisiones atmosféricas el titular se obliga a (...) 5.1.1: Arborizar el entorno y así evitar alguna eventual propagación de olores. 5.6 Respecto del impacto ocasionado sobre el componente ambiental Suelo, por Uso de Suelo, el titular se compromete a (... 5.6.2 Contar con franja Perimetral intra-predial arborización de 11 metros"
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	No evitar alguna eventual propagación de olores.

**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 \$)
2	Acción y Meta	Comienzo de trabajos 24 de abril de 2018 Termino de trabajos 9 de mayo de 2018	Pinos cipres macrocarpa de 30 a 50 cm de altura, plantados a 25 a 30 cm de profundidad segun especificaciones del proveedor	Reporte Inicial	\$314
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plantación de 400 arboles pinos cipres macrocarpa en los sectores poniente y sur de la planta de tratamiento de aguas servidas Bicentenario</li> <li>- Implementación de tierra vegetal para estabilización de pinos cipres macrocarpa</li> <li>- Instalación de sistema de regadío por goteo para la franja arbórea</li> </ul>			<p>Anexo N° 1</p> <p>Entrega de las siguientes facturas:</p> <p>Factura N° 38 de fecha 24 de abril de 2018 por compra de pinos cipres macrocarpa.</p>	
	Forma de Implementación			<p>Factura N° 6227 de fecha 19 de abril de 2018, por compra de insumos para regadío por goteo</p> <p>Factura N° 29 de fecha 23 de abril de 2018, por compra de tierra vegetal</p> <p>Factura N° 33 de fecha 24 de abril de 2018 por compra de tierra vegetal</p>	
	Compra y plantación por parte de personal interno 5 franjas paralelas separadas en 1 metro con 1 metro de distancia entre arboles Sistema de regadío instalado a ras de suelo				



			Registros fotográficos de pinos plantados		
Forma de implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia

## 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 \$)	
	Acción y meta				Reportes de avance		
	Se generara la compra de 60 pinos adicionales para la eventualidad de que algunos no broten		6 semanas a contar de la fecha de finalización de arborización	Se adjuntara factura de compra del total de los pinos adquiridos	Se adjuntaran facturas de compra de pinos y Fotografías de arborización	\$ 40	
	Forma de implementación				Reporte final		
	Reemplazos de arboles no brotados						



**COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:**

<b>3. PLAN DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS</b>			
<b>3.1 REPORTE INICIAL</b>			
<b>REPORTE ÚNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN.</b>			
<b>PLAZO DEL REPORTE</b> (en días hábiles)		Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.	
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° identificador y acción)	<b>N° Identificador</b>	<b>Acción y meta a reportar</b>	
<b>3.2 REPORTES DE AVANCE</b>			
<b>REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.</b>			
<b>TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN</b>			
<b>PERIODICIDAD DEL REPORTE</b>	Bimensual		A partir de la notificación de aprobación del Programa.



(Indicar periodicidad con una cruz)	Mensual	Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el período de reporte correspondiente.
	Bimestral	
	Trimestral	
	Otro	
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar
<b>3.3 REPORTE FINAL</b>		
<b>REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.</b>		
PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)		Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga data.
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar



#### 4. CRONOGRAMA

EJECUCIÓN ACCIONES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
N° Identificador de la Acción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

ENTREGA REPORTES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
Reporte	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16



# **Anexo Nº 1**



JOSE MIGUEL VARGAS CATALAN

Giro: TRANSPORTE DE CARGA Y VTA DE  
ARIDOS

LO HERRERA 444- ISLA DE MAIPO

eMail : JORGEALFAROCONTADOR@GMAIL.COM

Telefono : 2 8192650

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

9687  
R.U.T.:10.672.218- 8

FACTURA ELECTRONICA

Nº29

S.I.I. - MAIPU

Fecha Emision: 23 de Abril del 2018

SEÑOR(ES): COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEAM  
AMBIENT STA MARGARITA LTDA

R.U.T.: 84.662.500- 3

GIRO: CAPTACION, DEPURACION Y DISTRIBUCION

DIRECCION: BALMACEDA 3920 LA ISLITA

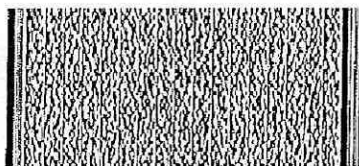
COMUNA ISLA DE MAIPO CIUDAD: SANTIAGO

CONTACTO:

TIPO DE  
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	TIERRA	2 ml				

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO \$

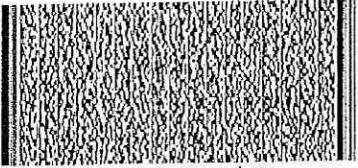
I.V.A. 19% \$

IMPUESTO ADICIONAL \$

TOTAL \$



9/27/18

<b>JOSE MIGUEL VARGAS CATALAN</b> Giro: TRANSPORTE DE CARGA Y VTA DE ARIDOS LO HERRERA 444 - ISLA DE MAIPO		<b>R.U.T.: 10.672.218-8</b> <b>FACTURA ELECTRONICA</b> <b>Nº 33</b> <b>S.I.I.</b> Fecha Emision: 24 de Abril del 2018				
<b>SEÑOR(ES):</b> COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEAM AMBIENT STA MARGARITA LTDA <b>R.U.T.:</b> 84.662.500-3 <b>GIRO:</b> CAPTACION, DEPURACION Y DISTRIBUCION <b>DIRECCION:</b> BALMACEDA 3920 LA ISLITA <b>COMUNA</b> ISLA DE MAIPO <b>CIUDAD:</b> SANTIAGO <b>CONTACTO:</b>						
Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	TIERRA	4				
 Timbre Electrónico SII Verifique documento: <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>				MONTO NETO\$		
				I.V.A. 19%\$		
				IMPUESTO ADICIONAL\$		
				TOTAL\$		

441006 S

TIERRA



<b>CLAUDIO DEL CARMEN CORREA FLORES</b> Giro: VIVERO. VENTA DE PLANTAS, FLORES, ARBOLES, SEMILLAS Y ABONO. Recinto Estación S/N LONQUEN - ISLA DE MAIPO		<b>R.U.T.: 7.832.746-4</b> <b>FACTURA ELECTRONICA</b> <b>Nº 38</b> <b>S.I.I.</b>  Fecha Emisión: 24 de Abril del 2018				
<b>SEÑOR(ES):</b> COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEAM AMBIENT STA MARGARITA LTDA <b>R.U.T.:</b> 84.662.500-3 <b>GIRO:</b> CAPTACION, DEPURACION Y DISTRIBUCION <b>DIRECCION:</b> BALMACEDA 3920 LA ISLITA <b>COMUNA:</b> ISLA DE MAIPO <b>CIUDAD:</b> SANTIAGO <b>CONTACTO:</b>						
Código	Descripción	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
	Pinos macrocarpa					
				<b>MONTO NETO\$</b>		
				<b>I.V.A. 19%\$</b>		
				<b>IMPUESTO ADICIONAL\$</b>		
				<b>TOTAL\$</b>		
<b>Timbre Electrónico SII</b> Verifique documento: <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>						





**ABASTECEDORA DE ARTICULOS  
PLASTICOS Y OTROS LIMITADA**

Giro: COMPRA-VENTA ARTICULOS  
PLASTICOS, SANITARIOS Y OTROS  
CHACABUCO 11D- SANTIAGO  
eMail: VENTAS@ABAPLAST.CL Telefono: 2

6819472

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.: 77.622.590-8

**FACTURA ELECTRONICA**

Nº6227

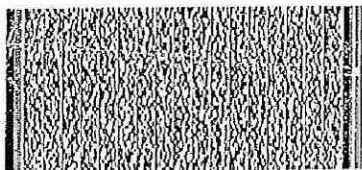
S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha Emision: 19 de Abril del 2018

SEÑOR(ES): COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEAM  
AMBIENT STA MARGARITA LTDA  
R.U.T.: 84.662.500-3  
GIRO: CAPTACION, DEPURACION Y DISTRIBUCION  
DIRECCION: BALMACEDA 3920 LA ISLITA  
COMUNA: ISLA DE MAIPO CIUDAD: SANTIAGO  
CONTACTO: 228192102  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Implo Adic.	%Desc.	Valor
-	cañeria pee 1/2	6 roll.				
-	copla pee 1/2	15 und				
-	codo pee 1/2	15 und				
-	tee pee 1/2	15 und				

