# FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

Para la elaboración de un Programa de Cumplimiento se recomienda utilizar el formato presentado a continuación, diseñado de acuerdo a las indicaciones descritas en el capítulo precedente. Este formato contempla cuatro aspectos principales:

1. Descripción del hecho constitutivo de infracción, la normativa pertinente y los efectos negativos asociados.
2. El Plan de Acciones para volver al cumplimiento y reducir o eliminar los efectos negativos.
3. El Plan de Seguimiento del Plan de Acciones.
4. Cronograma.
* **Para lo indicado en los puntos 1 y 2, el formato se aplica a cada uno de los hechos constitutivos de infracción, de acuerdo a la formulación de cargos respectiva, para los cuales sea procedente la presentación de un PDC.**
* **Para lo indicado en los puntos 3 y 4, el formato se aplica para el conjunto de acciones contenidas en el Programa, de forma única.**

Se recomienda presentar el programa únicamente a través de este formato y **no duplicar esfuerzos en la presentación adicional en formato de texto plano, a menos que existan aspectos relevantes a considerar de forma complementaria a lo señalado a través del formato**. Cabe señalar que en el caso en se presenten ambos formatos y se encuentren inconsistencias, la Superintendencia dará prioridad a lo que sea presentado en el formato de tabla.

En el Anexo 4.3 de este documento se encuentra un ejemplo del uso de este formato.

**COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:**

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 1 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | No realizar el lavado de ruedas de vehículos que salen de la instalación. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.1.13
* RCA N° 516/2002, considerando 6.5.6
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.1 ACCIONES EJECUTADAS** |
|  **Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS INCURRIDOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fechas precisas de inicio y de término)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reporte Inicial)** | **($)** |
|  | **Acción y Meta** |  |   | **Reporte Inicial** |   |
|  |  |  |  |
| **Forma de Implementación**  |   |  |
|  |   |   |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** | **(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)** |
| **1** | **Acción y meta** | 20 días corridos desde aprobación del Programa de Cumplimiento. | Generación de protocolo en formato folleto y de planilla de recibo conforme que dé cuenta de la entrega del folleto a conductores, firmada por éstos y sistematizada en archivo Excel. Estos documentos le serán enviados a la Superintendencia del Medio Ambiente (“Superintendencia”). | **Reportes de avance** | $500.000.- | **Impedimentos** |
| Generación de protocolo para el adecuado lavado de ruedas de vehículos que salen de la instalación.  | Entrega en primer Reporte de Avance de protocolo y planilla firmada por conductores en archivo Excel, donde se acredita que recibieron el folleto respectivo. | N/A |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Protocolo generado será incorporado al folleto de seguridad del relleno y será entregado al conductor de cada vehículo que ingrese al relleno. Dicho protocolo indicará el lugar y el momento en que todo vehículo debe dirigirse al lavado de ruedas.  | Entrega en Reporte Final de protocolo y planilla firmada por conductores en archivo Excel, donde se acredita que recibieron el folleto respectivo. | N/A |
| **2** | **Acción y meta** | 20 días corridos desde aprobación del Programa de Cumplimiento. | Instalación de cartel informativo en zona de lavado de ruedas de vehículos. | **Reportes de avance** | $235.000 (IVA incluido) | **Impedimentos** |
| Elaboración e instalación de cartel informativo en la zona de lavado de ruedas dando cuenta de las acciones de lavado a realizar por conductores de camiones, previo a salir de la instalación. | Entrega en Reporte de Avance de set fotográfico que da cuenta de instalación de un cartel informativo en la zona de lavado de ruedas con geo-referenciación de los puntos de captura. | N/A |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Se instalará en la zona de lavado de ruedas un cartel de medidas 2m x 1,5m impreso en alta resolución sobre soporte metálico y con lámina protectora y fijado a dos postes metálicos de 2,6 mts de altura de 40 x 40 mm.  | Entrega en Reporte Final de set fotográfico con geo-referenciación de los puntos de captura que da cuenta de instalación de cartel informativo en la zona de lavado de ruedas. | N/A |

|  |
| --- |
|  |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 2 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | No realizar cobertura diaria de la superficie total de los residuos dispuestos. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando3.3.13.3 letra d)
* RCA N° 516/2002, considerando 5.2.2
* RCA N° 516/2002, considerando 5.10.19
* RCA N° 516/2002, considerando 5.14.2
* RCA N° 516/2002, considerando 6.3.2
* RCA N° 516/2002, considerando 6.3.2.4
