



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

Isla de Maipo, 30 de Mayo de 2018.

Señores
Superintendencia de Medio Ambiente
Seremi de Salud
P R E S E N T E



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 Nº 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



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 OMISSIONES 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.

Nº 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 <ul style="list-style-type: none"> - Plantación de 400 arboles pinos cipres macrocarpa en los sectores poniente y sur de la planta de tratamiento de aguas servidas Bicentenario - Implementación de tierra vegetal para estabilización de pinos cipres macrocarpa - Instalación de sistema de regadio por goteo para la franja arbórea Forma de Implementación <p>Compra y plantación por parte de personal interno 5 franjas paralelas separadas en 1 metro con 1 metro de distancia entre árboles Sistema de regadío instalado a ras de suelo</p>	Comienzo de trabajos 24 de abril de 2018 Término 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 según especificaciones del proveedor	Reporte Inicial. Anexo Nº 1 Entrega de las siguientes facturas: Factura Nº 38 de fecha 24 de abril de 2018 por compra de pinos cipres macrocarpa. Factura Nº 6227 de fecha 19 de abril de 2018, por compra de insumos para regadío por goteo Factura Nº 29 de fecha 23 de abril de 2018, por compra de tierra vegetal Factura Nº 33 de fecha 24 de abril de 2018 por compra de tierra vegetal	\$314

			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.

Nº IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (Nº 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 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	Reportes de avance Se adjuntaran facturas de compra de pinos y Fotografías de arborización	\$ 40
	Forma de implementación Reemplazos de arboles no brotados				Reporte final	

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 (Nº identificador y acción)	Nº Identificador	Acción y meta a reportar

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

PERIODICIDAD DEL REPORTE	Bimensual	A partir de la notificación de aprobación del Programa.
---------------------------------	-----------	---

(Indicar periodicidad con una cruz)	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Otro	Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el periodo de reporte correspondiente.
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº Identificador	Acción y meta a reportar
3.3 REPORTE FINAL		
REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.		
PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)	Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga duración.	
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº Identificador	Acción y meta a reportar

4. CRONOGRAMA

Anexo N° 1

7681

JOSE MIGUEL VARGAS CATALAN

Giro: TRANSPORTE DE CARGA Y VTA DE
ARIDOS
LO HERRERA 444- ISLA DE MAIPO
eMail : JORGEALFAROCONTADOR@GMAIL.COM
Teléfono : 2 8192650

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

SEÑOR(ES): COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEA
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

R.U.T.:10.672.218- 8

FACTURA ELECTRONICA

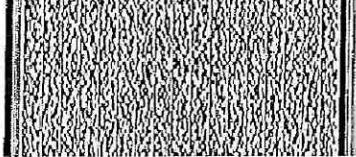
Nº29

S.I.I. - MAIPU

Fecha Emision: 23 de Abril del 2018

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impo Adic.	%Desc.	Valor
	TIERRA	2 ml				

Forma de Pago: Contado



MONTO NETO \$ XXXXXXXXXX

I.V.A. 19% \$ XXXXXXXXXX

IMPUESTO ADICIONAL \$ XXXXXXXXXX

TOTAL \$ XXXXXXXXXX

Timbre Electrónico SII

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

Documento Electrónico Recibido

9/27/

JOSE MIGUEL VARGAS CATALAN

Giro: TRANSPORTE DE CARGA Y VTA DE ARIDOS
LO HERRERA 444 - ISLA DE MAIPO

SEÑOR(ES): COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEAM
AMBENT 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:

R.U.T.: 10.672.218-8

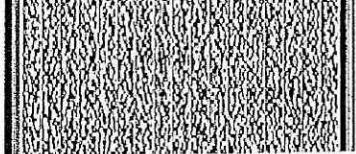
FACTURA ELECTRONICA

Nº 33

S.I.I.

Fecha Emision: 24 de Abril del 2018

Código	Descripción	Cantidad	Precio	%Impo Adic.*	%Desc.	Valor
	TIERRA	4				



Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO\$

I.V.A. 19%\$

IMPUESTO ADICIONAL\$

TOTAL\$

441006 5

RECIBIDA

Documento Electrónico Recibido

9630

CLAUDIO DEL CARMEN CORREA FLORES
Giro: VIVERO, VENTA DE PLANTAS, FLORES, ARBOLES, SEMILLAS Y
ABONO.
Recinlo EstaciOn S/N LONQUEN - ISLA DE MAIPO
SEÑOR(ES): COOP SERV ABAST DISTR AGUA POT ALCAN SANEM
SEÑOR(ES): 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:

R.U.T.: 7.832.746-4

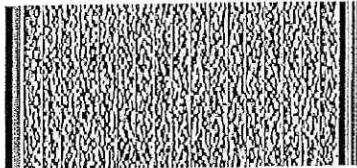
FACTURA ELECTRONICA

Nº 38

S.I.I.

Fecha Emision: 24 de Abril del 2018

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impo Adic.*	%Desc.	Valor
	Pinos macrocarpa					



MONTO NETO\$
I.V.A. 19%\$
IMPUESTO ADICIONAL\$

TOTAL\$

Timbre Electrónico SII
Verifique documento: www.sii.cl

44 2



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

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

R.U.T.:77.622.590-8

FACTURA ELECTRONICA

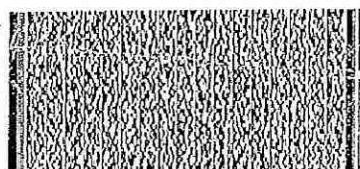
Nº6227

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha Emision: 19 de Abril del 2018