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$

I.V.A. 19% \$

IMPUESTO ADICIONAL \$

TOTAL \$

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE

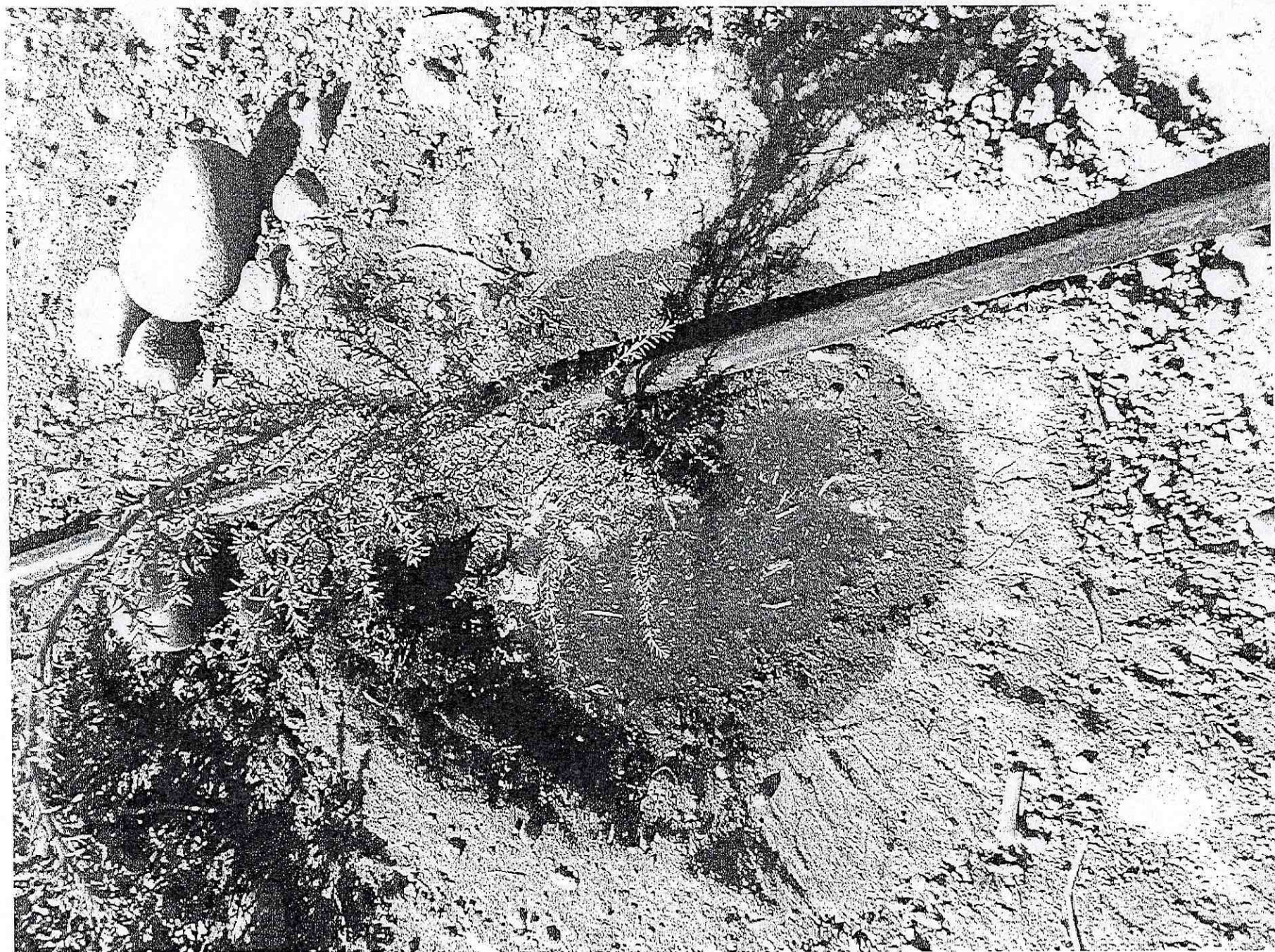
441006 5

TRANSFERENCIA APSA















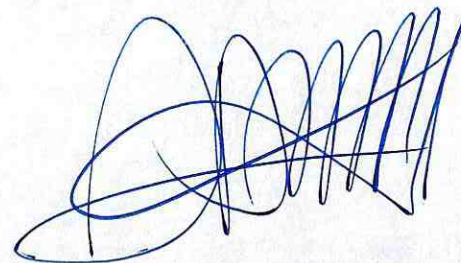








**COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:**



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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho numeral 2
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	Haber operado sin tener resolución de programa de monitoreo de acuerdo al DS N° 90/2000 MINSEGPRES, habiendo calificado como fuente emisora, hasta el 19 de febrero de 2018.
NORMATIVA PERTINENTE	<p>RCA N° 16/2010</p> <p>3.3.2.3: "Programa de monitoreo: El programa de monitoreo se realizara conforme lo señalado en el art. 6.3 del DS N° 90/00 del MINSEGPRES "Norma de emisión para la regulación de contaminantes asociados a la descargas de residuos líquidos a aguas marinas y continentales superficiales", el cual señala que la frecuencia de las tomas de muestra y los análisis estarán en directa relación al caudal vertido por el establecimiento.</p> <p>Según los procedimientos de monitoreo y los controles establecidos en la normativa, la cual señala que para aquellas fuentes emisoras que descargan un volumen menor a 5.000.000 M3/año, el número mínimo de días de monitoreo anual es de 12, y debe distribuirse mensualmente, determinándose el número de días de toma muestra por mes en forma proporcional a la distribución del volumen de descarga de residuos líquidos en el año".</p>
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	La imposibilidad de la regulación de contaminantes asociados a la descargas de residuos líquidos a aguas marinas y continentales superficiales.

**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 \$)	
2	Acción y Meta	Fecha de Inicio a contar del mes de Abril de 2018 en adelante	La metodología a utilizar para el análisis de los parámetros señalados en la Resolución Exenta N° 2015, será realizada según Norma Chilena N° 2.313	Reporte Inicial		
	Se genero contrato anual con laboratorio certificado Hidrolab para la realización de plan de monitoreo según Resolución Exenta N° 215			Anexo N° 2		
	Forma de Implementación			Entrega de los siguientes documentos:		
	Análisis Mensuales según parámetros entregados en resolución exenta N° 215			Factura N° 49984 de fechas 9 de abril de 2018, por contrato anual de servicio de análisis.		
				Contrato de prestación de servicios, entre la Cooperativa y Laboratorio Hidrolab, de fecha 03 de marzo de 2018		
	Forma de implementación			Reporte final		



**COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:**

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

**3.1 REPORTE INICIAL**

**REPORTE UNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN.**

<b>PLAZO DEL REPORTE</b> (en días hábiles)		Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° identificador y acción)	<b>N° Identificador</b>	<b>Acción y meta a reportar</b>

**3.2 REPORTES DE AVANCE**

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

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

<b>PERIODICIDAD DEL REPORTE</b> (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		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 periodo de reporte correspondiente.
	Mensual		
	Bimestral		
	Trimestral		
	Otro		
<b>ACCIONES A REPORTAR</b>	<b>N° Identificador</b>	<b>Acción y meta a reportar</b>	



(N° identificador y acción)		
<b>3.3 REPORTE FINAL</b>		
<b>REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.</b>		
<b>PLAZO DEL REPORTE</b> (en días hábiles)		Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga data.
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° identificador y acción)	<b>N° Identificador</b>	<b>Acción y meta a reportar</b>



#### 4. CRONOGRAMA

EJECUCIÓN ACCIONES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
N° Identificador de la Acción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

ENTREGA REPORTES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
Reporte	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16



# **Anexo Nº 2**



# Laboratorio Hidrolab S A

LABORATORIO DE AGUAS Y ALIMENTOS



AVENIDA CENTRAL 681- QUILICURA  
FONO: 756 63 50 - FAX: 756 63 51 SANTIAGO -CHILE  
www.hidrolab.cl

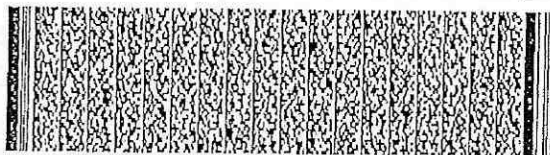
R.U.T. 78.370.360-2  
FACTURA ELECTRONICA

N° 49984

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

CAPSA LIMITADA		SEÑOR(ES)		FECHA	
RUT		DIRECCION		09/04/2018	
84.662.500-3		Avenida Balmaceda N° 3920		COMUNA	
TELEFONO		CIUDAD		ISLA DE MAIPO	
8192102		DISTRIBUCION DE AGUAS		CONDICIONES	
Monitoreo y análisis de laboratorio año 2018		O/C		CHEQUE	
C.COSTO		GUIA DES 0		VENDEDOR MONICA JEREZ	

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
1	Servicio de Laboratorio Físico - Química			



Timbre Electrónico SII

Res. N° 29 de 2009 Verifique documento en www.sii.cl

Monto Neto  
Monto Exento  
Descuento  
IVA (19%)  
Total

Total CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL  
CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

PERSONA QUE RECIBE	
Nombre:	
Recinto:	
Fecha:	
RUT:	
Firma :	

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a los dispuesto en las letras b) del artículo 4° la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983 acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).





CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

En Santiago, de Chile a 03 de marzo de 2016

Entre CAPSA LTDA RUT. 84662500-3 domiciliado en Avenida Balmaceda N° 3920 comuna de Isla de Maipo representada por Adán Sanhueza Almarza cédula de identidad [REDACTED] domiciliado en Avenida Balmaceda N° 3920 y Laboratorio Hidrolab S.A., Rut N° 78.370.360-2, representado por Ximena Cuadros Moya, ambos domiciliados en Avenida Central N° 681, Quilicura, Santiago, se conviene lo siguiente:

- Primero: [REDACTED]
- Segundo: [REDACTED]
- Tercero: [REDACTED]
- Cuarto: [REDACTED]
- Quinto: [REDACTED]
- Sexto: [REDACTED]
- Séptimo: [REDACTED]
- Octavo: [REDACTED]

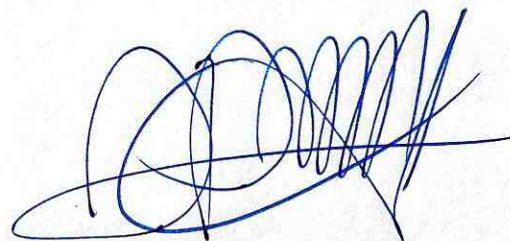
Para conformidad de las partes firman en dos copias, quedando una en poder del cliente  
Y otra en Hidrolab S.A.

  
ADAN SANHUEZA ALMARZA  
CAPSA Limitada

  
XIMENA CUADROS M  
Gerente General  
Hidrolab S.A.



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:



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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho numeral 3
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	<p>Manejo deficiente de lodos en relación a lo exigido por RCA, lo que se verifico el 10 de mayo de 2017 por las siguientes circunstancias:</p> <p>a) No se constato la habilitación de contenedores cerrados para la acumulación de lodos en inspección ambiental.</p> <p>b) No retirar los lodos con la frecuencia de 7 días indicada en RCA.</p>
NORMATIVA PERTINENTE	<p>RCA Nº 16/2010</p> <p>5.1.3.2: "Contar con las siguientes medidas para minimizar la ocurrencia de emisiones odorantes: 5.1.3.2 zona de acopio. Los lodos serán acopiados en un contenedor cerrado y la frecuencia de retiro no será superior a 7 días. No obstante lo anterior, en caso de generarse algún olor molesto y que traspase el contenedor cerrado, se procederá a su retiro inmediato para ser trasladado al lugar de disposición final autorizado.</p> <p>5.5. Respecto del impacto ocasionado sobre el componente ambiental Suelo, por residuos sólidos, el titular se obliga a (...)</p> <p>5.6.8. (sic) "El contenedor utilizado para la acumulación de lodos provenientes del sistema mecánico de deshidratación debe ser impermeable , estanco y cerrado, a la espera del retiro y posterior traslado a disposición final en lugar autorizado, con el objeto de evitar la generación de olores por almacenamiento a la intemperie."</p>
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	No evitar la generación de olores por almacenamiento en contenedor no cerrado.



## 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 \$)
3	Acción y Meta	Desde 21 de febrero de 2018 en adelante	Contener en forma estanca los lodos generados del proceso evitando así la posible emanación de olores molestos. Se hace retiro periódico de contenedor cada 7 días, se adjunta reportes entregados por empresa proveedora	Reporte Inicial	\$345 semanal
	Cambio de contenedor abierto por contenedor impermeable, estanco y cerrado a través de contrato de arriendo con empresa Texinco. Meta: concretar frecuencia de retiro no superior a 7 días.			Anexo N° 3 Entrega de los siguientes documentos:  Contrato con empresa Proveedora Texinco de fecha 14 de marzo de 2018.	
	Forma de Implementación			Registros de retiro semanal de contenedor con lodos  Registro fotográfico de contenedor instalado en planta de tratamiento.	