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.1 ACCIONES EJECUTADAS** |
|  **Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS INCURRIDOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fechas precisas de inicio y de término)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reporte Inicial)** | **($)** |
| **3** | **Acción y Meta** | Mayo 2015 a Julio 2015 |   | **Reporte Inicial** |   |
| Reparación del compactador necesario para una adecuada cobertura diaria de los residuos dispuestos. | Instalación de repuestos y mantención del compactador por parte del representante. | Entrega de facturas de repuestos del compactador y de instalación de los mismos y documentos que acrediten mantención del compactador por parte del representante. | $11.837.766.- (IVA incluido) |
| **Forma de Implementación**  |  |  |
| Se sustituyeron piezas y se efectuó mantención al compactador. |  |  |
| **4** | **Acción y Meta** | Bulldozer: 14 diciembre 2015 Camión Tolva:22 de abril de 2016 |  | **Reporte Inicial** |  |  |
| Complementación de trabajos de cobertura realizados por el compactador y la excavadora mediante la adquisición de un Bulldozer y un camión tolva 6x4 para hacer más eficiente cumplimiento de la obligación. | Compra del Bulldozer y Camión Tolva. | Entrega de contrato de leasing de compra de Bulldozer y factura por compra de Camón Tolva 6x4. | Bulldozer:$113.050.000.-(IVA incluido)Camión Tolva:$59.490.792.-(IVA incluido) |
| **Forma de Implementación**  |  |  |
| Compra de Bulldozer y camión tolva de 6x4. |  |  |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** | **(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)** |
| **5** | **Acción y meta** | La acción se ejecutará con la frecuencia diaria exigida por la RCA N° 516/2002, desde la notificación de la aprobación del Programa de Cumplimiento y durante toda la vigencia del Programa de Cumplimiento.  | Informes mensuales que acreditan realización de las labores de cobertura del relleno sanitario en cumplimiento de las exigencias de la RCA N° 516/2002. | **Reportes de avance** | $0 (Confección de Reportes Mensuales se realizará por personal de la empresa). | **Impedimentos** |
| Realización de cobertura del relleno sanitario conforme a la frecuencia diaria exigida en la RCA N° 516/2002 | Entrega en Reportes de Avance de los dos informes mensuales sobre labores de cobertura del relleno sanitario realizadas para el periodo respectivo. Cada informe mensual mostrará la dinámica de trabajo y de cobertura del relleno sanitario. Dicho reporte incluirá registro fotográfico representativo de las labores realizadas durante el mes y croquis cuadriculado que represente el vaso dimensionado en cuadros de 100 m2 cada uno. La zona de trabajo se reportará de forma mensual, esquemáticamente sobre el croquis con sus respectivas dimensiones y ubicación. |  |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Realización de cobertura diaria del relleno la cual se realizará dentro de las 24 horas de dispuestos los residuos en el frente de trabajo esto tomando en consideración que el relleno sanitario opera de manera continua durante las 24 horas del día.  | Entrega en Reporte Final de información consolidada sobre labores de cobertura del relleno sanitario realizadas durante la vigencia del Programa de Cumplimiento. |  |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 3 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | No contar con barreras móviles de contención de basura. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.14.4
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.1 ACCIONES EJECUTADAS** |
|  **Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS INCURRIDOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fechas precisas de inicio y de término)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reporte Inicial)** | **($)** |
| 6 | **Acción y Meta** | 15 de junio de 2016 |  | **Reporte Inicial** |  |
| Compra de barreras móviles del tipo pantalla móvil de retención y captura de fracción liviana dispersa. | Factura(s) de compra de barreras móviles.  | Entrega de factura(s) acreditando compra de barreras móviles. | $3.567.526.-(IVA incluido) |
| **Forma de Implementación**  |  |  |
| N/A |  |  |
| **7** | **Acción y Meta** | Mayo a julio de 2016 |   | **Reporte Inicial** |  |  |
| Instalación de barreras móviles. | Instalación de barreras móviles del tipo pantalla móvil de retención y captura de fracción liviana dispersa en el relleno. | Entrega de set fotográfico (fechado y geo-referenciado) que acredita instalación de barreras móviles. | $0 (El movimiento de las barreras según las necesidades de la operación del relleno será realizado por personal de Gestión Ecológica de Residuos S.A.- |
| **Forma de Implementación**  |  |  |
| Las barreras serán instaladas en el terreno por el mismo personal de Gestión Ecológica de Residuos S.A. utilizando para ello la máquina retroexcavadora disponible en el relleno sanitario. |  |  |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** | **(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)** |