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

Forma de Pago: Contado



MONTO NETO \$	
I.V.A. 19% \$	
IMPUESTO ADICIONAL \$	
TOTAL \$	

Timbre Electrónico SII

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

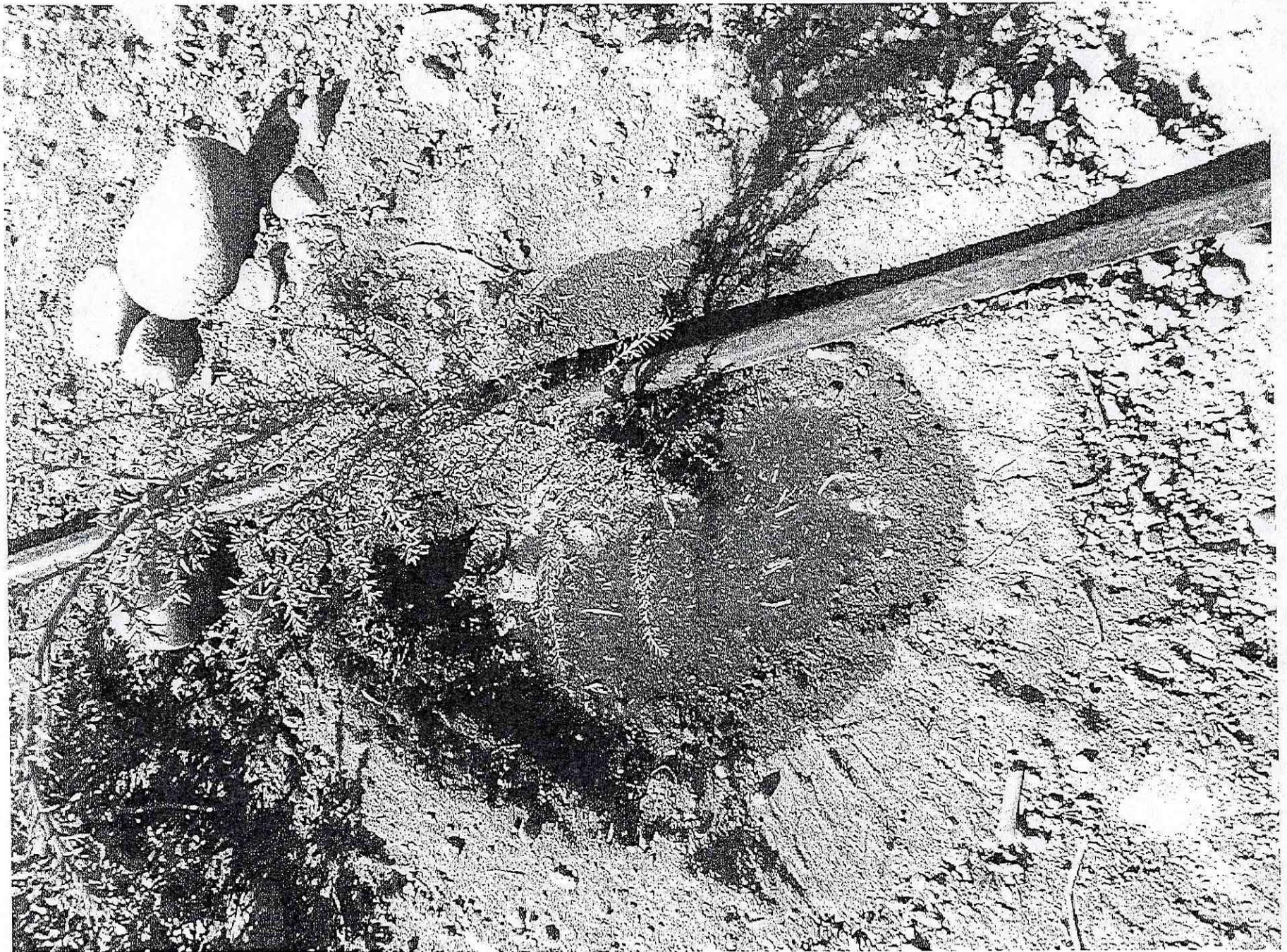
Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma:
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

CEDIBLE

441006 5

TRANSFERENCIA Apso.











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 Nº 90/2000 MINSEGPRES, habiendo calificado como fuente emisora, hasta el 19 de febrero de 2018.	
NORMATIVA PERTINENTE	RCA Nº 16/2010 3.3.2.3: "Programa de monitoreo: El programa de monitoreo se realizará conforme lo señalado en el art. 6.3 del DS Nº 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. 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".	
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.

Nº 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	<p>Acción y Meta</p> <p>Se genero contrato anual con laboratorio certificado Hidrolab para la realización de plan de monitoreo según Resolución Exenta N° 215</p> <p>Forma de Implementación</p> <p>Análisis Mensuales según parámetros entregados en resolución exenta N° 215</p> <p>Forma de implementación</p>	<p>Fecha de Inicio a contar del mes de Abril de 2018 en adelante</p>	<p>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</p>	<p>Reporte Inicial</p> <p>Anexo N° 2</p> <p>Entrega de los siguientes documentos:</p> <p>Factura N° 49984 de fechas 9 de abril de 2018, por contrato anual de servicio de análisis.</p> <p>Contrato de prestación de servicios, entre la Cooperativa y Laboratorio Hidrolab, de fecha 03 de marzo de 2018</p> <p>Reporte final</p>	

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 (Nº identificador y acción)	Nº Identificador	Acción y meta a reportar

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

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	Nº Identificador	Acción y meta a reportar

(Nº identificador y acción)	

3.3 REPORTE FINAL

REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)		Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga duración.
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº 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											
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 N° 2

Laboratorio Hidrolab S A

LABORATORIO DE AGUAS Y ALIMENTOS



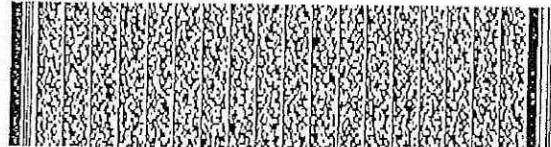
AVENIDA CENTRAL 681- QUILICURA
FONO: 756 63 50 - FAX: 756 63 51 SANTIAGO -CHILE
www.hidrolab.cl

R.U.T. 78.370.360-2
FACTURA ELECTRONICA

Nº 49984

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

SEÑOR(ES)		FECHA		
CAPSA LIMITADA		09/04/2018		
RUT	DIRECCION	COMUNA		
84.662.500-3	Avenida Balmaceda N° 3920	ISLA DE MAIPO		
TELEFONO	CIUDAD	CONDICIONES		
8192102	DISTRIBUCION DE AGUAS			
Monitoreo y análisis de laboratorio año 2018	O/C	GUIA DES 0		
C.COSTO	VENDEDOR MONICA JEREZ			
POR LO SIGUIENTE				
CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
1	Servicio de Laboratorio Físico - Química			



Monto Neto
Monto Exento
Descuento
IVA (19%)
Total

Timbre Electrónico SII

Res.Nº 29 de 2009 Verifique documento en www.sii.cl

Total CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

Nombre:	PERSONA QUE RECIBE
Recinto:	
Fecha:	
RUT:	Firma :
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en las letras b) del artículo 4º la letra c) del artículo 5º 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	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: a) No se constato la habilitación de contenedores cerrados para la acumulación de lodos en inspección ambiental. b) No retirar los lodos con la frecuencia de 7 días indicada en RCA.	
NORMATIVA PERTINENTE	RCA Nº 16/2010 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. 5.5. Respecto del impacto ocasionado sobre el componente ambiental Suelo, por residuos sólidos, el titular se obliga a (...) 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."	
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.

Nº 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	<p>Acción y Meta</p> <p>Cambio de contenedor abierto por contenedor impermeable, estanco y cerrado a través de contrato de arriado con empresa Texinco. Meta: concretar frecuencia de retiro no superior a 7 días.</p> <p>Forma de Implementación</p>	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	<p>Reporte Inicial</p> <p>Anexo Nº 3</p> <p>Entrega de los siguientes documentos:</p> <p>Contrato con empresa Proveedora Texinco de fecha 14 de marzo de 2018.</p> <p>Registros de retiro semanal de contenedor con lodos</p> <p>Registro fotográfico de contenedor instalado en planta de tratamiento.</p>	\$345 semanal

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 (Nº identificador y acción)	Nº Identificador	Acción y meta a reportar

3.2 REPORTES DE AVANCE

REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.

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

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual	
	Mensual	A partir de la notificación de aprobación del Programa.
	Bimestral	Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el período de reporte correspondiente.
	Trimestral	
	Otro	
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº 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											
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 N° 3



Santiago, 14 de Marzo de 2018
Presupuesto Nº 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 Tapia 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 8.3m ³			

*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@texinco.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(s) 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 expedido 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 contejedores de diferentes medidas para otros fines, se cotizará aparte y no forman parte de este Contrato.