### 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN



**COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:**

**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)		Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar

**3.2 REPORTE DE AVANCE**

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

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

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		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.
	Mensual		
	Bimestral		
	Trimestral		
	Otro		
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar	



<b>3.3 REPORTE FINAL</b>		
<b>REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.</b>		
<b>PLAZO DEL REPORTE</b> (en días hábiles)		Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga data.
<b>ACCIONES A REPORTAR</b> (N° identificador y acción)	<b>N° Identificador</b>	<b>Acción y meta a reportar</b>



#### 4. CRONOGRAMA

EJECUCIÓN ACCIONES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
Nº Identificador de la Acción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

ENTREGA REPORTES																
	En Meses <input type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento									
Reporte	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16



# **Anexo Nº 3**





Texinco

Santiago, 14 de Marzo de 2018  
Presupuesto N° J1403082

PRESUPUESTO – CONTRATO

Sres. COOP.DE SERV.DE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.  
Rut: 84.662.500-3  
Dir. : El Maitén N° 762, Isla de Maipo.  
At. Sr. Francisco Tapla Vasquez  
Ref. Retiro de Residuos Industriales No Peligrosos.

Estimados señores

De acuerdo a lo conversado, nos es grato presentarle nuestro *Presupuesto - Contrato* por el servicio de retiro de residuos no peligrosos, con Contenedor cerrado y sellado de 8.3m3, con un mínimo de 6 meses de arriendo.

Tipo contenedor	Valor viaje	Arriendo fijo mensual	*Vertedero
Contenedor cerrado y sellado de 8.3m3			

\*viajes inferiores a 1ton., se cobrará ese pesaje.  
Precios y condiciones fijas, mientras el mercado así lo permita.

**IMPORTANTE:** Cada vez que se realice un recambio de contenedor la empresa deberá firmar y timbrar el vale 'retiro contenedor'. El Llenado debe ser en forma pareja y no debe exceder el volumen de carga ni el peso máximo del contenedor correspondiente a 7 Toneladas.  
El Contenedor no debe ser llenado con residuos peligrosos, contaminantes, volátiles, inflamables, mezclas frescas de hormigón, lodos, pallet, cajas de cartón, ramas de árboles, bolsas plásticas de gran volumen, cualquier residuo que impida la descarga del contenedor.



Cotización válida por 15 días.

Las condiciones antes señaladas, incluyendo variantes en el recinto donde se deban disponer los residuos, se mantendrán en la medida que el mercado así lo permita.

#### PROGRAMACIÓN DE RECAMBIOS

Se podrá coordinar el recambio de los contenedores de dos maneras:

-Recambio Programado: El contenedor se retirará con una frecuencia fija y preestablecida (nº de retiros, días y margen de horario) de acuerdo a los requerimientos del usuario. Esta frecuencia mensual es posible de modificar ya sea cancelando un recambio o solicitando uno extraordinario vía teléfono y mail con 12 horas de anticipación.

-Recambio No Programado: El contenedor se retirará cada vez que lo pida el usuario de lunes a viernes entre las 8:00 y las 17:30 hrs. y los sábados de 8:00 a 12:00 hrs., al teléfono fijo Nº 228577443, donde tendrá que solicitar el número de pedido y confirmando al mail recambio@texincó.cl. El servicio de recambio de contenedor, será efectuado por nuestra empresa durante el día siguiente o a más tardar subsiguiente de efectuada su solicitud. En casos de solicitar el recambio a una hora específica, ésta debe tener un margen no menor a tres horas y en casos de excepción y dependiendo de la disponibilidad del momento se podrá atender recambios solicitados en el mismo día.

\* Una vez que el contenedor sea depositado por nuestros camiones en las dependencias de su empresa, el contratante de nuestro servicio deberá tomar las medidas necesarias para evitar daños o pérdidas que pueda sufrir la empresa o el contenedor. En caso de siniestros producidos por causas ajenas a Texinco, tales como volcamientos, incendios al interior de su planta, entre otros, el Cliente se hará responsable de los daños provocados a los contenedores, equipos hidráulicos, camiones y daños en la vía pública por estos motivos.

\* En el caso que el cliente desee eliminar un recambio, ya sea por falta de carga o por encontrarse obstaculizado el sector donde se encuentra el(los) contenedor(res) deberá avisar por teléfono y mail con a lo menos 4 horas de anticipación para evitar generar una Vuelta Falsa del camión y el consiguiente cobro al cliente.

\* Cada camión cuenta con sistema GPS de control, por lo tanto una vez que el camión llegue a la Empresa a efectuar el recambio del contenedor, el plazo máximo de espera, antes de hacer todo el servicio, son 30 minutos, si el camión no es atendido durante dicho plazo, el chofer debe retirarse y continuar con su ruta y dicho viaje será cobrado como falso por el mismo valor de un viaje normal.

\* El proceso de recambio desde la llegada del camión al Cliente y hasta la salida de éste, no debe ser mayor a 1 (una) hora, de lo contrario Texinco cobrará un valor adicional de \$15.000 más Iva sobre la hora de espera.

\* Al programar el recambio de su contenedor, el contratante del servicio deberá preocuparse que el lugar en donde se efectúa la maniobra de recambio de contenedor, esté expedito y libre de elementos que puedan dañar a los camiones o generar daños en la empresa. (al menos 9 a 15 mts. libres)

#### FORMA DE PAGO

La cancelación se efectuará contra factura, a 30 días.



#### INICIACION DEL SERVICIO

Nuestra empresa está en condiciones de iniciar el servicio , 2 a 5 días hábiles , luego de la recepción de una OC genérica y este *Presupuesto Contrato* firmado.

La Orden de Compra debe incluir los siguientes antecedentes:

Nombre/Razón Social:	R.U.T.
Dirección de Entrega y Retiro Contenedor	Especificación de ubicación contenedor
Contacto y mail en lugar de Entrega y Retiro Contenedor	Nº interno de Orden de Compra de su empresa
Teléfono en lugar de Entrega y Retiro Contenedor	Tipo de contenedor (m3, abierto o cerrado)
VALORES ASOCIADOS A COTIZACION:	
Nº Cotización	Valor del Viaje:
Valor Arriendo Contenedor	Documentación para cancelación del servicio

A nombre de : Transporte de Excedentes Industriales y de Construcción Ltda.

Av. Chena 12.975 San Bernardo

Rut: 78.716.330-0 – Giro: Transporte de carga por carretera.

#### SOLICITUD DE PRE FACTURA – ORDEN DE COMPRA MENSUAL

Aquellos clientes que soliciten facturar mediante OC/ PRE Factura, el plazo máximo para enviar los documentos será de 15 días corridos desde enviada nuestra pre factura, de lo contrario, se bloquearán los servicios.

Texinco factura por mes vencido.

#### TERMINO DEL SERVICIO

En caso de término de servicio por parte del Cliente, tiene que ser solicitado en forma escrita con 30 días de anticipación y encontrarse al día en sus pagos, incluso en aquellos servicios aún no facturados, pero ya prestados. Será responsabilidad de Texinco facturar anticipadamente.

En caso de presentar más de 2 facturas pendientes de pago, Texinco se reserva el derecho a realizar los recambios y se bloquearán los servicios en forma automática. Si el cliente presenta problemas de flujo y debilidad para cumplir con los plazos de pago y que podrían terminar en problemas serios con el sistema financiero e incluso en la quiebra, es obligación del cliente comunicarlo de inmediato a nuestra empresa para gestionar el Retiro Definitivo del contenedor.

#### MOVIMIENTO CONTENEDORES

El cliente No debe tomar o trasladar el (los) contenedor (es) por sus propios medios. Es un activo, propiedad de Texinco, por lo tanto, sólo puede (n) ser trasladado (s) por camiones y personal de nuestra Empresa. No será responsabilidad de Texinco reparar cualquier daño, tanto material como humano, ocasionado por el Cliente por este motivo.



#### CÁMBIO DE DIRECCION

En caso de que el cliente cambie de dirección, éste deberá informar por escrito el nuevo domicilio y confirmar que no necesitará mantener el (los) contenedor (es) en la antigua dirección (Texinco programará el retiro definitivo de ese (esos) contenedor (es), de lo contrario, la (s) nueva (s) entrega (s) se tomará como una *Sucursal*.

#### SERVICIO DOMINGOS Y/O FESTIVOS

En caso de solicitar recambios de sus contenedores para días domingos y festivos, sólo el valor del VIAJE por contenedor, tendrá un aumento del 50% .-

#### SERVICIOS PUNTUALES

Si el cliente requiere de servicios puntuales, esporádicos y adicionales a los permanentes, ya sea viajes con el mismo contenedor, con otro material y a otros destinos, como también, otros contenedores de diferentes medidas para otros fines, se cotizará aparte y no forman parte de este Contrato.

Sin otro particular y quedando a su entera disposición para aclarar cualquier duda relacionada con el presente presupuesto, le saluda muy atentamente,

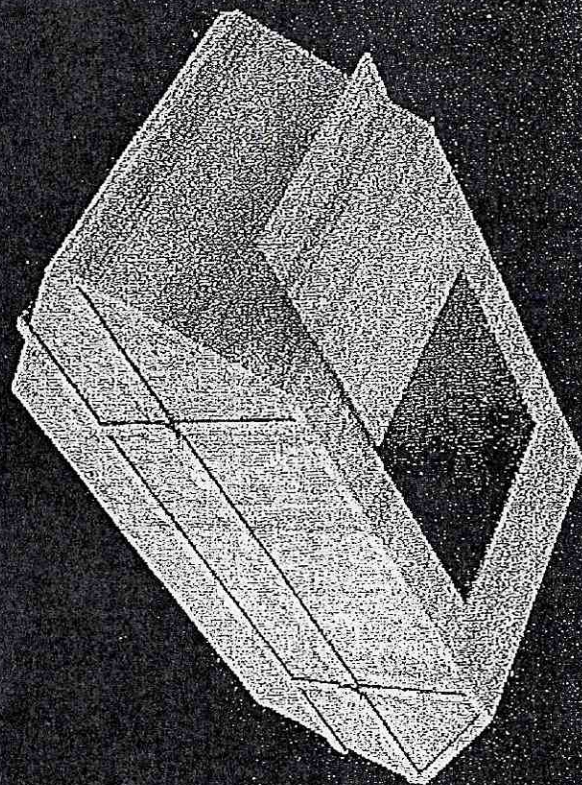
Solicitante  
RUT. 84.662.500-3  
COOP.DE SERV.DE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.