| **8** | * **Acción y Meta**
 | A partir de la notificación de la aprobación del Programa Cumplimiento y durante toda la vigencia del mismo. | Utilización de barreras móviles de retención y captura de fracción liviana dispersa.  | **Reportes de avance** |  | **Impedimentos** |
| Utilización de barreras móviles de retención y captura de fracción liviana dispersa durante toda la vigencia del Programa de Cumplimiento. |  Entrega en cada Reporte de Avance de set fotográfico (fechado y geo-referenciado) que da cuenta de la utilización y mantención en el relleno de barreras móviles. |  |
| **Forma de Implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Las barreras se van moviendo en la medida que el frente de trabajo se va desplazando con la finalidad de retener y evitar que residuos livianos como por ejemplo bolsas y papeles puedan volar por acción del viento. | Entrega en Reporte Final de todos los set fotográficos que dan cuenta de la utilización y mantención en el relleno de barreras móviles. |  |

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 4 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | Humectación de caminos en las vías de acceso, con una frecuencia inferior a la establecida en la RCA. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.1.1
* RCA N° 516/2002, considerando 5.1.8
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** | **(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)** |
| **9** | **Acción y meta** | Durante toda la ejecución del Programa de Cumplimiento. | Realización de humectaciones de caminos interiores de trabajo no pavimentados y elaboración de planillas que den cuenta de las labores de humectación de los caminos en las vías de acceso al relleno conforme a lo exigido por la RCA N° 516/2002. | **Reportes de avance** | $300.000.- | **Impedimentos** |
| Realizar humectación de caminos interiores de trabajo no pavimentados conforme a la frecuencia establecida en la RCA N° 516/2002 (al menos 5 veces diarias y al menos 6 veces diarias cuando existe alerta, pre-emergencia o emergencia ambiental. | Entrega en cada Reporte de Avance, de las planillas realizadas a la fecha, en las que deberán constar las labores de humectación de los caminos interiores de trabajo en las vías de acceso al relleno. | N/A |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Entrega de una planilla de seguimiento que contendrá información sobre la hora y día de humectación de caminos interiores de trabajo, nombre y RUT de personal que se encargó de efectuar la labor y ruta utilizada. La planilla también contendrá una columna de observaciones para el caso que por un evento especifico y justificado no haya podido realizarse en un determinado día la cantidad de humectaciones requeridas por la RCA N° 516/2002 y contendrá otra columna que indicará las medidas adoptadas para subsanar ese inconveniente y volver a la operatoria normal de humectación exigida por la RCA 516/2002. La humectación se realiza por medio de un camión aljibe el cual consta de una barrera de aspersores en la parte trasera que permite ir humectando los caminos a medida que el camión va avanzando a una velocidad aproximada de 5 km/hr. La humectación se realiza tanto en la mañana como en la tarde. | Entrega de información consolidada de las labores de humectación de los caminos interiores de trabajo en las vías de acceso al relleno realizadas durante la vigencia del Programa de Cumplimiento. |  N/A |
| **10** | **Acción y meta** | La primera charla se dará durante los 5 días hábiles desde aprobado el Programa de Cumplimiento y continuarán bi mestralmente durante toda la ejecución del mismo. | Realización de charlas. | **Reportes de avance** | $0 (Las charlas se realizarán por la propia empresa). | **Impedimentos** |
| Realización bimestral de charlas inductivas a personal encargado de la humectación de caminos indicando la importancia de realizar esta medida, incluida su relevancia ambiental, y de cumplir con la frecuencia exigida en la RCA.  | Entrega en reporte de avances de la lista de asistencia del personal que asistió a la charla realizada para el periodo que se informa, así como de la presentación en formato power point de la misma. | N/A |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Se elaborará un power point y dictará una charla inductiva bimestral en dependencias de Gestión Ecológica de Residuos S.A. para el personal encargado de la humectación de caminos, indicando la importancia de realizar la medida y la frecuencia obligatoria con que deben hacerla. | Entrega de listado final de todos quienes asistieron a las charlas inductivas y presentación de power point. | N/A |

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 5 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | Ejecución parcial del Plan de Manejo de Corta y Reforestación de bosque para ejecutar obras civiles, 132710/22, de 11 de noviembre de 2010, otorgado por CONAF, al no cumplir con las especies, densidad y porcentaje de sobrevivencia comprometidas. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.12.10
* Resolución N° 1372710/22 de CONAF.