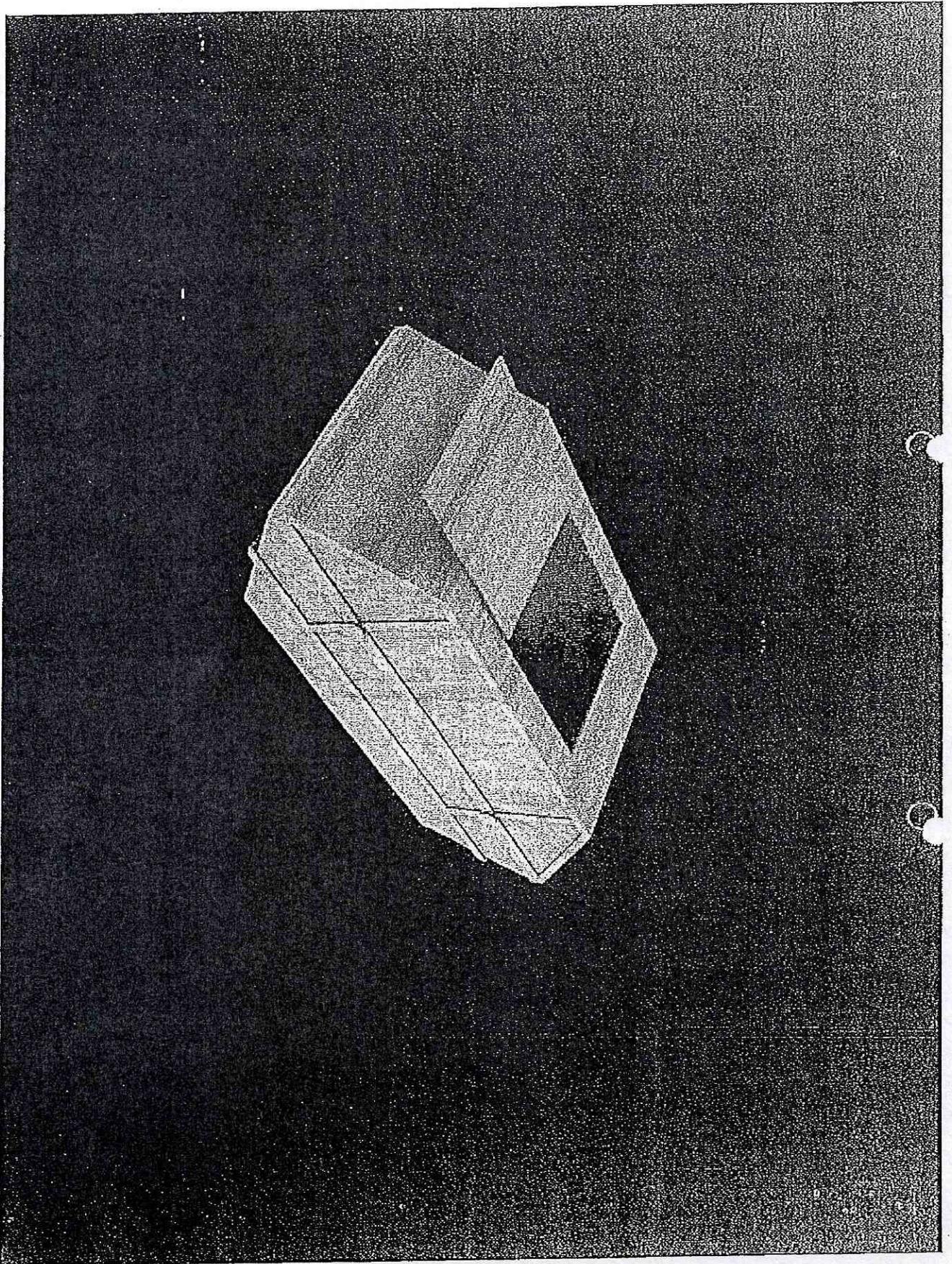
Sin otro particular y quedando a su entera disposición para aclarar cualquier duda relacionada con el presente presupuesto, le saluda muy atentamente,

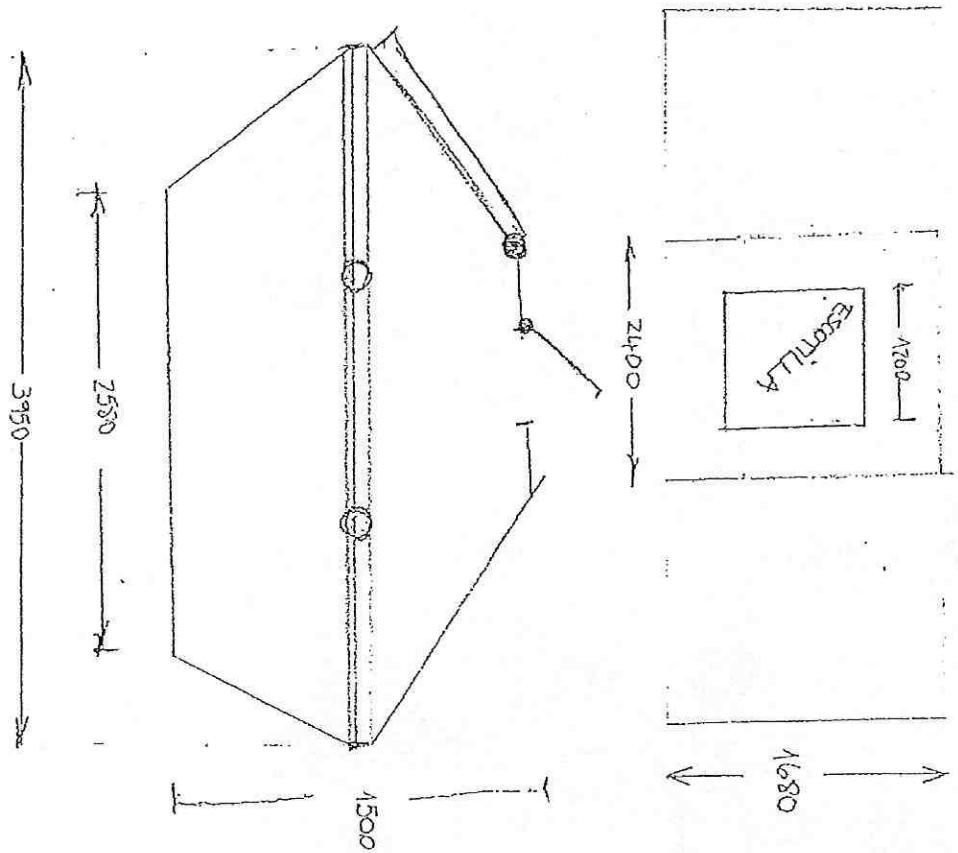
Solicitante
RUT. 84.662.500-3
COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE STA. MARGARITA LTDA.