Victoria Ferreiro A.  
Grte. Comercial  
028577443  
TEXINCO LTDA.



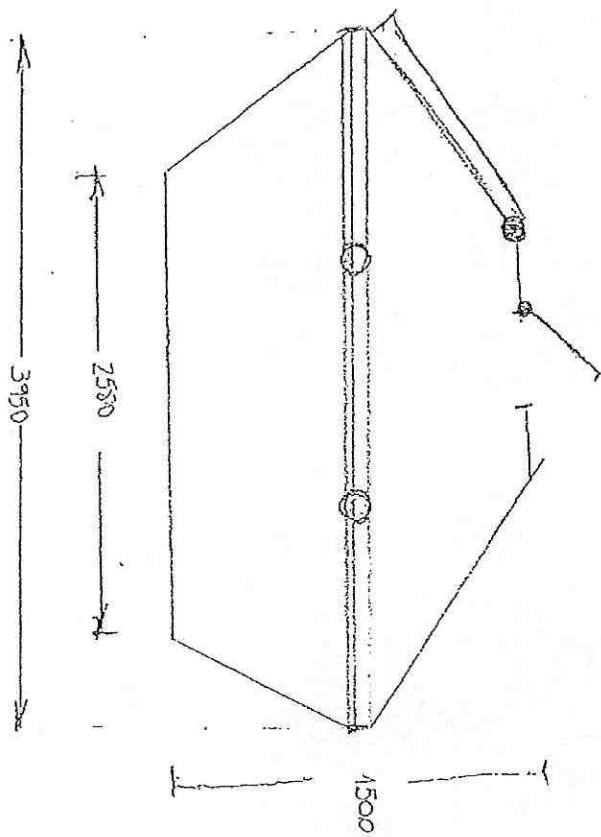
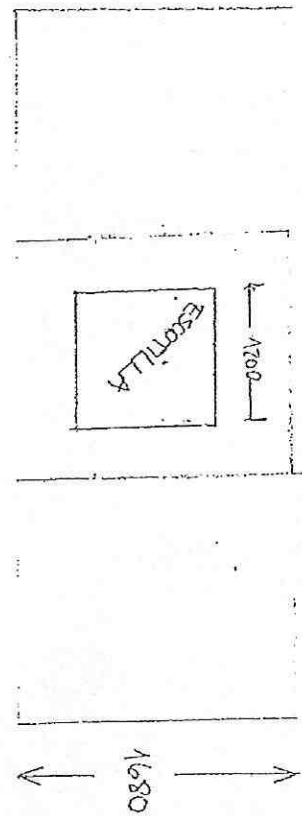
[www.texinco.cl](http://www.texinco.cl)







ESCOTILLA  
1200 x 1200





418398

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
2. RUT: 84.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
5. Dirección: CANCHAS DE CARRERA 554		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
20. Dirección: Avda. Chona 12975 San Bernardo		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
31. Dirección:		32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:		36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 418398

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
2. RUT: 84.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
5. Dirección: CANCHAS DE CARRERA 554		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
20. Dirección: Avda. Chona 12975 San Bernardo		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
31. Dirección:		32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:		36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 19 02 108 Y 2018

Tarea RECAMBIO  
Sucursal AGUAS STA. MARGARITA  
- CANCHAS DE CARRERA  
Direccion CANCHAS DE CARRERA 554  
Comuna ISLA DE MAIPO  
Contenedor 9.5V  
Identificacion BASURA  
Trabajador  
Ultimo Chofer Asignado GUAJARDO ROMO LUIS  
HUMBERTO

VF RV SC LLC

OBSERVACIONES:

Orden efectuar vuelta por  
chofer

170

Vuelta Serviciada

NO

Lleva Sema

S

Camion

CHICO

Patente

GGFY20

Parte 1 Horario Vuelta

8:30

Parte 2 Horario Vuelta

17:00

Parte 3 Horario Vuelta

Parte 4 Horario Vuelta

Observaciones 1

Observaciones 2

Fecha:

21 02 18

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP.DE SERV.DE AGUA  
POTABLE  
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA  
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre:

RUT:

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.



415808

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

AGUA SANTA MARGARITA LTDA

1. Nombre Empresa: 84.662.500-3		GENERADOR	
2. RUT: 3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:	
5. Dirección:		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos( especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0 18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT: 29. N° de Identificación:		30. Persona Responsable:	
31. Dirección:		32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:		36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

415808

AGUA SANTA MARGARITA LTDA

1. Nombre Empresa: 84.662.500-3		GENERADOR	
2. RUT: 3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:	
5. Dirección:		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos( especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0 18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT: 29. N° de Identificación:		30. Persona Responsable:	
31. Dirección:		32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:		36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 02 04 111 B 2018

Orden efectuar vuelta por chofer 1360

Tarea

ENTREGA

Vuelta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA. MARGARITA  
- BAPA

Lleva Sasma

S

Dirección

CANCHAS DE CARRERAS N° 554

Camión

CHIC0

Comuna

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Contenedor

ESC8.3(Lodo)

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Identificación

VERDE-RESIDUOS

Parte 3 Horario Vuelta

Trabajador

Parte 4 Horario Vuelta

Ultimo Chofer Asignado

PIZARRO CACERES LUCIANO  
DAVID

Observaciones 1

Observaciones 2

V/F

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Fecha:

Viso Bueno Interno:

Razón Social

COOP DE SERV DE AGUA  
POTABLE  
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.562.500-3

Veredero Vuelta

FRANCISCO TAPIA

Firma

Nombre

Rut

email:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Indicar si hay horario especial Viernes, Sabado y Si trabajan de Noche.



Texinco # 15 01 144 S 2018

Orden efectuar vuelta por  
chofer

Tarea

RECAMBIO

Vuelta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA.  
MARGARITA - CANCHAS  
DE CARRERA

Llevo Seema

S

Direccion

CANCHAS DE CARRERA 554

Camion

CHICO

Comuna

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vuelta

8:30

Contenedor

9.5V

Parte 2 Horario Vuelta

17:00

Identificacion

BASURA

Parte 3 Horario Vuelta

Parte 4 Horario Vuelta

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador  
MACAYA VALENZUELA  
JONHY AGUSTIN

Observaciones 1

ESTA PENDIENTE DEL JUEVES  
PASADO.

VF

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP.DE SERV.DE AGUA  
POTABLE  
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA  
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.



ximco # 07 02 90 W 218  
 Area RECAMBIO  
 Incurisal AGUAS STA. MARGARITA -  
 DIRECCION CANCHAS DE CARRERA  
 CANCHAS DE CARRERA S.S.  
 Empresa ISLA DE MAIPO  
 Contenedor 9.5V  
 Identificación BASURA  
 Último Chofer Asignado Trabajador  
 ARAÑA YELORM ALEXIS  
 EDUARDO  
 /F RV SC LC  
 SERVICIOS:

chofer 360  
 Vuelta Ser...da NO  
 Lleva Sesma S  
 Camion CHICO  
 Patente BVXS11  
 Parte 1 Horario Vuelta 08:30  
 Parte 2 Horario Vuelta 17:00  
 Parte 3 Horario Vuelta  
 Parte 4 Horario Vuelta  
 Observaciones 1  
 Observaciones 2

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Misión: \_\_\_\_\_  
 Razon Social: COOP DE SERVIDE AGUA  
 POTABLE STA. MARGARITA  
 LTDA.  
 RUT: 84.682.509-3  
 Verdadero Dueño: CONSORCIO SANTA MARIA S.A.  
 Concedido: FRANCISCO TAPIA VASQUEZ  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 e-mail: recambio@extincto.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
 Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

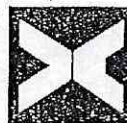


Teléfono: 28577443 anexo: 0  
E-mail: [recambio@texinco.cl](mailto:recambio@texinco.cl)

Serie B  
Nº 515477

Usf: Zono TEXINCO		
Registro 1	Registro 2	Registro 3

Fecha: 20 de MARZO del 2013



Texinco

Empresa: AGUA ST MARGARITA

Dirección: C. DE CANCER

Nombre de Obra/Planta:

Nombre Conductor: ALEXIS AYALA

Patente: IN-26-17

#### TIPO DE CONTENEDOR

<input type="checkbox"/> 5 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 5 M <sup>3</sup> Azul
<input type="checkbox"/> 8,5 M <sup>3</sup> Azul	<input type="checkbox"/> 8,3 M <sup>3</sup> Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup> Azul
<input type="checkbox"/> 10 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup> Cerrado
<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup> Azul
<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup> Sello 22	<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup> Sello 22 Gris / Verde
<input type="checkbox"/> 20 M <sup>3</sup> Cerrado	<input type="checkbox"/> 20 M <sup>3</sup> Sello 22 Gris / Verde
<input type="checkbox"/> 35 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 35 M <sup>3</sup> Blanco
<input type="checkbox"/> Compactor 32	<input type="checkbox"/> Auto 10
<input type="checkbox"/> Estacionario	<input type="checkbox"/> Auto 20

<input checked="" type="checkbox"/> RECAMBIO	<input checked="" type="checkbox"/> RESIDUO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/> ENTREGA	<input type="checkbox"/> ESCOMBRO
<input type="checkbox"/> RETIRO	<input type="checkbox"/> MADERA
<input type="checkbox"/> RECHAZO VERTEDERO	<input type="checkbox"/> CHATARRA
<input type="checkbox"/> SALE DE CENTRAL	<input type="checkbox"/> CARTON
<input type="checkbox"/> LLEGAA CENTRAL	<input type="checkbox"/> OTRO

COPIA: CLIENTE

Firma Conductor

Firma Autorizada TEXINCO

Cliente: Firma / Timbre Persona Autorizada

Nombre Persona Autorizada

Rut



1. Nombre Empresa: <i>AG S.A. MANGAM</i>		GENERADOR	
2. RUT: <i>84662500-3</i> 3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:	
5. Dirección: <i>C. DE CAMERAS</i>		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2 <i>BASURA, PAPEL, CARTON</i>			
7.3			
7.4 <i>otro</i>			
10. Empresa Transportista: <i>TEXINCO</i>		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	

16. Nombre Empresa: <i>TEXINCO</i>		TRANSPORTISTA	
17. RUT: <i>78.716.330-0</i> 18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
20. Dirección: <i>Avda. Esteban del Oro 6980 Av. Choros</i>		21. Teléfono y Fax: <i>228577443</i>	
22. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:

27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:	
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
33. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	
35. Observaciones:		37. Fecha:	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador.