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN** |
|  **Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** |  **(a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** |  **(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)** |
| **11** | **Acción y Meta** |   |   | **Reporte Inicial** | $2.500.000. | **Impedimentos** |
| Presentación de informe encargado a Ingeniero Forestal independiente en que de cuente de las condiciones actuales de la zona en donde se realiza el plan de reforestación. El alcance de dicho informe se acompaña como anexo a este programa de cumplimiento. |    | Informe de Ingeniero Forestal que de cuente de las condiciones actuales de la zona en donde se realiza el plan de reforestación. | Entrega de documento denominado “Certifica contratación de asesoría en reforestación y enriquecimiento forestal”. |  |
| Informe fue solicitado en diciembre de 2016 y será entregado a la SMA en 60 días corridos contados desde la notificación de la aprobación del Programa de Cumplimiento. |
|  | **Reportes de avance** |
| **Forma de Implementación** |   | Se acompañará el informe en el primer Reporte de Avances. | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Se encargó a un Ingeniero Forestal la confección del referido informe cuyo fin será determinar si es aconsejable seguir realizando el plan de reforestación en la zona en que actualmente se ejecuta y en dicho caso qué medidas convendría adoptar o si conviene hacerlo en un lugar distinto. |   |  |
|  | **Reporte final** |  |
|  |   | Se acompañará al Reporte Final el documento que da cuenta de la naturaleza del informe encargado y el informe del Ingeniero Forestal que explica las condiciones actuales de la zona en donde se realiza el plan de reforestación. |  |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** | **(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)** |
| **12** | **Acción y Meta** | Desde 120 días desde la notificación del Programa hasta un máximo de 180 días desde la notificación de aprobación del Programa de Cumplimiento. | Presentación y obtención de autorización por parte de CONAF del nuevo Plan de Manejo.  | **Reportes de avance** | $3.000.000.- | **Impedimentos** |
| En caso que informe referido en la Acción N° 11 concluya que las condiciones del lugar en donde fue aprobado el plan de reforestación dificultan su cumplimiento excesivamente, se elaborará un nuevo plan de manejo forestal cuyo objeto será sustituir o corregir el actual plan que será presentado en CONAF. | Se acompañarán avances o borradores preliminares de los antecedentes técnicos que se presentarán para obtener aprobación del nuevo plan de manejo forestal.  | Falta de pronunciamiento de CONAF en el plazo de duración total del Programa de Cumplimiento. |
| **Forma de Implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Confección de nuevo plan que será más adecuado para cumplir con los objetivos de la reforestación. | Se acompañarán información consolidada de los avances o borradores preliminares de los antecedentes técnicos que se presentaron en los Reportes de Avance y se enviará copia del nuevo plan con timbre de ingreso en CONAF. |   |
| **13** | **Acción y Meta** | Desde 120 días desde la notificación del Programa hasta un máximo de 180 días desde la notificación de aprobación del Programa de Cumplimiento. | Realización de detalle de gestiones efectuadas, firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión del plan en CONAF. | **Reportes de avance** | $0 (seguimiento se hará por personal de la empresa).- | **Impedimentos** |
| Tramitación diligente de nuevo plan de reforestación en CONAF, lo cual compromete el cumplimiento de los plazos que sean de cargo de la empresa y la entrega oportuna y completa de la información. | Se acompañará a cada Reporte de Avance, el detalle de gestiones realizadas, firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión del plan en CONAF |  En caso que el nuevo plan sea rechazado se continuará con la implementación del actual plan forestal y reforzaremos las medidas tomadas hasta hoy para lograr cumplir con lo comprometido en el mismo. |
| **Forma de Implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Seguimiento semanal del plan en CONAF y emisión de detalle de gestiones realizadas firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión. | Se acompañarán al Reporte Final, todos los detalles de gestiones realizadas durante el Plazo de Ejecución, firmado por encargado del trámite de seguimiento y gestión del plan en CONAF. | Se procederá a informar por escrito a esta Superintendencia del rechazo del nuevo plan en el plazo de 5 días hábiles de notificado el rechazo del plan a Gestión Ecológica de Residuos S.A. |
| **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** | **ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** |  **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **COSTOS ESTIMADOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(N° Identificador)** | **(a partir de la ocurrencia del impedimento)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** |
| **14** | **Acción y meta** | 12 y 13 |  |  | **Reportes de avance** |  | El costo total del programa de reforestación se estima en $300.000.000, sin perjuicio que la plantación de las nuevas 1.000 especies se estima en $3.500.000. |
| En caso que CONAF rechace el sustituir o corregir el actual plan de reforestación por el nuevo plan de que se da cuenta en las Acciones N° 12 y 13, o el ingeniero forestal concluya que es recomendable continuar con el actual plan de reforestación, se continuará desarrollando el actual plan de reforestación. | 120 días a partir de la notificación del rechazo de CONAF. Considerando que el plazo que tiene el titular para obtener la aprobación o rechazo del nuevo plan son máximo 180 días desde la notificación del Programa, esta acción tendrá a su vez una duración máxima de 300 días desde la aprobación del Programa.  | Plantación de 1000 nuevas especies arbóreas de entre las especies que el programa contempla. |  Acompañar al Reporte de Avance más próximo, un reporte suscrito por Ingeniero Forestal que dé cuenta de los avances en la ejecución del Plan de Reforestación que de la plantación de 1000 nuevas especies arbóreas de entre las que contempla el plan, y set fotográfico geo-referenciado y fechado que de muestra de la misma , la que incluya labores de preparación de terreno, sistema de regadío, medidas de protección contra lagomorfos, entre otras. |
| **Forma de implementación** |  |  | **Reporte final** |  |