Victoria Ferreiro A.
Grte. Comercial
028577443
TEXINCO LTDA.



www.texinco.cl





ESCOLLA
1200x1200

418398

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84.662.500-3	3. N° de Identificación:	
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 <i>CANTOVS</i>	100 /	
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA		
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:
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	
31. Dirección:	32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente): <i>66F-720</i>	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha: <i>21/02/18</i>

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84.662.500-3	3. N° de Identificación:	
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 <i>CANTOVS</i>	100 /	
7.2		
7.3		
7.4 <i>PATRON</i>		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA		
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:
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	29. N° de Identificación:	
31. Dirección:	32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente): <i>66F-720</i>	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha: <i>21/02/18</i>

ORIGINAL 1: Retener por el Generador
 ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente

Texinco # 19 02 108 Y 2018

Tarea	RECAMBIO	Orden efectuar vuelta por chofer	170
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA	Vuelta Servicladra	NO
Direccion	CANCHAS DE CARRERA 554	Lleva Sesma	S
Comuna	ISLA DE MAIPO	Camion	chico
Contenedor	9.5V	Patente	GGFY20
Identificacion	BASURA	Parte 1 Horario Vuelta	8:30
	Trabajador	Parte 2 Horario Vuelta	17:00
Ultimo Chofer Asignado	GUAJARDO ROMO LUIS HUMBERTO	Parte 3 Horario Vuelta	
		Parte 4 Horario Vuelta	
		Observaciones 1	
		Observaciones 2	

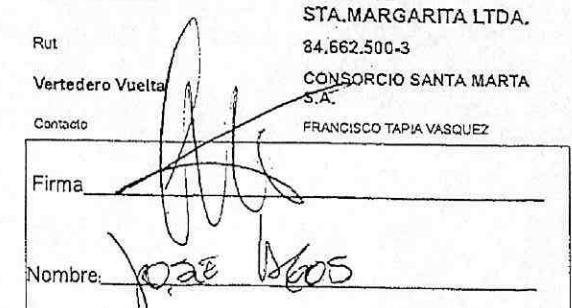
VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

OBSERVACIONES:

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: Jose Alos
RUT: 14.342.814-1
e-mail: recambio@texinco.cl Telefono: 223577443

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

415808

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:	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:	
TRANSPORTISTA			
16. Nombre Empresa:	TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	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:	26. Fecha:
24. Observaciones:			
DESTINATARIO			
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:	

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 415808
AGUA SANTA MARGARITA LTDA

		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	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:	
TRANSPORTISTA			
16. Nombre Empresa:	TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	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:	26. Fecha:
24. Observaciones:			
DESTINATARIO			
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

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	Vuelta Serviciadd
Sucursal	ENTREGA
Comuna	AGUAS STA. MARGARITA
Direccion	-BAPA
Identificación	CANCHAS DE CARRERAS N° 554
Último Chofer Asignado	PATENTE:
VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____	OBSERVACIONES:

Fechas:	Visto Bueno Interno:
Razón Social	COOP DE SERV.DE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.
RUT	84.562.500-3
Vertedero Vuelta	FRANCISCO TAPIA
Colaecto	
Firma:	

Nombre:	
Rut:	
ó-mail:	texinco@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.

Texinco # 15 01 144 S 2018

Tarea

RECAMBIO
AQUAS STA.
DE CARRERA
CANCHAS DE CARRERA S54

Sucursal

Diraccion

Comuna

Contenedor

Identificacion

Ultimo Chofer Asignado

VF _____ RV _____ SC _____

Orden efectuar vuelta por
chofer

Fecha:

Visto Bueno Interno:

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

Rut

Vertedero Vuelta

Francisco Tapia Vasquez

Nombre: _____

Firma: _____

e-mail:recambio@texinco.cl Telefono: 2233577443

OBSERVACIONES:

Vuelta Serviciada	NO
Lleva Sesma	S
Camion	CHICO
Patente	
Parte 1 Horario Vuelta	
Parte 2 Horario Vuelta	
Parte 3 Horario Vuelta	
Parte 4 Horario Vuelta	
Observaciones 1	ESTA PENDIENTE DEL JUEVES
Observaciones 2	PASADO

Trabajador	
VIACAVA VALENZUELA	
JONHY AGUSTIN	
Observaciones 1	
Observaciones 2	

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

Xinco # 07 02 90 W 118

area	RECAMBIO	Vuelta Sen. Adm	NO	chofer	360
lucursal	AGUAS STA. MARGARITA	Lleva Sesma	S	Fecha:	
direccion	CANCHAS DE CARRERA	Camion		Mes:	
comuna	CANCHAS DE CARRERA 554	CHICO		Año:	
contenedor	ISLA DE MAIPO	Patinete	BVXS11	Razon Social:	COOPDE SERVDE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.
identificacion	9.5V	Parte 1 Horario Vuelta	08:30	Rif:	84.682.500-3
	BASURA	Parte 2 Horario Vuelta	17:00	Vrtudioso Visita:	CONSORCIO SANTA MARTA S.A.
	Trabajador	Parte 3 Horario Vuelta		Contacto:	FRANCISCO TAPIA VASQUEZ
Ultimo Chofer Asignado	ARAYA YELORM ALEXIS EDUARDO	Observaciones 1		Firma:	
	/F _____	Observaciones 2		Nombre:	
	RV _____				
	SC _____				
	LLC _____				

ISERVACIONES:

Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.	
Informar si hay horario especial Viernes , Sabado y si trabajan de Noche.	
e-mail:recambio@xinco.cl	Teléfono: 223377443

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AG Sist Managm b	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84662500-3	3. N° de Identificación:	
5. Dirección: C. De Canales	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 : Basura, Papel, Cartón		
7.3		
7.4 Otro		
10. Empresa Transportista: TEXINCO	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): JDZG-12		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador.

TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	
20. Dirección: Avda. Esteban dell'Ordo 6980	21. Teléfono y Fax: 228577443	
22. Identificación Vehículo (Patente): JDZG-12	23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:
DESTINATARIO		
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:

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AG Sist Managm b	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84662500-3	3. N° de Identificación:	
5. Dirección: C. De Canales	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 : Basura, Papel, Cartón		
7.3		
7.4 Otro		
10. Empresa Transportista: TEXINCO	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): JDZG-12		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:

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

TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	
20. Dirección: Avda. Esteban dell'Ordo 6980	21. Teléfono y Fax: 228577443	
22. Identificación Vehículo (Patente): JDZG-12	23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:
DESTINATARIO		
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:

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 MAITEN 7621864 DE MAIPO		5. N° de Identificación:	
3. Dirección:			6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	TODO			
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:			<i>Miguel Ruzzo</i>	<i>03/04/18</i>
TRANSPORTISTA				
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0			21. Teléfono y Fax:	<i>LUCIANO PIZANNO</i>
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo			23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):			25. Firma:	
24. Observaciones:			<i>LUCIANO PIZANNO</i>	<i>03/04/18</i>
DESTINATARIO				
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:			<i>LUCIANO PIZANNO</i>	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3		4. Persona Responsable:	
2. RUT:	EL MAITEN 7621864 DE MAIPO		5. N° de Identificación:	
3. Dirección:			6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)			8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	TODO			
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:			<i>Miguel Ruzzo</i>	<i>03/04/18</i>
TRANSPORTISTA				
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:		19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0			21. Teléfono y Fax:	<i>LUCIANO PIZANNO</i>
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo			23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):			25. Firma:	26. Fecha:
24. Observaciones:			<i>LUCIANO PIZANNO</i>	<i>03/04/18</i>
DESTINATARIO				
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:			<i>LUCIANO PIZANNO</i>	

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

410529

Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.662.500-3			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	
7.1 20.00			9. Tipo de Contenedor	
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH,74			13. Observaciones:	
13. Observaciones:			14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA				
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.			19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0			20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	
18. N° de Identificación:			21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo			22. Identificación Vehículo (Patente):	
22. Identificación Vehículo (Patente):			23. Cantidad Transportada:	
24. Observaciones:			25. Firma:	26. Fecha: 13.04.18
DESTINATARIO				
27. Nombre Empresa:			30. Persona Responsable:	
28. RUT:			29. N° de Identificación:	
31. Dirección:			32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente): DPFH,74			34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:			36. Firma:	37. Fecha:

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 410529

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
2. RUT: 84.662.500-3			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	
7.1 20.00			9. Tipo de Contenedor	
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH,74			13. Observaciones:	
13. Observaciones:			14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA				
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: 13.04.18
DESTINATARIO				
27. Nombre Empresa:			30. Persona Responsable:	
28. RUT:			29. N° de Identificación:	
31. Dirección:			32. Teléfono y Fax:	
32. Identificación Vehículo (Patente): DPFH,74			34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:			36. Firma:	37. Fecha:

 ORIGINAL 1: Retener por el Generador
 ORIGINAL 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud
 Metropolitano del Ambiente

Texinco # 12 04 3 L 2018

Tarea	RECAMBIO	Orden efectuar vuelta por chofer	1640
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA -BAPA	Vuelta Serviciada	NO
Direccion	CANCHAS DE CARRERA N° 554 Comuna	Lleva Sesma Camion	S chico
Contenedor	ISLA DE MAIPO	PATENTE:	
Identificacion	ESC8.3(Lodo)	Parte 1 Horario Vuelta	8:00
Ultimo Chofer Asignado	VERDE-RESIDUOS Trabajador	Parte 2 Horario Vuelta	18:00
	PIZARRO CACERES LUCIANO	Parte 3 Horario Vuelta	
	DAVID	Parte 4 Horario Vuelta	
		Observaciones 1	
		Observaciones 2	
VF	RV	SC	LLC

OBSERVACIONES:

Fecha:

Visto Bueno Interno:

COOP.DE SERVDE AGUA
POTABLE
STA.MARGARITA LTDA.

RUT
84.662.500-3
CONSORCIO SANTA MARTA
S.A.
FRANCISCO TAPIA

Vertedero Vuelta
Contacto

Firma _____
Nombre: _____

RUT: _____
e-mail:recambios@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.

411206

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:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 559	8. Cantidad Total en Kilogramos
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor
7.1		
7.2	Lodo	
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	18. N° de Identificación:
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: 27/04/18
		DESTINATARIO
27. Nombre Empresa:		30. Persona Responsable:
28. RUT:	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 DSECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 411206

AGUA-SANTA-MARGARITA-LTDA		GENERADOR
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	4. Persona Responsable:
2. RUT:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 559	8. Cantidad Total en Kilogramos
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor
7.1		
7.2	Lodo	
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	18. N° de Identificación:
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: 27/04/18
		DESTINATARIO
27. Nombre Empresa:		30. Persona Responsable:
28. RUT:	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

409497

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	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:			5. Dirección:	
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 <i>lodo</i>				8.3
7.2 <i>lodo</i>				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:			
11. Identificación Vehículo (Patente):				
13. Observaciones:	14. Firma:			15. Fecha:
	<i>Majelune Robinson</i>			30.04.2018
TRANSPORTISTA				
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): JVLS-69	23. Cantidad Transportada:			
24. Observaciones:	25. Firma:			26. Fecha:
				30.04.2018
DESTINATARIO				
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:

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES 409497

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:			5. Dirección:	
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 <i>lodo</i>				8.3
7.2 <i>lodo</i>				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:			
11. Identificación Vehículo (Patente):				
13. Observaciones:	14. Firma:			15. Fecha:
	<i>Majelune Robinson</i>			30.04.2018
TRANSPORTISTA				
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): JVLS-69	23. Cantidad Transportada:			
24. Observaciones:	25. Firma:			26. Fecha:
				30.04.2018
DESTINATARIO				
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

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

Texinco # 26 04 3 A 2018

Tarea

RECAMBIO
AGUAS STA.
MARGARITA - CANCHAS
DE CARRERA

CANCHAS DE CARRERA N° 554
ISLA DE MAIPU

ESC8.3(Lodo)
VERDE-RESIDUOS

MUNOZ MARCHANT BRYAN
Trabajador

VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

Observaciones:
Observaciones 1
Observaciones 2

Orden efectuar vuelta por
chofer

110

Vuelta Serviciada

NO

Lleva Sesma

S

camion

CHICO

PATENTE:

3465-69

Parte 1 Horario Vuelta

8:00

Parte 2 Horario Vuelta

18:00

Parte 3 Horario Vuelta

Parte 4 Horario Vuelta

Observaciones 1

Observaciones 2

Fecha: 30.04.2019

Visto Bueno Interno:

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

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.
FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Rut

Vertedero Vuelta

Comitato

Firma

Nombre:

RUT:

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

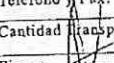
Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios.
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.

409876

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.662.560-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARREÑA	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		8,3
7.2 RESIDUOS		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA G-GFY20	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	15. Fecha: 4/5/18
13. Observaciones:		
TRANSPORTISTA		
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): G-GFY20		25. Firma: 
24. Observaciones:		26. Fecha: 4/5/18
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.662.560-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARREÑA	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 RESIDUOS		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA G-GFY20	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):	14. Firma:	15. Fecha: 4/5/18
13. Observaciones:		
TRANSPORTISTA		
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): G-GFY20		25. Firma: 
24. Observaciones:		26. Fecha: 4/5/18
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	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

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.882.820-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA 3 N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
3. Dirección:		
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	100 l.	
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA		
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:
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT: 29. N° de Identificación:	32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:	34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente): K 6C 6 84	36. Firma:	37. Fecha: 11/05/18
35. Observaciones:		

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE DÉSECHOS SÓLIDOS INDUSTRIALES

507051

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.882.820-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA 3 N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
3. Dirección:		
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	100 l.	
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		
13. Observaciones:	14. Firma:	15. Fecha:
TRANSPORTISTA		
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:
DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT: 29. N° de Identificación:	32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:	34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente): K 6C 6 8	36. Firma:	37. Fecha: 11/05/18
35. Observaciones:		

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

Texinco # 10 05 2 G 2018

Tarea	en efectuar vuelta por chofer	120	
RECAMBIO	Vuelta Serviciada	NO	
Sucursal	Lleva Scena	S	
MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA	Cantón		
Direccion	CANCHAS DE CARRERA N° 554 ISLA DE MAIPO	PATENTE: <u>14 65 6034</u>	
Comuna	Punto 1 Horario Vuelta	Rut	
Contenedor	ESC8.3(Lodo)	84.662.500-3	
Identificacion	VERDE-RESIDUOS	Nombre	
Ultimo Chofer Asignado	GUAJARDO ROMO LUIS HUMBERTO	COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE STA. MARGARITA LTD.A.	
VF _____	RV _____	SC _____	LLC _____
OBSERVACIONES:			

Fecha: 11.10.18

Visto Bueno Intento:

Firma	
Nombre	<u>José Bosco</u>

Rut	<u>84.342.814-1</u>
e-mail:	<u>recambio@texinco.cl</u>
Telefono	<u>222577443</u>

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

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

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:			5. Dirección:	
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			1000	
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria	
11. Identificación Vehículo (Patente):				
13. Observaciones:			14. Firma:	15. Fecha:

TRANSPORTISTA		
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	
22. Identificación Vehículo (Patente):	KGC68Y	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:

DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	31. Dirección:	
32. Identificación Vehículo (Patente):	33. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS INDUSTRIALES 507732

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:			5. Dirección:	
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			1000	
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA			12. Planta Destinataria	
11. Identificación Vehículo (Patente):				
13. Observaciones:			14. Firma:	15. Fecha:

TRANSPORTISTA		
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	
22. Identificación Vehículo (Patente):	KGC68Y	
24. Observaciones:	25. Firma:	26. Fecha:

DESTINATARIO		
27. Nombre Empresa:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:	31. Dirección:	
32. Identificación Vehículo (Patente):	33. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