1. Nombre Empresa: <i>AG S.A. MANGAM</i>		GENERADOR	
2. RUT: <i>84662500-3</i> 3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:	
5. Dirección: <i>C. DE CAMERAS</i>		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1			
7.2 <i>BASURA, PAPEL, CARTON</i>			
7.3			
7.4 <i>otro</i>			
10. Empresa Transportista: <i>TEXINCO</i>		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	

16. Nombre Empresa: <i>TEXINCO</i>		TRANSPORTISTA	
17. RUT: <i>78.716.330-0</i> 18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
20. Dirección: <i>Avda. Esteban del Oro 6980 Av. Choros</i>		21. Teléfono y Fax: <i>228577443</i>	
22. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:		25. Firma:	26. Fecha:

27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:	
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
33. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	
35. Observaciones:		37. Fecha:	

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente

414637

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	EL MAITÉN 762181A DE MAIPO	3. N° de Identificación:	
5. Dirección:		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	LO DO		
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	DPFH74	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:		Mary Ruffy	
TRANSPORTISTA		19. Persona Responsable:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	LUCIANO PIZANO	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha: 03.04.18	
DESTINATARIO		30. Persona Responsable:	
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	32. Teléfono y Fax:	
28. RUT:		34. Cantidad Transportada:	
31. Dirección:		36. Firma:	
33. Identificación Vehículo (Patente):		37. Fecha:	
35. Observaciones:			

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 414637

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	EL MAITÉN 762181A DE MAIPO	3. N° de Identificación:	
5. Dirección:		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	LO DO		
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	DPFH74	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:		Mary Ruffy	
TRANSPORTISTA		19. Persona Responsable:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	LUCIANO PIZANO	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha: 03.04.18	
DESTINATARIO		30. Persona Responsable:	
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	32. Teléfono y Fax:	
28. RUT:		34. Cantidad Transportada:	
31. Dirección:		36. Firma:	
33. Identificación Vehículo (Patente):	DPFH74	37. Fecha:	
35. Observaciones:			

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



...ién efectuar vuelta por  
chofer 139b

## RETIRO

AGUAS STA. MARGARITA

-BAPA

EL MAITÉN 762

Camlinor

Child

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vuelta

00:00

9.5V

## Parte 2 Horario Vuelta

18:00

## Parte 4 Horario Vuelta

PIZARRO

PIZARRO CACERES I ILLIANDÓ

DAV

Observations 2

RV \_\_\_\_\_ VF \_\_\_\_\_

SC  
LLC

**Visto Bueno Interno:**

COOP.DE SERV.DE AGUA  
POTABLE  
STA.MÁRGARITA LTDA.

84.662,500-3

84.662,500-3

## Ventadero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARIA  
S.A.

## Contenido

FRANCISCO TAPIA

Firma

Nombre:

Result:

e-mail: [recambio@exlncó.cl](mailto:recambio@exlncó.cl) Teléfono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes , Sábado y si trabajan de Noche.

410529

## Municipal del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.652.500-3		3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:
5. Dirección: EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO			6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1 LODO				
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.			TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable: LUCIANO PIZARRO
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo			21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):			23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:			25. Firma: [Firma]	
			26. Fecha: 13.04.18	
27. Nombre Empresa:			DESTINATARIO	
28. RUT:		29. N° de Identificación:		30. Persona Responsable:
31. Dirección:			32. Teléfono y Fax:	
33. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74			34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:			36. Firma:	
			37. Fecha:	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

## Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

410529

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.652.500-3		3. N° de Identificación:		4. Persona Responsable:
5. Dirección: EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO			6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1 LODO				
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.			TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable: LUCIANO PIZARRO
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo			21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):			23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:			25. Firma: [Firma]	
			26. Fecha: 13.04.18	
27. Nombre Empresa:			DESTINATARIO	
28. RUT:		29. N° de Identificación:		30. Persona Responsable:
31. Dirección:			32. Teléfono y Fax:	
33. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74			34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:			36. Firma:	
			37. Fecha:	

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 12 04 3 L 2018

Orden efectuar vuelta por 1640  
chofer

Tavera

RECAMBIO

Vuelta Serviciada

NO

Sucursai

AGUAS STA. MARGARITA  
- BAPA

Llevo Sesma

S

Direccion

CANCHAS DE CARRERA N° 554

Camion

CHICO

Comuna

ISLA DE MAIPO

PATENTE:

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Contenedor

ESC8.3(Lodo)

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Parte 3 Horario Vuelta

Parte 4 Horario Vuelta

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador  
DAVID  
PIZARRO CACERES LUCIANO

Observaciones 1

Observaciones 2

OBSERVACIONES:

VF RV SC LLC

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERV DE AGUA  
POTABLE  
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vendedor Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA  
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA

Firma

Nombre

RUT

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario da recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes , Sabado y si trabajan de Noche.

411206

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor	
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		19. Persona Responsable:	
18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha: 27/04/18	
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:	
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
33. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	
35. Observaciones:		37. Fecha:	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

411206

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor	
7.1			
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.		TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		19. Persona Responsable:	
18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha: 27/04/18	
27. Nombre Empresa:		DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:	
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
33. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	
35. Observaciones:		37. Fecha:	

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 19 04 3 U 2018

Orden efectuar vuelta por 170  
chofer

Tarea

RECAMBIO

Vuelta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA. MARGARITA  
- CANCHAS DE CARRERA

Llevo Sesma

S

Direccion

CANCHAS DE CARRERA N° 554

Camion

CHICO

Comuna

ISLA DE MAIPO

PATENTE:

Contenedor

ESC8.3(Lodo)

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador  
MATELUNA MATELUNA  
MICHAEL ESTEBAN

Observaciones 1

Observaciones 2

VF

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP.DE SERV.DE AGUA  
POTABLE  
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA  
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

RUT:

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

20/04/2019

409497

## Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.662.500-3		3. N° de Identificación:		
5. Dirección: CANCHAS DE CARRERA 554			4. Persona Responsable:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			6. Teléfono y Fax:	
7.1			8. Cantidad Total en Kilogramos	
7.2			9. Tipo de Contenedor	
7.3			8.3	
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
			Majune Rosenson 30.04.2018	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.			TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		19. Persona Responsable:		
18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: 22857 7443		
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:		
22. Identificación Vehículo (Patente): JVL5-69		25. Firma:		
24. Observaciones:		26. Fecha:		
		30.04.2018		
27. Nombre Empresa:			DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:		
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:		
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:		
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:		
35. Observaciones:		37. Fecha:		

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

## Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

409497

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.662.500-3		3. N° de Identificación:		
5. Dirección: CANCHAS DE CARRERA 554			4. Persona Responsable:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			6. Teléfono y Fax:	
7.1			8. Cantidad Total en Kilogramos	
7.2			9. Tipo de Contenedor	
7.3			8.3	
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
			Majune Rosenson 30.04.2018	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.			TRANSPORTISTA	
17. RUT: 78.716.330-0		19. Persona Responsable:		
18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: 22857 7443		
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:		
22. Identificación Vehículo (Patente): JVL5-69		25. Firma:		
24. Observaciones:		26. Fecha:		
		30.04.2018		
27. Nombre Empresa:			DESTINATARIO	
28. RUT:		30. Persona Responsable:		
29. N° de Identificación:		32. Teléfono y Fax:		
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:		
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:		
35. Observaciones:		37. Fecha:		

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 26 04 3 A 2018

Orden efectuar vuelta por 110  
chofer

Tarea

RECAMBIO

Vuelta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA.  
MARGARITA - CANCHAS  
DE CARRERA

Llave Seena  
Camion

S

CHICO

Direccion

CANCHAS DE CARRERA N° 554

PATENTE: 5065-69

Comuna

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Contenedor

ESC8.3(Lodo)

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Parte 3 Horario Vuelta

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador  
MUÑOZ MARCHANT BRYAN

Observaciones 1

Observaciones 2

VF

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Fecha: 30.04.2018

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOPDE SERV.DE AGUA  
POTABLE STA.MARGARITA  
LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

RUT:

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

409876

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.560-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	CANCHAS DE CARRETERA	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			8,3
7.1			
7.2	RESIDUOS		
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	11. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20	12. Planta Destinataria:	
13. Observaciones:		14. Firma:	15. Fecha: 4/5/18
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20		25. Firma:	26. Fecha: 4/5/18
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	37. Fecha:
35. Observaciones:			

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

409876

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.560-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	CANCHAS DE CARRETERA	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			
7.1			
7.2	RESIDUOS		
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	11. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20	12. Planta Destinataria:	
13. Observaciones:		14. Firma:	15. Fecha: 4/5/18
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20		25. Firma:	26. Fecha: 4/5/18
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	37. Fecha:
35. Observaciones:			

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 03 05 2 B 2018

Orden efectuar vuelta por chofer 110

Tarea RECAMBIO

Vuelta Serviciada NO

Sucursal AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA

Lleva Seguro S

Direccion CANCHAS DE CARRERA N° 554

Canche PATENTE: CC 151 20 CHICO

Comuna ISLA DE MAIPO

Punto 1 Horario Vuelta 8:00

Contenedor ESCB.3(Lodo)

Punto 2 Horario Vuelta 18:00

Identificacion VERDE-RESIDUOS

Punto 3 Horario Vuelta

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador Observaciones 1

GUTIERREZ SUAREZ DAMIAN OMAR

Observaciones 2

VF RV SC LLC

RESERVACIONES:

Fecha: 4/5/18

Viso Bueno Interno:

Razon Social

COOP.DE SERV.DE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA S.A. FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Contacto

Firma

Nombre

RUT

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de rescabios de contenedor. Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES  
AGUA SANTA MARGARITA LTDA

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: S4.552.550-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos( especificar estado físico)	9. Tipo de Contenedor	
7.1		
7.2	100 l	
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA:	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	

TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
18. N° de Identificación:	23. Cantidad Transportada:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	25. Firma:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	26. Fecha:	
24. Observaciones:		

DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	32. Teléfono y Fax:	
29. N° de Identificación:	34. Cantidad Transportada:	
31. Dirección:	36. Firma:	
32. Identificación Vehículo (Patente): K 6 C 6 8 4	37. Fecha: 11.05.18	
35. Observaciones:		

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

507051

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: S4.552.550-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos( especificar estado físico)	9. Tipo de Contenedor	
7.1		
7.2	100 l	
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	

TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
18. N° de Identificación:	23. Cantidad Transportada:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	25. Firma:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	26. Fecha:	
24. Observaciones:		

DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	32. Teléfono y Fax:	
29. N° de Identificación:	34. Cantidad Transportada:	
31. Dirección:	36. Firma:	
32. Identificación Vehículo (Patente): K 6 C 6 8	37. Fecha: 11.05.18	
35. Observaciones:		

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 10 05 2 G 2018

Tarea

RECAMBIO

/en efectuar vuelta por chofer 120

Sucursal

AGUAS STA.  
MARGARITA - CANCHAS  
DE CARRERA

Vuelta Serviciada NO  
Lleva Seguro S  
Canal

PATENTE: 1462814 CHID

CANCHAS DE CARRERA N° 554

Direccion

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Comuna

Contenedor

ESCR.3(Lodo)

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Parte 3 Horario Vuelta

Trabajador

Ultimo Chofer Asignado

GUARDAR ROMO LUIS  
HUMBERTO

Observaciones 1

Observaciones 2

VF RV SC LLC

OBSERVACIONES:

Fecha: 11.05.18

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOPDE SERVDE AGUA  
POTABLE STA.MARGARITA  
LTD.