| Se ejecutará el plan de reforestación original adoptando las medidas que expertos determinen y se reanudará con el cumplimiento de un primer hito, cual será la plantación de 1000 especies arbóreas de entre las especies que el programa de reforestación exige. |  |  | Acompañar al Reporte Final el reporte del Ingeniero Forestal dando cuenta del avance en la ejecución del plan de reforestación y set fotográfico georeferenciado y fechado que de muestra de la plantación de 1000 nuevas especies arbóreas que incluya labores de preparación de terreno, sistema de regadío, medidas de protección contra lagomorfos, entre otras. |

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 6 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | No haber presentado ante CONAF el Plan de Manejo, Protección y Enriquecimiento de la Flora y Vegetación de los sectores aledaños al área del proyecto y el Plan de Medidas de Compensación relacionadas con la recuperación de una parte del bosque hacia una condición original, en un área no afectada por el proyecto. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.12.12
* RCA N° 516/2002, considerando 5.12.13
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.1 ACCIONES EJECUTADAS** |
|  **Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS INCURRIDOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fechas precisas de inicio y de término)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reporte Inicial)** | **($)** |
| **15** | **Acción y Meta** | La confección de los planes comenzó con fecha 13 de octubre y 13 de noviembre, respectivamente y se presentaron en CONAF con fecha 26 de Diciembre de 2016 acompañando copia de su presentación a la Superintendencia con fecha 27 de Diciembre de 2016. |  Presentación en CONAF de Plan de Manejo, Protección y Enriquecimiento de la Flora y Vegetación de los sectores aledaños al área del proyecto y de Plan de Medidas de Compensación relacionadas con la recuperación de una parte del bosque hacia una condición original, en un área no afectada por el proyecto. | **Reporte Inicial** |  $2.920.136.- |
| Elaboración y presentación en CONAF de Plan de Manejo, Protección y Enriquecimiento de la Flora y Vegetación de los sectores aledaños al área del proyecto y de Plan de Medidas de Compensación relacionadas con la recuperación de una parte del bosque hacia una condición original, en un área no afectada por el proyecto (Plan General de Recreación de la Vegetación). |  | Se acompañarán copia de los planes presentados en CONAF con timbre de recepción de CONAF y copia de carta enviada a Superintendencia con copia de los planes timbrados por CONAF. |  |
| **Forma de Implementación**  |   |  |
| Elaboración y presentación en CONAF de planes en cumplimiento de lo dispuesto por la RCA 516/2002. |   |  |
| **2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN** |
|  **Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** |  **(a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **(en miles de $)** |  **(indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)** |
| **16** | **Acción y Meta** |   |   | **Reporte Inicial** | $0 (seguimiento se realizará por personal de la empresa). | **Impedimentos** |
| Tramitación diligente de los planes en CONAF, lo cual compromete el cumplimiento de los plazos que sean de cargo de la empresa y la entrega oportuna y completa de la información. | 26 de Diciembre de 2016 hasta un máximo de 180 días desde la notificación de la aprobación del Programa. | Entrega de detalle de gestiones realizadas firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión que den cuenta de seguimiento diligente. |  Entrega en Reporte Inicial de registro de gestiones realizadas para hacer seguimiento de la tramitación de los planes en CONAF en el tiempo que media entre la aprobación del programa y el Reporte Inicial. | De rechazarse uno o ambos planes, se presentará(n) plan(es) de reemplazo a CONAF. |
|   |
|  | **Reportes de avance** |
| **Forma de Implementación** |  | Se acompañará a los Reportes de Avance, el detalle de todas las gestiones realizadas a la fecha de cada emisión de dichos Reportes, firmado por los encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión de los planes en CONAF. | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Seguimiento periódico de los planes en CONAF y emisión de detalle de gestiones realizadas firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión. |  | Se avisará a la Superintendencia por escrito en el plazo de 5 días hábiles contados desde la notificación de la resolución que rechaza uno o ambos planes a Gestión Ecológica de Residuos S.A. |
|   | **Reporte final** |   |
|   |   | Se acompañará al Reporte Final, el detalle de todas las gestiones realizadas a esa fecha, firmado por los encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión de los planes en CONAF. |   |
| **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** | **ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** |  **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **COSTOS ESTIMADOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(N° Identificador)** | **(a partir de la ocurrencia del impedimento)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **($)** |
| **17** | **Acción y meta** | 15 |   |   | **Reportes de avance** |  | $3.500.000.- |
| En caso que CONAF rechace uno o ambos planes de que se da cuenta en el N° 15, esto es, el Plan de Manejo, Protección y Enriquecimiento de la Flora y Vegetación de los sectores aledaños al área del proyecto y/o el Plan de Medidas de Compensación relacionadas con la recuperación de una parte del bosque hacia una condición original, en un área no afectada por el proyecto, se presentará(n) plan(es) de reemplazo. | 60 días corridos contados desde la notificación del rechazo de CONAF. Considerando que el plazo que tiene el titular para obtener la aprobación o rechazo de CONAF es de máximo 180 días, esta acción a su vez tendrá una duración máxima de 240 días.  | Presentación en CONAF de plan(es) de reemplazo. | Se entregará en Reportes de Avance respectivos información sobre estado de presentación de planes de manejo de reemplazo. |
| **Forma de implementación** |  |  | **Reporte final** |  |
| Se presentará(n) plan(es) de reemplazo que subsanen las razones o motivos por los que el/los plan(es) originales fueron rechazados. |  |  |  Se acompañará al Reporte Final, copia con timbre de CONAF del nuevo plan(es) presentado. |

|  |
| --- |
| **1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS** |
| **IDENTIFICADOR DEL HECHO** | 7 |   |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN** | No tener implementada al mes de junio de 2016, el sistema de tratamiento de lixiviados, habiéndose cumplido el tercero año de operación del proyecto. |
| **NORMATIVA PERTINENTE** | * RCA N° 516/2002, considerando 5.6.1
* Resolución N° 3345, de 23 de enero de 2009, SEREMI de Salud, aprueba Ingeniería de detalles del proyecto “Planta de Tratamiento Integral de Residuos Cerros La Leona”.