Texinco # 17 05 2 M 2018

Tarea	RECAMBIO	Orden efectuar vuelta por chofer	20
Sucursal	AGUAS STA. DE CARRERA	Vuelta Serviciada	NO
Direccion	MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA CANCHAS DE CARRERA N° 554	Lleva Sesma	\$
Comuna	ISLA DE MAIPU	Carter	PATENTE: <u>16C84</u> CHICO
Contenedor	ESC8.3(Lodo)	Parte 1 Horario Vuelta	8:50
Identificacion	VERDE-RESIDUOS	Parte 2 Horario Vuelta	16:00
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador GUAJARDO ROMO LUIS HUMBERTO	Parte 3 Horario Vuelta	
	Observaciones 1	Parte 4 Horario Vuelta	
	Observaciones 2		
VF _____	RV _____	SC _____	LLC _____

OBSERVACIONES:

Fecha: 18/05/18
 Visto Bueno Interno:

Razon Social
**COOP.DE SERV.DE AGUA
 POTABLE STA.MARGARITA
 LTDA.**

Rut
84.662.500-3
 Verteadero Vuelta
 Contacto
FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

 Nombre
JOSE LUIS

Rut:
14342819-1
 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, Sábado y si trabajan de Noche.

508588

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

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARQUESITA LTDA		GENERADOR	
2. RUT: 14.072.103-2	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
5. Dirección: CALLE 12975 SAN BERNARDO		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	Lodo		
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:		<i>Hajerun Roberts</i>	
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: 28/05/18
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

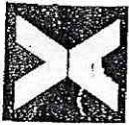
Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

508588

1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARQUESITA LTDA		GENERADOR	
2. RUT: 14.072.103-2	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
5. Dirección: CALLE 12975 SAN BERNARDO		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	Lodo		
7.3			
7.4			
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):		14. Firma:	15. Fecha:
13. Observaciones:		<i>Hajerun Roberts</i>	
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: 28/05/18
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

Teléfono: 285774-0 anexo: 0
E-mail: recambios@texinco.cl



LEXICO

EMPRESA

卷之三

No Serie B
505553

SUO MUNDO EXÍSTICO

USO IN ERNE TEYNGA

TIPO DE CONTENEDOR

Nombré Conductor: John C. G. Patente: 1111

<input type="checkbox"/> 5 M ³	<input type="checkbox"/> 5 M ³ AZUL
<input type="checkbox"/> 8,5 M ³ AZUL	<input type="checkbox"/> 8,3 M ³ Cerrado
<input type="checkbox"/> 9 M ³	<input type="checkbox"/> 9 M ³ AZUL
<input type="checkbox"/> 10 M ³	<input type="checkbox"/> 9 M ³ Cerrado
<input type="checkbox"/> 13 M ³	<input type="checkbox"/> 13 M ³ AZUL
<input type="checkbox"/> 22 M ³	<input type="checkbox"/> 20 M ³ Cerrado
<input type="checkbox"/> 35 M ³	<input type="checkbox"/> 22 M ³ Sellado 22 Gris / Verde
<input type="checkbox"/> Compartidor 32 (Estacionamiento)	<input type="checkbox"/> 35 M ³ Blanco
<input type="checkbox"/> Auto 10	<input type="checkbox"/> Auto 20

<input type="checkbox"/> RECAMBIO	<input type="checkbox"/> RESIDUO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/> ENTREGA	<input type="checkbox"/> ESCOMBRERIA
<input type="checkbox"/> RETIRO	<input type="checkbox"/> MADERA
<input type="checkbox"/> RECHAZO	<input type="checkbox"/> CHATARREO
<input type="checkbox"/> VERTEDERO	<input type="checkbox"/> CARTON
<input type="checkbox"/> SALE DE CENTRAL	<input type="checkbox"/> LLEGA A CENTRAL
<input type="checkbox"/> OTRO	