Rut

84.662.500-3

Verdadero Vuelto

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

José Boos

RUT:

14.392.814-1

e-mail: recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.  
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

507732

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:
2. RUT:			
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1		100%	
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA:		12. Planta Destinatario:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:			
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	26. Fecha:
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente): KGC684		36. Firma:	37. Fecha: 18.05.18
35. Observaciones:			

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

507732

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:
2. RUT:			
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1		100%	
7.2			
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinatario:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:			
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0		21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:	26. Fecha:
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente): KGC684		36. Firma:	37. Fecha: 18.05.18
35. Observaciones:			

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Texinco # 17 05 2 M 2018

Tarifa

RECAMBIO

Subursal

AGUAS STA.  
MARGARITA - CANCHAS  
DE CARRERA

Dirección

CANCHAS DE CARRERA N° 554

Comuna

ISLA DE MAIPO

Contenedor

ES08.3(Lodo)

Identificación

VERDE-RESIDUOS

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador  
GUAJARDO ROMO LUIS  
HUMBERTO

VF

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Orden efectuar vuelta por chofer 20

Vuelta Serviciada

NO

Lleva Secma

S

Cambien

PATENTE: K6C87

Parte 1 Horario Vuelta

8:30

Parte 2 Horario Vuelta

16:00

Parte 3 Horario Vuelta

Parte 4 Horario Vuelta

Observaciones 1

Observaciones 2

Fecha:

18.05.18

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP.DE SERV.DE AGUA  
POTABLE STA.MARGARITA  
LTDA.

Rut

84.662.500-3

Verificador Vuelta

Contacto

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.  
FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

por labos J

RUT:

19342814-1

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 223377443

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor,  
informar si hay horario especial Viernes , Sabado y si trabajan de Noche.

508588

14

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

<b>GENERADOR</b>		
1. Nombre Empresa:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	
5. Dirección:	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1		
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA.	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	
<b>TRANSPORTISTA</b>		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):	23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:
		29/05/18
<b>DESTINATARIO</b>		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	
31. Dirección:	32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

508588

<b>GENERADOR</b>		
1. Nombre Empresa:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	
5. Dirección:	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1		
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA.	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	
<b>TRANSPORTISTA</b>		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):	23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:
		29/05/18
<b>DESTINATARIO</b>		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	
31. Dirección:	32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente):	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



Teléfono: 28577440 anexo: 0  
E-mail: [recambio@texinco.cl](mailto:recambio@texinco.cl)

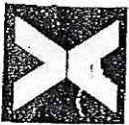
Serie B

Nº 505553

Uso Interno TEXINCO

Registro 1	Registro 2	Registro 3
------------	------------	------------

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



Texinco

Empresa: Alba S.A.

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de Obra/Planta: \_\_\_\_\_

Nombre Conductor: Roberto Díaz Patente: 344434

TIPO DE CONTENEDOR

<input type="checkbox"/> 5 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 5 M <sup>3</sup> Azul	
<input type="checkbox"/> 8,5 M <sup>3</sup> Azul	<input checked="" type="checkbox"/> 8,3 M <sup>3</sup> Cerrado	
<input type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup> Azul	<input type="checkbox"/> 9 M <sup>3</sup> Cerrado
<input type="checkbox"/> 10 M <sup>3</sup>		
<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup> Azul	<input type="checkbox"/> 13 M <sup>3</sup> Sello
<input type="checkbox"/> 22 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 20 M <sup>3</sup> Cerrado	<input type="checkbox"/> 22 M <sup>3</sup> Sello Gris / Verde
<input type="checkbox"/> 35 M <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> 35 M <sup>3</sup> Blanco	
<input type="checkbox"/> Compactador 32 (Escofono)	<input type="checkbox"/> Auto 10	<input type="checkbox"/> Auto 20

29/5/2018

<input type="checkbox"/> RECAMBIO	<input type="checkbox"/> RESIDUO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/> ENTREGA	<input type="checkbox"/> ESCOMBRO
<input type="checkbox"/> RETIRO	<input type="checkbox"/> MADERA
<input type="checkbox"/> RECHAZO	<input type="checkbox"/> CHATARRA
<input type="checkbox"/> VERTEDERO	<input type="checkbox"/> SALE DE CENTRAL
<input type="checkbox"/> LLEGADA CENTRAL	<input type="checkbox"/> CARTON
<input type="checkbox"/> OTRO	