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN**  | A la fecha no se identifican elementos que permitan constatar la existencia de efectos negativos. |
| **2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA Y REDUCIR O ELIMINAR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS** |
| **2.1 ACCIONES EJECUTADAS** |
|  **Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS INCURRIDOS**  |  |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fechas precisas de inicio y de término)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reporte Inicial)** | **(en miles de $)** |
| **18** | **Acción y Meta** | 16 de Marzo de 2016. |  Solicitud presentada a la Seremi de Salud RM de prórroga del plazo para la operación de la planta de tratamiento de lixiviados. | **Reporte Inicial** | N/A |
| Con fecha 16 de marzo de 2016 se solicitó a la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región Metropolitana (“Seremi de Salud RM”) la prórroga del plazo para iniciar la operación de la planta de tratamiento de lixiviados. |   | Se acompañará copia de la carta de solicitud de prórroga presentada ante Seremi de Salud RM con fecha 16 de marzo de 2016 y documentos acompañados a ella como anexo a este Programa de Cumplimiento y en el Reporte Inicial. |   |
| **Forma de Implementación**  |   |   |
| Presentación de solicitud de prórroga a Seremi de Salud RM la cual se acompaña como anexo a este documento junto a la documentación presentada en esa oportunidad. |   |   |
| **2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN** |
|  **Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** | **(fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** |  **(a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **(en miles de $)** |  **(indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)** |
| **19** | **Acción y Meta** |   |   | **Reporte Inicial** | $0 (Seguimiento será realizado por personal de la empresa). | **Impedimentos** |
| Tramitar diligentemente ante la Seremi de Salud RM la solicitud de prórroga de plazo para iniciar la operación de la planta de lixiviados y lograr un pronunciamiento de la autoridad. En este contexto, se deberá informar a la SMA cualquier requerimiento de información que haga la Seremi de Salud RM en este expediente. Esta medida compromete el cumplimiento de los plazos que sean de cargo de la empresa y la entrega oportuna y completa de la información. |    | Seguimiento periódico en la Seremi de Salud RM por parte de encargado del estado de la solicitud de prórroga. | Entrega en Reporte Inicial de detalle de gestiones realizadas por encargados del seguimiento en el tiempo que media entre la aprobación del programa y el Reporte Inicial.  |  |
|  Desde la notificación que aprueba el Programa y hasta 180 días corridos. |
|  | **Reportes de avance** |
| **Forma de Implementación** |    | Se acompañará a los Reportes de Avance, el detalle de todas las gestiones realizadas a la fecha de cada emisión de dichos Reportes, firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión de la solicitud de prórroga a la Seremi de Salud RM. | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Seguimiento de la tramitación de la solicitud de prórroga ante la Seremi de Salud RM y emisión de detalle de gestiones realizadas firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión, incluyendo información de cualquier requerimiento de información que haga la Seremi de Salud RM en este expediente. |    |  |
|   | **Reporte final** |   |
|   |   | Se acompañará al Reporte Final, el detalle de todas las gestiones realizadas a la fecha de su emisión, firmado por encargado(s) del trámite de seguimiento y gestión de la solicitud de prórroga a la Seremi de Salud RM.  |   |
| **2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR** |
| **Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.** |
| **N° IDENTIFICADOR** | **DESCRIPCIÓN** | **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **INDICADORES DE CUMPLIMIENTO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN**  | **COSTOS ESTIMADOS**  | **IMPEDIMENTOS EVENTUALES** |
| **(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)** |  **(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)** | **(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)** | **(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)** | **(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)** |
| **20** | **Acción y Meta** | Durante 120 días corridos contados desde la notificación de la resolución que aprueba el Programa de Cumplimiento. | Emisión de estudio de ingeniería actualizado necesario para la implementación y operación del sistema de tratamiento de lixiviados. | **Reporte de avance** | $6.000.000.- | **Impedimentos** |
| Actualización de estudios de ingeniería necesarios para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados. | Entrega en Reportes de Avance del estado del desarrollo de la actualización del estudio de ingeniería para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados. |  |