COPIA CLIENTE

Cliente: Firma / Timbre Persona Autorizada

Número Persona Autorizada

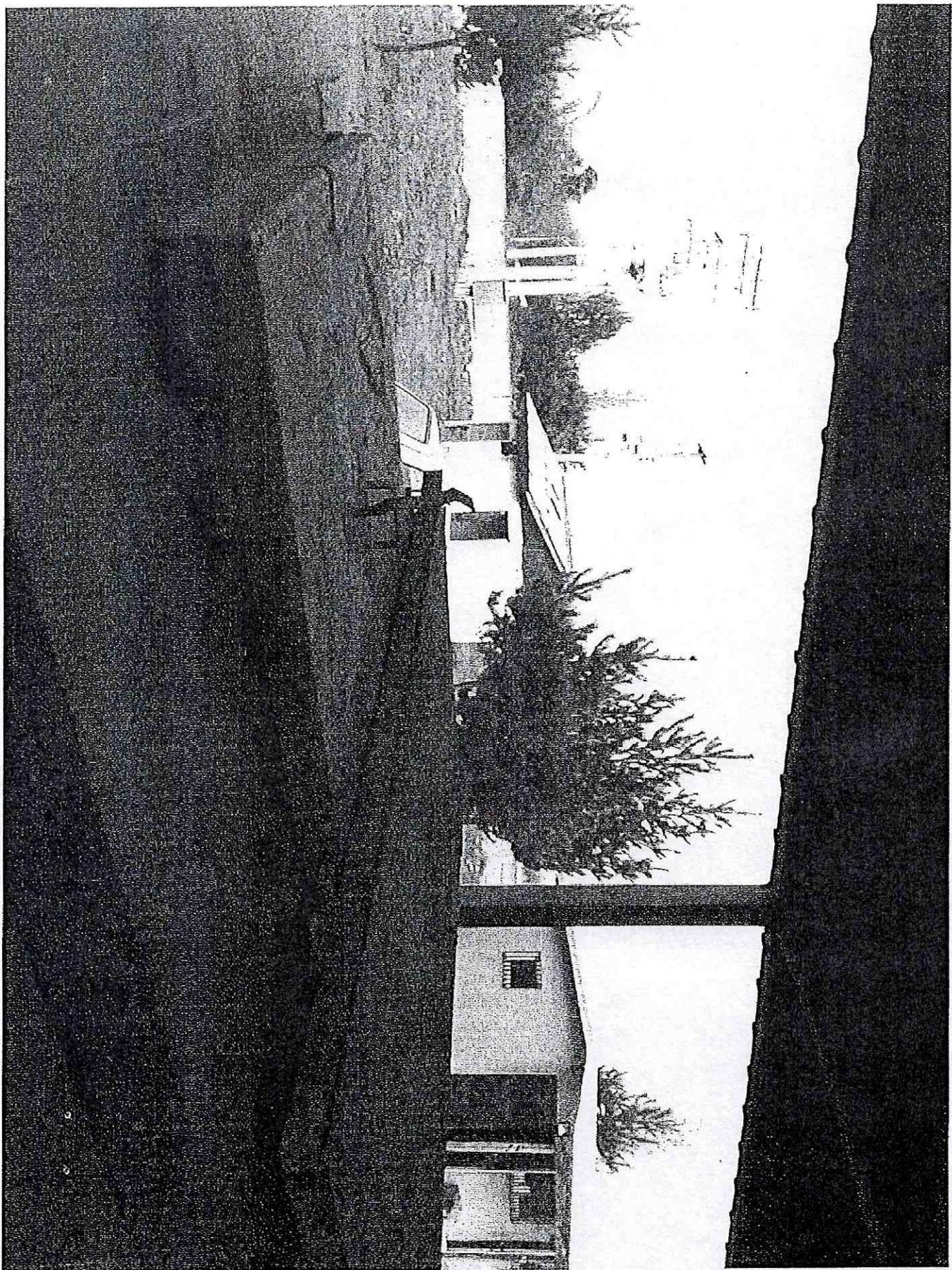
RE

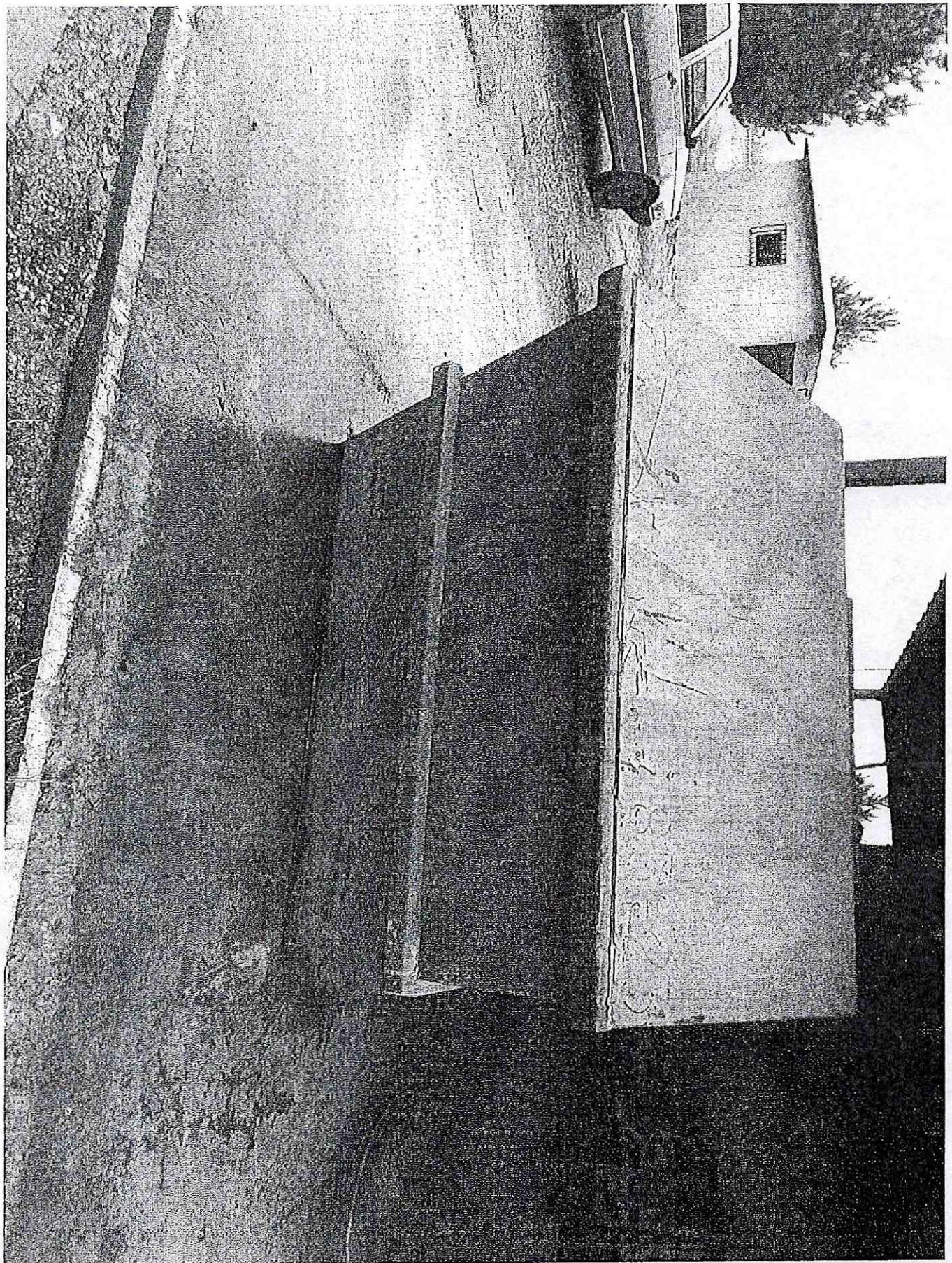
29/5/2018

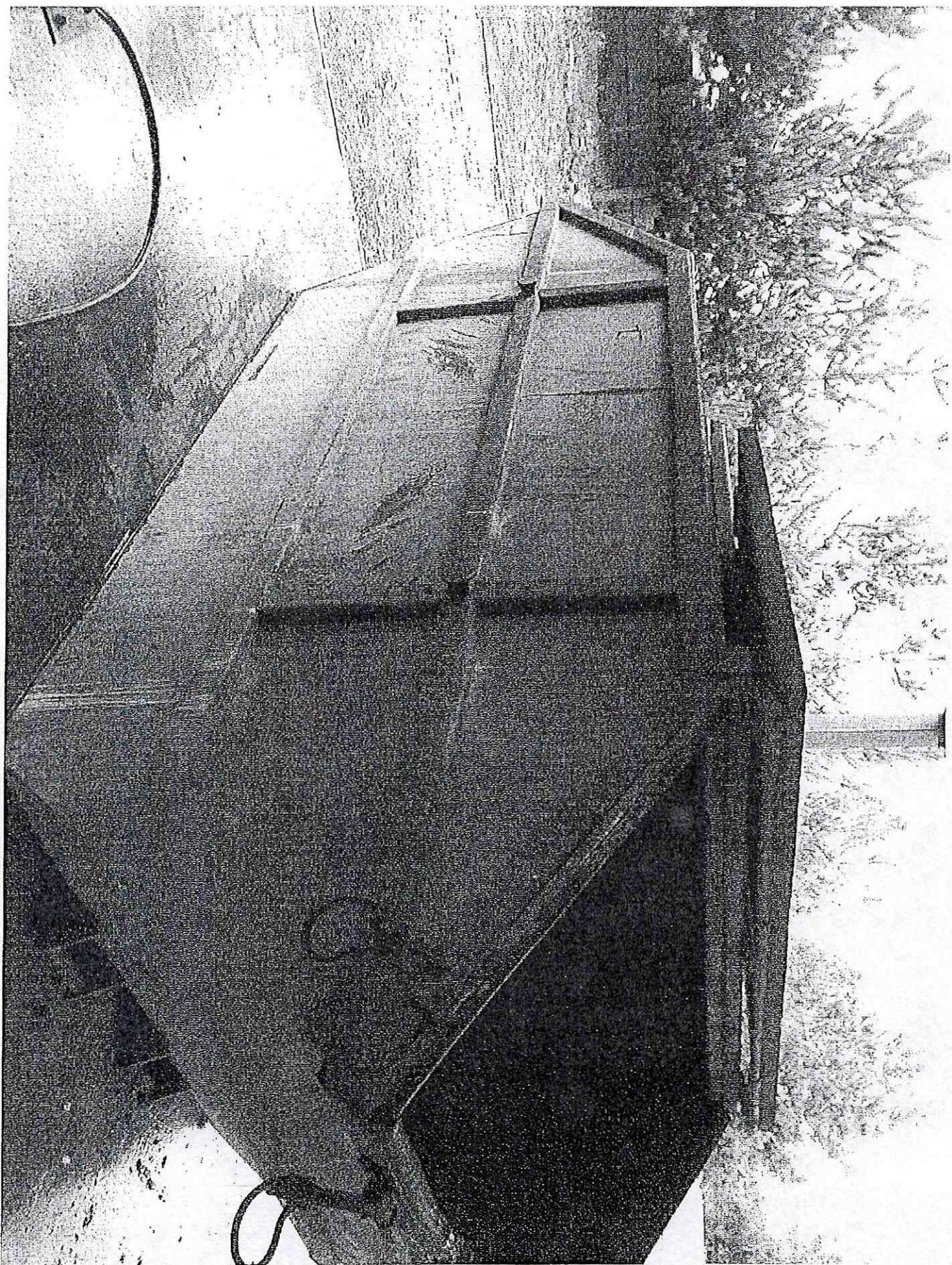
Firma Conductor

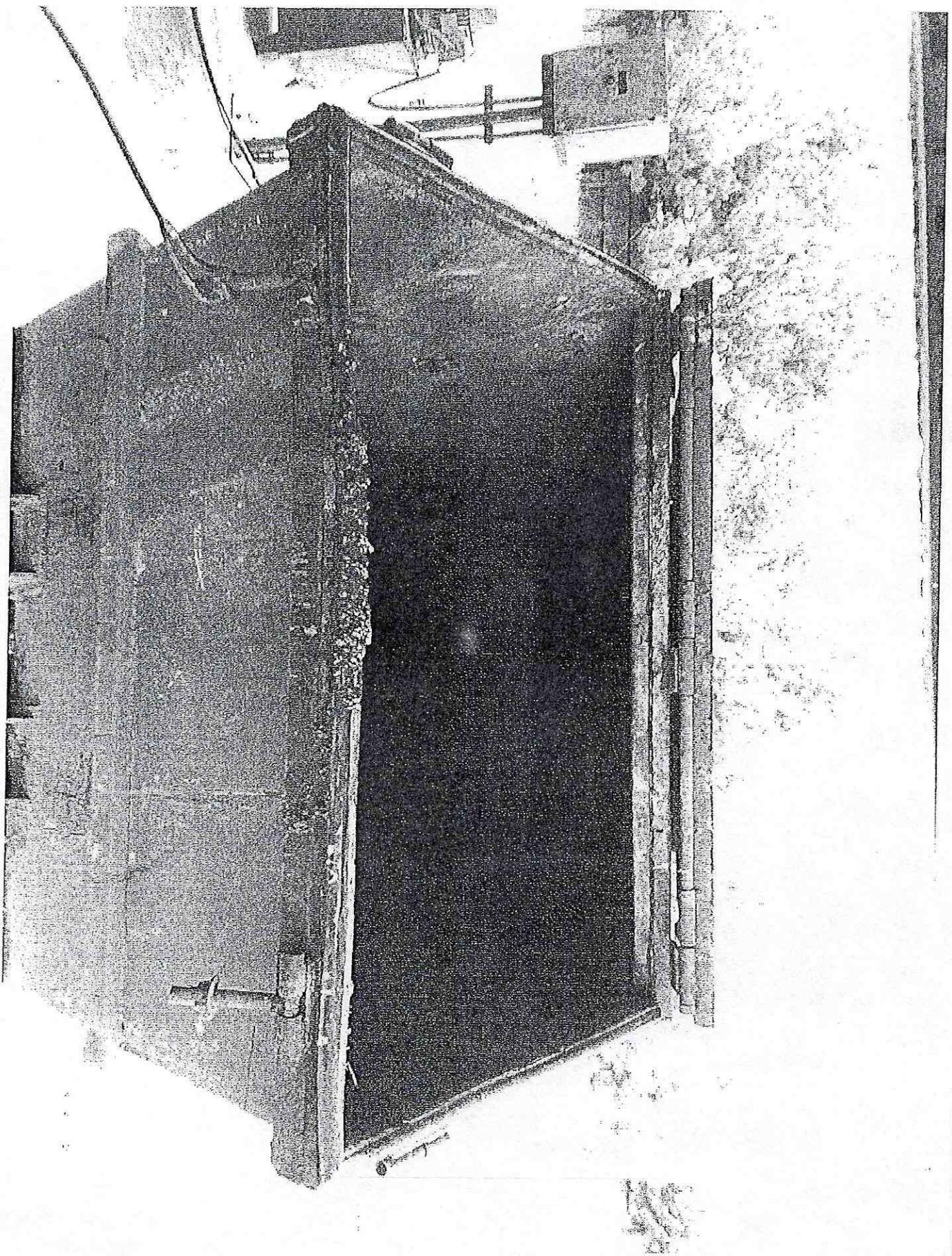
Filia Autorizada IEXINCO

P









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	No se ha acreditado el cumplimiento al deber de informar a la autoridad competente de los eventos de contingencia ocurridos en Septiembre de 2016.
RCA Nº 15/2010	
3.3.2.4 "Contingencias	
	<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 rejillas, 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 aireador 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 protege 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 contará 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 contará 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 N° 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>

2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

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

Nº 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	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
					(en miles de \$)	(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	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
	Forma de Implementación	Reporte final	Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia	Se solicitará la asistencia técnica de personal		

especializado de la Superintendencia del Medio Ambiental						
Acción y meta		Reportes de avance				
Forma de implementación		Reporte final				
		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia				
<p>2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS</p> <p>Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que impida la ejecución de una acción principal.</p>						
Nº IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (Nº 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 DESEGUMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS

卷之三

REPORTE ÚNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN

3.3 REPORTE FINAL	
REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.	
PLAZO DEL REPORTE	(en días hábiles)
	Días hábiles a partir de la finalización de la acción de más larga duración.
ACCIONES A REPORTAR	(Nº identificador y acción)

4. CRONOGRAMA

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

IDENTIFICADOR DEL HECHO

Hecho numeral 5

rev

Forma de Implementación

Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia

Reporte final

2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR
Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.

Nº IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
5	<p>Acción y Meta</p> <p>Punto N 2: Se solicitará muestreo puntual de análisis del Afluente a laboratorio autorizado. Por un periodo de 6 meses según 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 cerrada, para calculo de caudal Y medición de Afluente, estos registros serán remitidos a la SMA de forma mensual a</p> <p>Punto N 4:</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>Reportes de avance</p>	<p>\$2.660</p>	<p>Impedimentos</p>

<p>través de correo electrónico a la fiscal de la causa</p> <p>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 traspaso 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.</p> <p>Punto N 8 : La SMA a través de Resolución Exenta N 215 de fecha 19 de Febrero de 2018, entrega 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 la cargo de la causa</p>	<p>2 semana a partir de la aprobación del proyecto, la obtención del RETC se realizará de forma mensual, según RCA</p> <p>Punto N 8 : 15/2010 2 semana a partir de la aprobación del proyecto, 2 semanas de implementación a través de coordinación con laboratorio autorizado.</p>
<p>Reporte final</p>	
<p>Acción Y plazo de aviso en caso de ocurrencia</p>	

Acción y meta						
Reportes de avance		Impedimentos				
Forma de implementación		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia				
Reporte final						
2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurriría de un impedimento que impida la ejecución de una acción principal.						
Nº IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (Nº 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.
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº Identificador Acción y meta a reportar
3.2 REPORTES DE AVANCE REPORTES DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARÁCTERISTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN	Bimestral Mensual Bimestral Trimestral Otros
	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.
ACCIONES A REPORTAR (Nº identificador y acción)	Nº Identificador Acción y meta a reportar

3.3 REPORTE FINAL REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

4. CRONOGRAMA

Anexo N° 4



SECRETARIA 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