COPIA CLIENTE

Firma Conductor

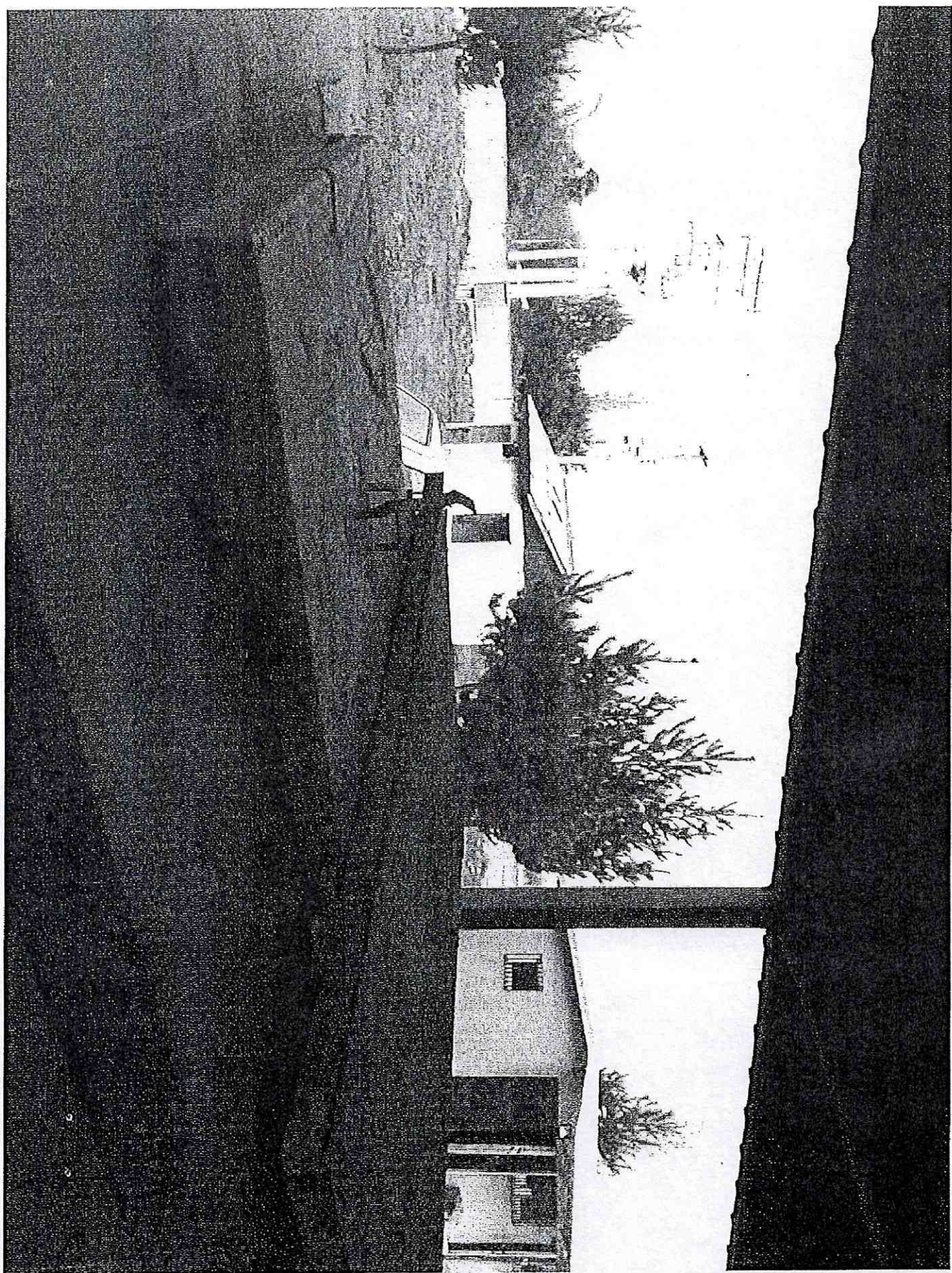
Firma Autorizada TEXINCO

Ciente: Firma / Timbre Persona Autorizada

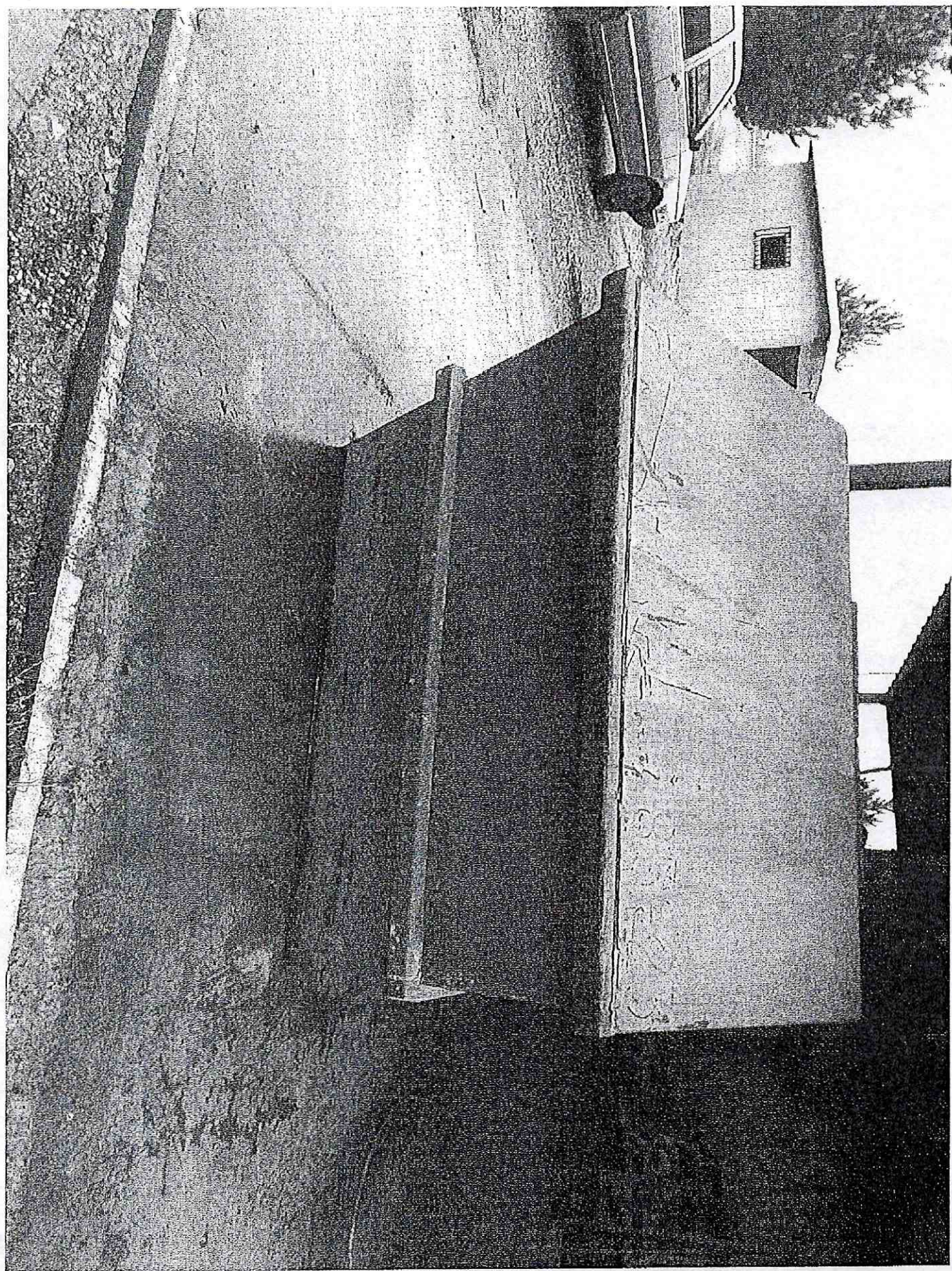
Nombre Persona Autorizada

RUT

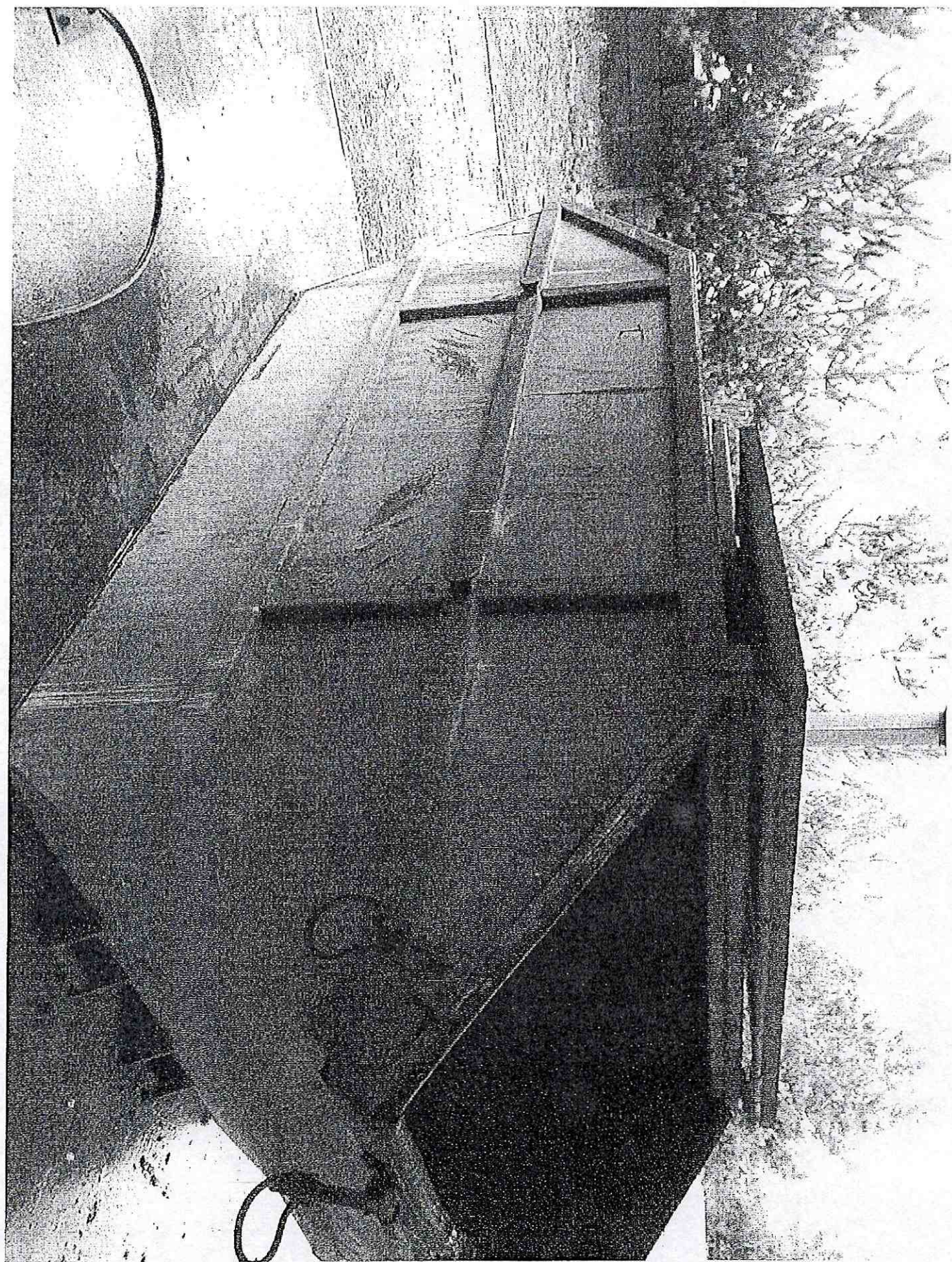




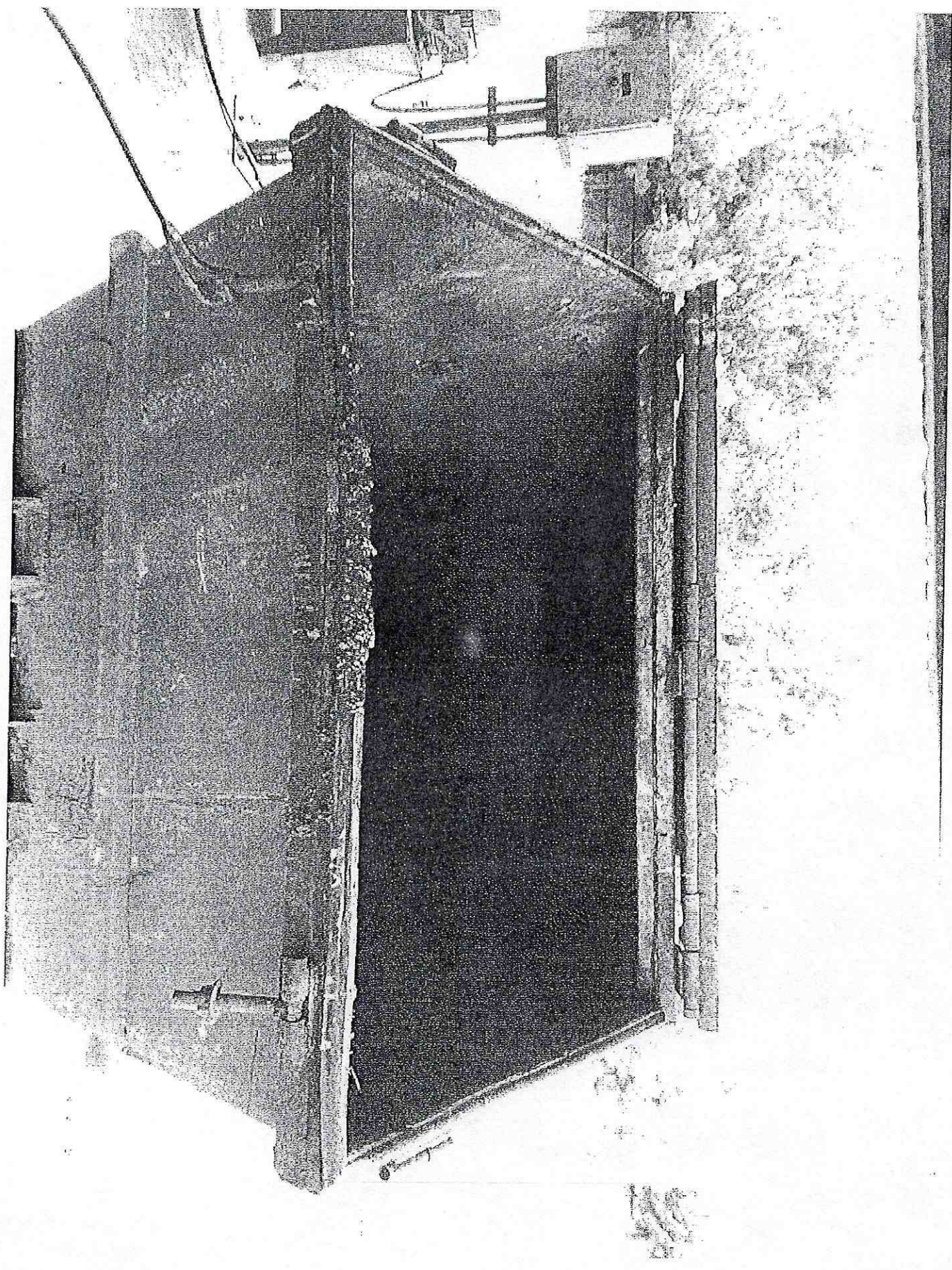














# 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho numeral 4
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	<p>No se ha acreditado el cumplimiento al deber de informar a la autoridad competente de los eventos de contingencia ocurridos en Septiembre de 2016.</p> <p>RCA Nº 16/2010</p> <p>3.3.2.4 "Contingencias</p> <p>El proyecto contempla una serie de medidas para abordar eventuales contingencias que puedan generarse. A continuación se dicta algunas medidas ante la ocurrencia de ciertas contingencias:</p> <p>Obstrucción de reja de desbaste. Existirán 2 rejás, por lo tanto, si falla una, la otra puede continuar operando.</p> <p>Falla de bomba. Existirán bombas Stan-By para cámara de elevación, dosificación de cloro y retorno de lodos.</p> <p>Falla Aireador. Se utiliza aireador Venturi que se dispondrá para emergencia. Cada reactor posee un aireados de manera que ante la falla de uno, se puede seguir trabajando con el otro a mayor carga hasta, aumentando la velocidad de giro, mientras se procede a reparar la falla.</p> <p>Falla en puente barredor (sedimentador). Motorreductor de reemplazo en bodega mientras se realiza reparación.</p> <p>Corte de energía. La empresa contara con un equipo generador para abordar cortes de energía. En memoria del proceso, adjunta en anexo 3, se entrega el cálculo para la determinación del equipo generador de respaldo.</p> <p>Digestor de lodo. Aireador Venturi de emergencia. Se dispone 2 digestores, en caso de falla se utiliza el otro digestor.</p> <p>Adicionalmente la empresa contara con personal que constantemente supervisará en terreno la operación n de los sistemas. Por último, existe una serie de medidas diseñadas para dar continuidad al funcionamiento de la planta ante algunas fallas, cuyo detalle se entrega en anexo Nº 3 de la DIA.</p> <p>Ante la ocurrencia de contingencias cooperativa Santa Margarita limitaba, dará aviso oportuno a las autoridades correspondientes.</p> <p>Adicionalmente, entregara un documento para informar respecto a las medidas adoptadas (y por adoptar) y los alcances del evento. Lo anterior quedara plasmado en un procedimiento, que se mantendrá en la planta disponible en todo momento para los organismos fiscalizadores.</p> <p>DIA anexo 3. Medidas de contingencia equipamiento y continuidad tratamiento (...).</p>

NORMATIVA PERTINENTE



## 2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

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

N° IDENTIFICADO	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)
4	<b>Acción y Meta</b> Se gestionará el usuario y contraseña correspondientes en la página del SMA a través de asesoría con personal calificado de esa entidad. Para así mantener el acceso inmediato y dar aviso ante cualquier contingencia que pueda suceder en la planta de tratamiento	1 semana a contar de la aprobación del programa	Se dará aviso a través de correo electrónico a la Fiscal que lleva nuestra causa.	Reportes de avance	\$0	Impedimentos
	<b>Forma de Implementación</b> Se solicitará la asistencia técnica de personal			Informe de procedimiento de solicitud de clave de acceso a SMA remitido a correo de Fiscal a Cargo		
				Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia



	especializado de la Superintendencia del Medio Ambiental					
	Acción y meta				Reportes de avance	Impedimentos
	Forma de implementación				Reporte final	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia

## 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 \$)	
	Acción y meta				Reportes de avance		
	Forma de implementación				Reporte final		



3. PLAN DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS				
3.1 REPORTE INICIAL				
REPORTE UNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCION.				
PLAZO DEL REPORTE	(en días hábiles)	Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.		
ACCIONES A REPORTAR (Identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar		
3.2 REPORTE DE AVANCE				
REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCION Y POR EJECUTAR. TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN				
PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		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 periodo de reporte correspondiente.	
	Mensual			
	Bimestral			
	Trimestral			
	Otro			
ACCIONES A REPORTAR (Identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar		



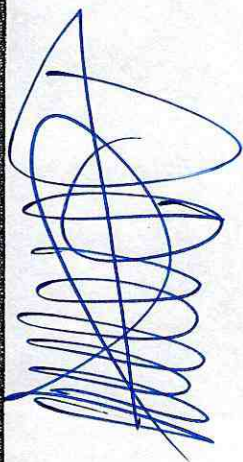




#### 4. CRONOGRAMA

[illegible]





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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho numeral 5
	Incumplimiento a requerimiento de información efectuado en acta de inspección de 10 de mayo de 2017, por cuanto no se dio respuesta o respondió de forma incompleta, como se detalla en el considerando 51 de la presente formulación de cargos.
Ley	Ley Orgánica de la superintendencia del medio ambiente, art. 3 literal (e). "Requerir de los sujetos sometidos a su fiscalización y de los organismos sectoriales que cumplan labores de fiscalización ambiental, las informaciones y datos que sean necesario para el debido cumplimiento de sus funciones, de conformidad a lo señalado en la presente ley".
NORMATIVA PERTINENTE	Acta 10 de mayo de 2017: "7. Observaciones: los documentos solicitados en el punto 9 del acta deben ser remitidos en formato digital junto a carta conductora dirigida a la superintendencia del medio ambiente, ubicada en Teatinos N° 280, piso 8, Santiago, en un plazo de 5 días hábiles, el que expira el próximo 17 de mayo de 2017".
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	La No entrega de informaciones y datos que sean necesario para el debido cumplimiento de sus funciones, de conformidad a lo señalado art. 3 de la Ley Orgánica de la superintendencia del medio ambiente.