| **Forma de Implementación** | **Reporte Final** | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Contratación de empresa de ingeniería para que actualice el estudio de Ingeniería para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados y comprometerla a emitir el informe en un plazo no mayor a 120 días corridos de aprobado el Programa de Cumplimiento. | Entrega en Reporte Final del estudio de ingeniería actualizado para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados. |  |
| **21** | **Acción y Meta** | Durante toda la ejecución del Programa de Cumplimiento. | Elaboración de Informes técnicos mensuales que reflejen llenado de la piscina y medidas de manejo de los lixiviados acumulados en ella.Piscinas de lixiviados deben estar en llenado inferior al 50%. | **Reportes de avance** | $1.200.000.-  | **Impedimentos** |
| Seguimiento estado de llenado de piscina de lixiviados hasta resolución que resuelva solicitud de prórroga por parte de Seremi de Salud RM y realización de medidas de manejo de lixiviados para su adecuado tratamiento. | Se acompañarán los informes técnicos a cada reporte de avance más cercano. |  En caso que la autoridad rechace nuestra solicitud de prórroga, procederemos a poner en funcionamiento la planta de lixiviados en el plazo que se indica. |
| **Forma de Implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Elaboración de informe técnico mensual que indique estado de llenado de piscina y medidas de manejo de lixiviados realizadas durante el periodo que se informa.  | Se acompañarán al Reporte Final todos los informes técnicos elaborados. | Se notificará por escrito a esta Superintendencia en el plazo de 5 días hábiles contados desde la notificación a Gestión Ecológica de Residuos S.A., de la resolución de la Seremi de Salud RM rechazando nuestra solicitud de prórroga. |
| **22** | **Acción y meta** | 300 días corridos desde la notificación del rechazo de la Seremi de Salud. Considerando que el plazo que tiene el titular para obtener la aprobación o rechazo de la Seremi de Salud son máximo 180 días, esta acción tendrá a su vez una duración máximo de 480 días.  | Puesta en operación de planta de lixiviados en el plazo comprometido. | **Reportes de avance** | $450.000.000.- | **Impedimentos** |
| En caso que la Seremi de Salud RM rechace nuestra solicitud de prórroga, comenzará la construcción y operación de la planta de lixiviados la cual quedará lista para operar en un plazo no mayor de 300 días corridos contado desde la notificación de la resolución de la referida autoridad sujeto a que la aprobación del diseño de la planta y los permisos de construcción y de su puesta en operación se obtengan en un plazo no superior a 120 días corridos. | Se informará en cada reporte, los avances que se vayan produciendo, tales como obtención de permisos, construcción y/o cualquier otra cuyo fin sea la puesta en operación de la planta de lixiviados. |  |
| **Forma de implementación** | **Reporte final** |  | **Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia** |
| Obtención de aprobación de diseño y de permisos de construcción y puesta en operación de la planta de lixiviados en el plazo comprometido en esta medida. | Se acompañará copia de informe técnico y fotografías de respaldo que dan cuenta que planta de lixiviados comenzó a operar. |  |

**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)** | **15** | **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** | **Reparación de compactador.** |  |
| **4** | **Complementación de compactador con camión bulldozer.** |  |
|  | **6** | **Compra de barreras móviles.** |  |
|  | **7** | **Instalación de barreras móviles.** |  |
|  | **11** | **Encargo de informe sobre condiciones de lugar donde debe realizar reforestación.** |  |
|  | **15** | **Elaboración y presentación en CONAF, de planes de Manejo, Protección y Enriquecimiento de la Flora y Vegetación de** **los sectores aledaños al área del proyecto y Plan de Medidas de Compensación relacionadas con la recuperación de****una parte del bosque hacia una condición original, en un área no afectada por el proyecto.** |  |
|  | **16** | **Gestiones de seguimiento de planes presentados en CONAF.** |  |
|  | **18** | **Presentación de solicitud de prórroga a Seremi Salud RM para iniciar operación de planta de lixiviados.** |  |
|  | **19** | **Gestiones de seguimiento de solicitud de prórroga de puesta en operación de planta de lixiviados en Seremi de Salud RM.** |  |
| **3.2 REPORTES DE AVANCE** |
| **REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.** |
| **TANTOS REPORTES COMO SE REQUIERAN DE ACUERDO A LAS CARÁCTERÍSTICAS DE LAS ACCIONES REPORTADAS Y SU DURACIÓN** |
| **PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)**   | **Bimensual** |  | **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** | **X** |