**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.

IDENTIFICADOR N°	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores	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 \$)	
------------------	--	--	--	--	------------------------------------	--



detalles en anexos si es necesario						
5	Acción y Meta			Reporte Inicial		
	Punto N1: se entregó información solicitada Punto N 5 Se entregó información solicitada. Punto N 6: se entregó información solicitada. Forma de Implementación	Punto N 1, N 5 y N 6, fecha de cumplimiento 17 de mayo 2017	Se dio cumplimiento a la solicitud de información de estos puntos con fecha 17 de mayo de 2017. se adjunta anexo	Entrega de información en la fecha solicitada	\$ 0	

## 2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciaran 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)
5	Acción y Meta Punto N 7: La autorización del proyecto de planta de tratamiento esta en tramitación desde el 15/01/2018 ante el seremi de salud región metropolitana, se adjunta copia de ingreso cancelado.	Fecha de inicio : 15/01/2018	Se solicita autorización para proyecto de PTAS según anexo N6	Reporte Inicial Anexo N 4 Documento de ingreso Seremi Región Metropolitana Reportes de avance	\$700.-	Impedimentos



Forma de Implementación				Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia	
<b>2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR</b> <b>Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.</b>							
N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES	
						Reportes de avance	Impedimentos
5	<p>Punto N 2: Se solicitara muestreo puntual de análisis del Afluente a laboratorio autorizado. Por un periodo de 6 meses segun solicitud realizada por la SMA, la cual será remitida a la SMA de forma mensual a través de correo electrónico a la fiscal de la causa.</p> <p>Punto N 3: Se implementara planilla con medición de horas de uso de bombas de aguas servidas de pozo de agua cruda, para calculo de caudal y medición de Afluente, estos registros serán remitidos a la SMA de forma mensual a</p>	<p>Punto N2 : 3 semana a partir de la aprobación del proyecto, duración 6 meses</p> <p>Punto N 3 : 1 semana a contar de la aprobación del proyecto, duración 4 semanas de implementación</p> <p>Punto N 4 :</p>	<p>Punto N 2 se entregara copia de monitoreo de las frecuencia de los análisis de laboratorio gestionado por la empresa a cargo.</p> <p>Punto N 3 Se entregara copia de planilla de control de caudales.</p> <p>Punto N 4 : Se entregara copia de RETC mensual a la SMA</p> <p>Punto N 8 : Se entregara copia de monitoreo de las frecuencia de los análisis de laboratorio gestionado por la empresa a cargo.</p>	<p>Punto N 2 y 8 : Se entregara copia de cronograma de análisis de laboratorio de la empresa a cargo</p> <p>Punto N 3. Entrega de copia de planilla mensual.</p> <p>Punto N 4 : Se entregara copia de RETC mensual a la SMA</p>	\$2.660		



través de correo electrónico a la fiscal de la causa	2 semana a partir de la aprobación del proyecto, la obtención del RETC se realizara de forma mensual, según RCA 16/2010		
Punto N 4 : Se solicitará mensualmente la información necesaria a la empresa transportista Texinco , para ingresar esta información al portal de Ventanilla única de declaración de traslado de todos de la planta de tratamiento , el RETC será remitido mensualmente a la SMA a través de correo electrónico a la fiscal que lleva la causa.	Punto N 8 : 2 semana a partir de la aprobación del proyecto, 2 semanas de implementación a través de coordinación con laboratorio autorizado.		
Punto N 8 : La SMA a través de Resolución Exenta N 215 de fecha 19 de Febrero de 2018 , entrego a nuestra cooperativa programa de monitoreo de la calidad del efluente generado por nuestra cooperativa , el cual será cumplido a cabalidad a través de contrato de servicios entregado por laboratorio debidamente autorizado, los cuales serán remitidos vía correo electrónico a la fiscal a cargo de la causa			
Forma de Implementación		Reporte final	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia



	Acción y meta				Reportes de avance		Impedimentos
	Forma de implementación				Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia

## 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 \$)	
	Acción y meta				Reportes de avance		
	Forma de implementación				Reporte final		



### 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)		Días hábiles desde de la notificación de la aprobación del Programa.
	N° Identificador	Acción y meta a reportar
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)		

#### 3.2 REPORTE DE AVANCE

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

##### TANTOS REPORTE COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		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 periodo de reporte correspondiente.
	Mensual		
	Bimestral		
	Trimestral		
	Otro		
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° identificador	Acción y meta a reportar	







#### 4. CRONOGRAMA

[illegible]



# **Anexo N° 4**





SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGIÓN



NRO: 18S1316-1032  
FECHA DE PAGO: 15 de Enero del 2018

## COMPROBANTE DE PAGO

Se ha registrado su pago en el Sistema de la Autoridad Sanitaria REGIÓN conforme al siguiente detalle:

### Lugar de Pago

Institución OF.ATENCIÓN USUARIO  
Caja OF.ATENCIÓN USUARIO CAJA 3  
Dirección BULNES 194  
Nombre Recaudador FERNANDO BERRIOS

### Trámites Pagados

Rut Solicitante 84.662.500-3  
Nombre Solicitante COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE STA MARGARITA  
Nº Trámite 181319742  
Tipo Trámite AGUA POTABLE Y AGUAS SERVIDAS  
Trámite APROBACION DE PROYECTOS Y AUTORIZACION PARA PLANTAS DE TRATAMIENTOS DE AGUA POTABLE O DE AGUAS SERVIDAS PLANTAS CON CAPACIDAD DE ABASTECIMIENTO O TRATAMIENTO  
Cuenta 4310125  
Valor \$ 700.400,-

### Pagador

Rut 84.662.500-3  
Nombre COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE STA MARGARITA

### Forma de pago : Cheque

Forma de Pago	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Cheque	\$ 700.400	15/01/2018	CHILE	8687121
Total	\$ 700.400			

MINISTERIO DE SALUD