| **Trimestral** |  |
| **Otro** |  |
| **ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)** | **N° Identificador** | **Acción y meta a reportar** |
| **1** | **Generación de protocolo para el lavado de ruedas.** |
| **2** | **Instalación de señalética en zona de lavado de ruedas.** |
| **5** | **Realización de cobertura del relleno sanitario conforme a lo aprobado en la RCA N° 516/2002.** |
| **8** | **Acreditar mantención y utilización de barreras móviles durante la vigencia del Programa de Cumplimiento.** |  |  |
| **9** | **Realizar humectación de caminos conforme a frecuencia establecida en RCA N° 156/2002** |
|  **10** | **Charla inductiva a personal que humecta caminos.** |
|  | **11** | **Encargo de informe sobre condiciones de lugar donde debe realizar reforestación.** |
|  | **12** | **Elaboración de nuevo plan de reforestación.** |
|  | **13** | **Tramitación diligente de nuevo plan de reforestación.** |
|  | **14** | **Desarrollo de plan de reforestación vigente en caso de rechazo de CONAF de nuevo Plan de Reforestación (Acción N° 12 y 13), o ante recomendación de Ingeniero Forestal de continuar con el plan de reforestación aprobado.**  |
|  | **16** | **Tramitación diligente de los planes en CONAF.** |
|  | **17** | **Presentación de planes de manejo forestal de reemplazo, en caso de rechazo de los planes que se tramitan ante CONAF según Acción N° 17.** |
|  | **19** | **Tramitar diligentemente carta de solicitud de aumento de plazo para comenzar a operar planta de lixiviados.** |
|  | **20** | **Realizar estudios de ingeniería necesarios para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados.** |
|  | **21** | **Seguimiento estado de llenado de piscina de lixiviados y realización de medidas de manejo.** |
|  | **22** | **Puesta en operación de planta de lixiviados** **una vez que la piscina de lixiviados alcance un 50% de llenado.** |
| **3.3 REPORTE FINAL** |
| **REPORTE ÚNICO AL FINALIZAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA.** |
| **PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)** | **30** | **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** |
|
|  **1** |  |  | **Generación de protocolo para el lavado de ruedas.**  |   |
| **3** | **2** | **Instalación de señalética en zona de lavado de ruedas.** |   |
|  **5** | **Realización de cobertura del relleno sanitario conforme a lo aprobado en la RCA N° 516/2002.** |
|  **8** | **Acreditar mantención y utilización de barreras móviles durante la vigencia del Programa de Cumplimiento.** |
|  **9** | **Realizar humectación de caminos no pavimentados conforme a frecuencia establecida en RCA N° 156/2002** |
| **10** |  | **Charla inductiva a personal que humecta caminos.** |   |
|   **11** | **Encargo de informe sobre condiciones de lugar donde debe realizar reforestación.** |
|  |  **12** | **Elaboración de nuevo plan de reforestación.** |
|  |  **13** | **Tramitación diligente de nuevo plan de reforestación.** |
|  |  **14** | **Desarrollo de plan de reforestación vigente en caso de rechazo de CONAF de nuevo Plan de Reforestación (Acción N° 12 y 13), o ante recomendación de Ingeniero Forestal de continuar con el plan de reforestación aprobado.** |
|  |  **16** | **Tramitación diligente de los planes en CONAF.** |
|  |  **17** | **Presentación de planes de manejo forestal de reemplazo, en caso de rechazo de planes que se tramitan ante CONAF según Acción N° 16.** |
|  |  **19** | **Tramitar diligentemente carta de solicitud de aumento de plazo para comenzar a operar planta de lixiviados.** |
|  |  **20** | **Realizar estudios de ingeniería necesarios para la implementación del sistema de tratamiento de lixiviados.** |
|  |  **21** | **Seguimiento estado de llenado de piscina de lixiviados y realización de medidas de manejo.** |
|  |  **22** | **Puesta en operación de planta de lixiviados una vez que la piscina de lixiviados alcance un 50% de llenado.** |

|  |
| --- |
| **4. CRONOGRAMA** |
| **EJECUCIÓN ACCIONES** | **En Meses** | X | **En Semanas** |  | **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** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Acción Alternativa. No es posible determinar. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Acción Alternativa. No es posible determinar. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** | Plazo no es posible de determinar. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGA REPORTES** | **En Meses** | **X** | **En Semanas** |  | **Desde la aprobación del programa de cumplimiento** |
| **Reporte**  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Reporte Inicial** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Reporte de Avances N°1** |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Reporte de Avances N°2** |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
| **Reporte Final** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |