



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

Programa de Cumplimiento Refundido Cooperativa de
Servicios de Abastecimiento y Distribución de Agua Potable,
Alcantarillado y Saneamiento Ambiental Santa Margarita Ltda.

Planta de Tratamiento de Aguas Residuales Bicentenario

*A solicitud de
Superintendencia de Medio
Ambiente Región
Metropolitana*



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Isla de Maipo, 08 de Agosto de 2018.

Señores

Superintendencia de Medio Ambiente

Seremi de Salud

PRESENTE

Estimado señor:

Nuestra Cooperativa de servicios de abastecimientos y distribución de agua potable, alcantarillado y saneamiento ambiental Santa Margarita Limitada, con fecha 08 de agosto de 2018, encontrándose dentro del plazo establecido en Resolución Exenta N° 5/ROL D-015-2018 de fecha 30 de julio de 2018, hace entrega de programa de cumplimiento refundido, en el cual se incorporan nuevos antecedentes que aportan al proceso.

.Sin otro particular se despide muy atentamente

Adán Sanhueza Almarza
Gerente Cooperativa

COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.
PER. JUR. N°1134
RUT: 84.662.500-3
FUNDADA 1941/1970
BALMACEDA N°3920 ISLA DE MAIPO

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



Contenido

Hecho N° 1: No tener arborización en el costado poniente, el cual es colindante a parcelas con viviendas, y al Sur de la propiedad de la PTAS.....	3
Hecho N°2: Haber operado sin tener Resolución del programa de monitoreo de acuerdo a DS 90/2000 MINSEGPRES, habiendo calificado como fuente emisora hasta el 19 de febrero de 2018.....	8
Hecho N° 3: 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:	14
a. No se constató la habilitación de contenedores cerrados para la acumulación de lodos en inspección ambiental.	14
b. No retirar los lodos con una frecuencia de 7 días indicada en la RCA.....	14
Hecho N° 4: No se ha acreditado el cumplimiento al deber de informar a la autoridad competente de los eventos de contingencia ocurridos en septiembre de 2016.....	17
Hecho N°5: Incumplimiento a requerimiento de información efectuado en acta de inspección del 10 de mayo de 2017, por cuanto no se dio respuesta o respondió de forma incompleta, como se detalla en el considerando 51 de la presente formulación de cargos.	22
Anexo N° 1: Franja Arbórea	33
Anexo N° 2: Monitoreos	45
Anexo N° 3: Almacenamiento, Transporte y disposición Biosólido.....	53
Anexo N° 4: Comprobante Inscripción Seremi	86
Anexo N° 5: Faenas de trabajo contingencia 2016.....	88



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho N° 1	
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	No tener arborización en el costado poniente, el cual es colindante a parcelas con viviendas, y al Sur de la propiedad de la PTAS	
NORMATIVA PERTINENTE	<p>RCA N° 16/2010</p> <p>5.1 “Respecto de los impactos ocasionados sobre el componente ambiental Aire, por Emisiones Atmosféricas, el Titular se obliga a (...)</p> <p>5.1.1 Arborizar el entorno y así evitar alguna eventual propagación de olores.</p> <p>5.6 Respecto del impacto ocasionado sobre el componente ambiental Suelo, el Titular se compromete a (...)</p> <p>5.6.2 Contar con franja perimetral intrapredial arborizada de 11 metros</p>	
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	<p>No evitar alguna propagación de olores.</p> <p>Generar una alerta y/o preocupación en la comunidad cercana a las instalaciones del recinto de PTAS, hecho expresado en Asamblea Ciudadana “Basta de Malos Olores en la Islita” presente en copia del Ordinario N°1370 de la SISS enviada a SMA</p>	

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



2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN <small>(fechas precisas de inicio y de término)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a informar en Reporte Inicial)</small>	COSTOS INCURRIDOS <small>(en miles de \$)</small>
1	Acción y Meta	Comienzo de Trabajos: 24 de abril de 2018 Termino de Trabajos: 09 de mayo de 2018	400 Pinos ciprés macrocarpa de 30 a 50 cm, de altura, plantados de 25 a 30 cm. De profundidad según especificaciones del proveedor	Reporte Inicial	\$ 314.-
	<p>Plantación de 400 árboles pinos ciprés macrocarpa en los sectores poniente y sur de la PTAS La Isleta</p> <p>Implementación de tierra vegetal para estabilización de pinos ciprés macrocarpa.</p> <p>Instalación de sistema de regadío por goteo para la franja arbórea</p> <p>Forma de Implementación</p> <p>Compra y plantación por parte de personal interno</p> <p>Implementación de 5 franjas paralelas separadas en 1 metro con 1 metro de distancia entre árboles. Alcanzando aprox. 11 mt. En la edad de crecimiento o maduración de la especie.</p> <p>Sistema de regadío a ras de suelo</p>			<p>Anexo 1: Facturas y set fotográfico</p> <p>Factura N° 38 del 24-10-2018 por compra de pinos ciprés macrocarpa.</p> <p>Factura N°6227 del 19-04-2018, por compra de insumos para regadío por goteo.</p> <p>Factura N°33 del 24-04-2018, por compra de tierra vegetal</p> <p>Factura N°29 de fecha 23-04-2018, por compra de tierra vegetal.</p> <p>Registros fotográficos de pinos plantados durante abril y mayo de 2018, geo referenciados a: UTM, Huso 19, Datum WGS 84 referenciales</p>	



- Norte : 6.264.500
- Este : 326.650

2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
2	Acción y Meta	6 semanas a contar de la fecha de finalización de la arborización	Se adjuntara factura del total de los pinos adquiridos. Mantenición de los 400 árboles plantados de la acción N°1	Reporte Inicial	\$ 40.-	Impedimentos
	Reemplazo de árboles no brotados			Reportes de avance		Brotación inexistente en parte de árboles indicados en indicador 2 de Acción y meta propuesta
	Forma de Implementación			Se establecerá en Reportes de avance grado de crecimiento promedio, en centímetros o metros y porcentaje de viabilidad respecto del total de individuos plantados.		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Se genera la compra adicional de 60 pinos en la eventualidad que algunos no broten Inspección de los árboles y replante de aquellos individuos que no brotaron durante la ejecución del Programa de Cumplimiento					Se genera la compra adicional de pinos en la eventualidad que algunos no broten

2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

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



N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la notificación de la aprobación del Programa)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (se debe indicar la acción que se ejecutará, o el Identificador de la acción en caso de activarse una acción alternativa, y plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
					(en miles de \$)	
3	Acción y Meta	Julio de 2018 en adelante con frecuencia semanal	Porcentaje de caracterización sensorial detectada con una ponderación de 25% para cada asignación (inexistente-suave-leve-fuerte)	Reportes de avance	\$ 0.-	Impedimentos
	Evaluación sensorial odorífera de forma semanal en 3 puntos a definir, en las instalaciones de PTAS y exteriores			Se informaran resultados en reportes a desarrollar		Lluvias intensas en día programado de la evaluación Falla inesperada en equipos de etapa de digestión de lodos o filtrado
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Caracterización sensorial como inexistente-suave-leve-fuerte por parte de operador o encargado de planta en los puntos de monitoreo a definir			Se informaran resultados en reportes a desarrollar		Reprogramación de medición. Reparación y/o mantención de equipo en falla que indirectamente induzca a emisión odorífera
4	Acción y Meta	Agosto de 2018 en adelante	Se cuantificara el número de reclamos por eventos de olores y se clasificara la denuncia de acuerdo a condición de operación de PTAS para la fecha indicada	Reportes de avance		Impedimentos
	Recepción y manejo de reclamos provenientes de la comunidad aledaña, por eventos de olores al recinto de PTAS			Se informaran resultados en reportes a desarrollar		No se preveen impedimentos
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Habilitación de libro de registro de reclamos efectuados por la comunidad respecto de olores					



2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
5	Acción y meta	5	6 semanas a contar de la fecha de finalización de la arborización	Se adjuntara factura del total de los pinos adquiridos Mantenimiento de los 400 árboles plantados de la acción N°1	Reportes de avance	\$40.-
	Reemplazo de árboles no brotados				Se adjuntaran fotografías geo referenciadas de la arborización	
	Forma de implementación				Reporte final	
	Inspección de los árboles y replante de aquellos individuos que no brotaron durante la ejecución del Programa de Cumplimiento				Se informara resultados de efectos de arborización como medida de mitigación a la propagación de compuestos odoríferos	



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho N° 2
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	<p><i>Haber operado sin tener Resolución del programa de monitoreo de acuerdo a DS 90/2000 MINSEGPRES, habiendo calificado como fuente emisora hasta el 19 de febrero de 2018</i></p> <p>3.3.2.3: Programa de Monitoreo: El programa de monitoreo se realizará conforme lo señalado en el artículo 6.3 del D.S. 90/00, del MINSEGPRES “Norma de emisión para la regulación de contaminantes asociados a las descargas de residuos líquidos a aguas marinas y continentales superficiales”, el cual señala que la frecuencia de las tomas de muestra y los análisis estarán en directa relación al caudal vertido por el establecimiento.</p>
NORMATIVA PERTINENTE	<p>Según los procedimientos de monitoreo y los controles establecidos en la normativa, la cual señala que para aquellas fuentes emisoras que descargan un volumen menor a 5.000.000 m³/año, el número mínimo de días de monitoreo anual es de 12, y debe distribuirse mensualmente, determinándose el número de días de toma muestra por mes en forma proporcional a la distribución del volumen de descarga de residuos líquidos en el año.”</p>
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	<p>La imposibilidad de regulación de contaminantes asociados a DS 90/2000</p> <p>No haber informado con la periodicidad requerida por la Autoridad Sanitaria o a SMA, los monitoreos realizados a Efluente de acuerdo a DS 90 /2000 sobre Norma de emisión para la regulación de contaminantes asociados a las descargas de residuos líquidos a aguas marinas y continentales superficiales.</p> <p>Posible o eventual afectación a ecosistema de cuerpo receptor ante parámetros o eventos puntuales que superen la norma de emisión antes señalada. Se entenderá como efecto negativo a ecosistema de cuerpo receptor aquel que afecte de modo directo o genere variaciones considerables en parámetros como pH, Temperatura y Salinidad del cuerpo receptor y que pueda o no ser atribuible a el proceso de tratamiento de aguas residuales domesticas según sea el caso.</p>



Fecha de Monitoreo* Punto de Muestreo Tipo de Muestra	26 y 27 de Octubre de 2016 Efluente Compuesta, 24h	Unidad	26 y 27 de Junio de 2018 Efluente Compuesta de 24h	Límite Máximo
Parámetro				
pH	7,78	puntual	7,52	6,0 - 8,5
Temperatura	21,0	puntual	16,74	35
Aceites y Grasas	11	mg/L	< 5	20
Aluminio	-	mg/L	0,73	5
Cloruros	-	mg/L	279	400
Coliformes Fecales	2,4*E+3	puntual	240	1000
DBO5	107	mg/L	12	35
Fósforo Total	3,34	mg/L	10,5	10
Hierro Disuelto	-	mg/L	0,011	5
Nitrógeno Total Kjeldahl	53,9	mg/L	41,6	50
Poder Espumógeno	< 2	mm	3	7
Sólidos Suspendidos totales	84	mg/L	58	80
Sólidos Suspendidos Volátiles	-	mg/L	43	-
Sulfatos	-	mg/L	-	1000
Zinc	-	mg/L	-	3
Cloro Residual	-	mg/L	0,27	
SAAM	2,05	mg/L	-	-

*Ver Anexo N°2 con resultados de registro de monitoreos presentados



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

2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial)	COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)
6	Acción y Meta	Fecha de inicio a Abril de 2018 en adelante	Se generó contrato anual con laboratorio certificado Hidrolab para realización de Plan de Monitoreo.	Reporte Inicial	\$ 5924.-
	<p>Establecer un plan de monitoreo de Efluente, de acuerdo a R.E. 215 de SMA, con un laboratorio certificado para tales efectos.</p> <p>Se gestionó la regularización de obtención de Programa de monitoreo emanado de un organismo competente de fiscalización ambiental y/o sectorial</p>			<p>Anexo N° 2: Entrega de los siguientes documentos: Factura N° 49984 de fecha 9 de abril de 2018 por contrato anual de servicios de análisis</p> <p>Contrato de prestación de servicios entre la Cooperativa y Laboratorio Hidrolab de fecha 03 de marzo de 2018</p>	
	Forma de Implementación			<p>Resultados de monitoreos efectuados a parámetros presentes en R.E. 215</p>	



2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
7	Acción y Meta	Fecha de inicio a contar de Abril de 2018 en adelante	Resultados de muestreos acorde a R.E. 215 de SMA y DS 90/2000 según corresponda	Reporte Inicial	\$5924.-	Impedimentos
	Monitoreo de parámetros de acuerdo a R.E 215			Se informaran resultados a la fecha de presentación mediante los registros de carga en el sistema de ventanilla única RETC		Sin descargas a cuerpo receptor que impida el monitoreo programado, lo cual se informara mediante RETC
	Forma de Implementación			Reportes de avance		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Muestras y análisis mensuales, compuestos y puntuales La metodología a utilizar para el análisis de los parámetros señalados en R.E. 215 de SMA, será de acuerdo a la Norma Chilena 2313			Se informaran resultados en informe de avance		Jefe de Operaciones dará aviso a SMA a fin de coordinar plan de contingencia durante la jornada en que se detecta el impedimento.
				Reporte final		

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)
7	Acción y Meta	A iniciar en Septiembre de 2018	Control interno operacional	Reportes de avance	\$2500.-	Impedimentos
	Plan de monitoreo interno de proceso de tratamiento de aguas residuales					Falla de equipo o falta de insumos necesarios para su realización
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Muestreos y análisis de puntos intermedios de proceso de tratamiento de aguas					Se informara a Jefe de Operaciones durante la jornada de ocurrido el impedimento
8	Acción y Meta	A iniciar en Septiembre de 2018	Registros de reportes sistema ventanilla única RETC	Reportes de avance	\$ 0.-	Impedimentos
	Protocolo de reportes de autocontrol y remuestreos de PTAS			Se procederá a informar resultados de autocontrol de medición de parámetros que incluya el reporte.		
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia



Elaboración y comunicación de reportes de autocontrol y re muestreos de PTAS

.4 ACCIONES ALTERNATIVAS

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador)	PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)
9	Acción y meta	9	A contar de Diciembre de 2018	De acuerdo a evaluación anual de desempeño personal de CAPSA.	Reportes de avance	\$ 750.-
	Identificación de un encargado de PTAS con responsabilidades definidas y específicas				No Aplica	
	Forma de implementación				Reporte final	
	Contratar o recibir asesoría por parte de un Técnico o Profesional del área				No Aplica	



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho N°3
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	<p><i>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:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>a. No se constató la habilitación de contenedores cerrados para la acumulación de lodos en inspección ambiental.</i> <i>b. No retirar los lodos con una frecuencia de 7 días indicada en la RCA</i>
NORMATIVA PERTINENTE	<p>RCA N° 16/2010</p> <p>5.1.3.2 Contar con las siguientes medidas para minimizar la ocurrencia de emisiones odorantes:</p> <p>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 traslado al lugar de disposición final autorizado.</p> <p>5.5 Respecto del impacto ocasionado sobre el componente ambiental Suelo, por Residuos Sólidos, el Titular se obliga a (...)</p> <p>5.6.8 [SIC] El contenedor utilizado para la acumulación de lodos provenientes del sistema mecánico de deshidratación deberá ser impermeable, estanco y cerrado, a la espera del retiro y posterior traslado a disposición final en lugar autorizado, con el objeto de evitar la generación de olores por almacenamiento a la intemperie.</p>
DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN	<p>Generación de Olores molestos o persistentes</p> <p>Incumplimiento involuntario de lo dispuesto en RCA 16 / 2010 con una posible emanación de olores en zona cercana al punto identificado en la Fiscalización</p>



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

2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (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 \$)
10	Acción y Meta	Desde el 21 de Febrero de 2018 en adelante	Contener en forma estanca los lodos generados del proceso evitando así la posible emanación de olores molestos	Reporte Inicial	\$ 16560/anua l
	Cambio de contenedor abierto por contenedor impermeable estanco y cerrado			Anexo 3 Entrega de los siguientes documentos: Contrato con empresa proveedora Texinco con fecha 14 de marzo de 2018. Registro fotográfico de contenedor instalado en PTAS.	
	Forma de Implementación				
	A través de contrato de arriendo con empresa Texinco.				

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)
11	Acción y Meta	Desde el 21 de Febrero de 2018 en adelante.	Se hace retiro periódico de contenedor cada 7 días. Se adjunta reportes entregados por empresa proveedora	Reportes de avance	\$2000.-	Impedimentos
	Concretar frecuencia de retiro no superior a 7 días			Tasa de generación de residuos y lodos en PTAS		
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Dar aviso oportuno y con antelación al proveedor del servicio de retiro de residuos		Minimización de eventos de generación de olores o vectores asociados al manejo de lodos y residuos en PTAS			
12	Acción y Meta	A contar de Agosto de 2018 en adelante	Desarrollo e implementación de Plan de Manejo de Lodos y Residuos estructurado de acuerdo a DS N° 4	Reportes de avance	\$1500.-	Impedimentos
	Elaboración de un Plan de Manejo de Residuos y Lodos generados en PTAS			Tasa de generación de residuos y lodos en PTAS. Vías de traslado de Lodo a sitio de disposición final		
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Implementación y puesta en marcha de Plan de Manejo de					



residuos de PTAS para
estandarización y control
efectivo de estos.

COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

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

IDENTIFICADOR DEL HECHO	Hecho N° 4
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN	<i>No se ha acreditado el cumplimiento al deber de informar a la autoridad competente de los eventos de contingencia ocurridos en septiembre de 2016</i>
NORMATIVA PERTINENTE	<p>RCA N° 16/2010 3.3.2.4 Contingencias</p> <p>El proyecto contempla una serie de medidas para abordar eventuales contingencias que puedan generarse. A continuación se lista algunas medidas ante la ocurrencia de ciertas contingencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obstrucción de rejas de desbaste. Existirán 2 rejas, por lo tanto, si falla una, la otra puede continuar operando. • Falla de bomba. Existirán bombas stand by para cámara de elevación, dosificación de cloro y retorno de lodos. • Falla Aireador. Se utiliza aireador venturi que se dispondrá para emergencias. 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 procede a reparar la falla. • Falla en puente barredor (sedimentador). Motoreductor de reemplazo en bodega, mientras se realiza reparación.



- Corte de Energía. La empresa contará con un equipo generador para abordar cortes de energía. En Memoria del proceso, adjunta en anexo 3, se entregan el cálculo para la determinación del equipo generado de respaldo.
- Digestor de lodos. Aireador venturi de emergencia. Se dispone dos digestores, en caso de falla se utiliza el otro digestor.

Adicionalmente, la empresa contará con personal que constantemente supervisará en terreno la operación 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.

Ante la ocurrencia de contingencias, Cooperativa Santa Margarita Ltda. dará aviso oportuno a las autoridades correspondientes. Adicionalmente, entregará un documento para informar respecto a las medidas adoptadas (y por adoptar) y los alcances del evento. Lo anterior quedará plasmado en un procedimiento que se mantendrá en la planta disponible en todo momento para los organismos fiscalizadores.

DIA, Anexo N°3. Medidas de Contingencia, Equipamiento y continuidad de Equipo

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

Se genera un malestar y preocupación evidente en un grupo de personas residentes en terrenos cercanos a PTAS (costado poniente) ante problemas de funcionamiento en equipos que afectan la continuidad del proceso de forma normal, generando con ello un derrame en el recinto de PTAS y en el sector antes mencionado.

Informar con retraso de tiempo a los requerimientos de una de las Autoridades Fiscalizadoras.

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

2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial)	COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)	
13	Acción y Meta	13 de Septiembre de 2016	<p>La respuesta a este hecho, R.E. 187 de SMA del 13 de febrero de 2018, fue generada en carta dirigida a SMA con fecha 19 de Febrero de 2018</p> <p>Ver Anexo N° 5 sobre trabajos efectuados ante contingencia de Septiembre de 2016</p>	Reporte Inicial	-	
	Forma de Implementación			De acuerdo a Fallo Pronunciado por la Tercera Sala de la Corte de Apelaciones de San Miguel		\$1.450
	<p>Acciones y aviso a autoridades: De forma inmediata se puso en contacto vía telefónica con Seremi de salud región Metropolitana, el cual concurrió el día de los acontecimientos, y paralelamente se dispuso de personal y posteriormente la maquinaria necesaria para comenzar la remoción del</p>					-



material contaminado con las aguas tratadas de los patios de los domicilios afectados.				
--	--	--	--	--

2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(a partir de la notificación de la aprobación del Programa)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</small>	COSTOS ESTIMADOS	IMPEDIMENTOS EVENTUALES
					<small>(en miles de \$)</small>	<small>(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)</small>
14	Acción y Meta	Una semana a contar de resolución que determine la presente acción de cargos	Se dará aviso, mediante correo electrónico a Fiscal que lleva nuestra causa	Reportes de avance	\$ 0.-	Impedimentos
	Se gestionara el usuario y contraseña para acceso en portal institucional de SMA respecto de información y/o declaración de contingencias ocurridas durante proceso de tratamiento de aguas residuales			Informe de procedimiento o correo de apertura de ingreso a SNIFA, de solicitud de clave de acceso a SMA mediante correo remitido a Fiscal a cargo		Cualquier problema de tipo informático o de acceso del emisor o receptor de la información a otorgar. Esto es caídas de sistema o mantenciones programadas de sitio institucional
	Se informara adecuadamente a través de este sistema a la Autoridad					
	Se dará cumplimiento de acuerdo a las Normas de carácter general sobre deberes de reporte de avisos, contingencias e incidentes a través del sistema de					



	seguimiento ambiental.					
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Se solicitará la respectiva clave al correo electrónico institucional snifa@sma.gog.cl					Se informará a Jefe de Operaciones y se enviará correo electrónico a Fiscal a cargo del caso. Se dará como plazo máximo de informar de 2 días
	Se procederá de acuerdo a R.E. SMA N° 885/2016					
15	Acción y meta	4 semanas a contar de resolución que determine la presente acción de cargos	El protocolo de comunicaciones dará origen a un registro de comunicaciones e incidentes, el cual será de carácter anual.	Reportes de avance	\$0.-	Impedimentos
	Elaboración de un protocolo de comunicaciones ante eventos de contingencias o incidentes ocurridos en PTAS.			Se informará en reporte de avance las contingencias o incidentes, de acuerdo a gravedad, ocurridos durante el periodo de la evaluación		De acuerdo a lo que señalara el protocolo
	Forma de implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Identificación de los canales de comunicación ante estos eventos y capacitación de personal a cargo de efectuar la comunicación ante contingencias o incidentes					De acuerdo a lo que señalara el protocolo



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

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

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



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

2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó.

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial)	COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$)	
	Acción y Meta Forma de Implementación			Reporte Inicial		



2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)	FECHA DE INICIO PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse)	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)	COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$)	IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar la acción que se ejecutará -o su Identificador- en caso de activarse una acción alternativa, y el plazo para informar a la SMA en caso de ocurrencia del impedimento)
16	Acción y Meta	15 de Enero de 2018	Se solicita autorización para proyecto de PTAS según anexo N° 6	Reporte Inicial	\$ 700.-	Impedimentos
	<p>Punto N° 7: La obtención de autorización del proyecto de planta de tratamiento que está en tramitación desde el 15-01-2018 ante el Seremi de Salud Región Metropolitana. Se adjunta copia de ingreso cancelado.</p> <p>Se informara a la SMA cuando se obtenga la autorización de la Seremi de Salud</p>			<p>Anexo N°4 Documento de ingreso Seremi Región Metropolitana</p>		
	Forma de Implementación			Reportes de avance		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Cumplimiento de RCA N°16/2010			Reporte final		



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)
17	Acción y Meta	3 semanas a partir de la aprobación del proyecto, con una extensión de 6 meses	Se entrega copia de monitoreo con las frecuencias y análisis efectuados gestionado por la empresa a cargo	Reportes de avance	\$3000	Impedimentos
	Forma de Implementación			Reporte final		Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia
	Los monitoreos se realizarán por un periodo de 6 meses a solicitud de SMA, información que será remitida a SMA por los canales de comunicación de SNIFA					
18	Acción y Meta	1 semana a partir de la aprobación del proyecto, con una extensión de 4 semanas para su implementación	Se entrega copia de planilla de control de caudales o, en su defecto, se informa mediante SNIFA	Reportes de avance	\$ 800	Impedimentos
	Punto 3: Se contará con registro horario de caudalímetro para monitoreo de caudal afluente de planta Se implementará registro con medición de horas de uso de bombas de elevación de aguas crudas para el cálculo y			Se entrega copia de registro mensual de control de caudales		Falla o mantenimiento preventivo de la unidad de medición



<p>por nuestra cooperativa el cual será cumplido a cabalidad a través de contrato de servicio entregado por laboratorio debidamente autorizado, los cuales serán remitidos vía correo electrónico a fiscal a cargo de la causa o mediante SNIFA</p>	<p>ión a través de coordinación con laboratorio autorizado</p>		
<p>Forma de implementación</p>		<p>Reporte final</p>	<p>Acción y plazo de aviso en caso de ocurrencia</p>
<p>Acceso mediante clave de usuario a sistema SNIFA</p>			



2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS

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

N° IDENTIFICADOR	DESCRIPCIÓN <small>(describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario)</small>	ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA <small>(N° Identificador)</small>	PLAZO DE EJECUCIÓN <small>(a partir de la ocurrencia del impedimento)</small>	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO <small>(datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas)</small>	MEDIOS DE VERIFICACIÓN <small>(a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente)</small>	COSTOS ESTIMADOS <small>(en miles de \$)</small>	
	Acción y meta				Reportes de avance		
	Forma de implementación				Reporte final		



COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:

3. PLAN DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIONES Y METAS

3.1 REPORTE INICIAL

REPORTE ÚNICO DE ACCIONES EJECUTADAS Y EN EJECUCIÓN.

PLAZO DEL REPORTE (en días hábiles)	90	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
	1	Estado de plantación de 400 árboles de pinos ciprés macrocarpa
	2	Estado de árboles de reemplazo no brotados
	3	Resultados de monitoreos sensoriales de compuestos odoríferos
	4	Recepción y manejo de reclamos provenientes de la comunidad aledaña, por eventos de olores al recinto de PTAS
	6	Establecer un plan de monitoreo de Efluente
	7	Monitoreo de Parámetros de acuerdo a R.E.215 de SMA
	8	Protocolo de reportes de autocontrol y re muestreos de PTAS
	10	Cambio de contenedor abierto por contenedor impermeable estanco y cerrado (aun cuando ya es una medida implementada, se informara en reporte inicial)
	12	Elaboración de un Plan de Manejo de Residuos y Lodos generados en PTAS
16	Punto N° 7: La obtención de autorización del proyecto de planta de tratamiento que está en tramitación desde el 15-01-2018 ante el Seremi de Salud Región Metropolitana. Se adjunta copia de	



ingreso cancelado.
Se informara a la SMA cuando se obtenga la autorización de la Seremi de Salud

3.2 REPORTE DE AVANCE

REPORTE DE ACCIONES EN EJECUCIÓN Y POR EJECUTAR.

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

PERIODICIDAD DEL REPORTE (Indicar periodicidad con una cruz)	Bimensual		A partir de la notificación de aprobación del Programa. Los reportes serán remitidos a la SMA en los primeros 5 días hábiles desde concluido el período de reporte correspondiente.
	Mensual		
	Bimestral		
	Trimestral		
	Otro	Anual	
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar	
	1	Estado de plantación de 400 árboles de pinos ciprés macrocarpa	
	2	Estado de árboles de reemplazo no brotados	
	3	Resultados de monitoreos sensoriales de compuestos odoríferos	
	4	Recepción y manejo de reclamos provenientes de la comunidad aledaña, por eventos de olores al recinto de PTAS	
	7	Monitoreo de Parámetros de acuerdo a R.E.215 de SMA	
	8	Protocolo de reportes de autocontrol y re muestreos de PTAS	
	10	Concretar frecuencia de retiro no superior a 7 días	
	12	Elaboración de un Plan de Manejo de Residuos y Lodos generados en PTAS	
	14	Se informara adecuadamente a través de este sistema a la Autoridad	



	15	Elaboración de un protocolo de comunicaciones ante eventos de contingencias o incidentes ocurridos en PTAS.
	17	Punto N°2: Se solicitara muestreo puntual y compuesto de análisis del Afluyente a laboratorio autorizado.
	18	Punto 3: Se implementara registro con medición de horas de uso de bombas de elevación de aguas crudas para el cálculo y medición de caudal Afluyente, los cuales serán remitidos a SMA por los canales de comunicación de SNIFA, o a través de correo electrónico a Fiscal de la causa.
	19	Punto N° 4: Se solicitara mensualmente la información necesaria a la empresa Texinco, para ingresar esta información en el portal de Ventanilla única de declaración de traslado de lodos de PTAS
	20	Punto N° 8: La SMA a través de Resolución Exenta N° 215 del 19 de Febrero de 2018, entrego a nuestra cooperativa el programa de monitoreo de la calidad del efluente generado por nuestra cooperativa el cual será cumplido a cabalidad a través de contrato de servicio entregado por laboratorio debidamente autorizado, los cuales serán remitidos vía correo electrónico a fiscal a cargo de la causa o mediante SNIFA

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 data.
ACCIONES A REPORTAR (N° identificador y acción)	N° Identificador	Acción y meta a reportar



4. CRONOGRAMA

EJECUCIÓN ACCIONES		En Meses <input checked="" type="checkbox"/>			En Semanas <input type="checkbox"/>			Desde la aprobación del programa de cumplimiento								
N° Identificador de la Acción	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2-No permanente						X										
3-Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4-Permanente			X			X			X			X			X	
6-No Permanente	X															
7-Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8-Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10-Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11-Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12-No permanente		X														
14-No permanente	X															
15-No Permanente		X														
16-No Permanente	X															
17-No Permanente	X	X	X	X	X	X										
18- Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19- Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20- Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ENTREGA REPORTES		En Meses <input checked="" 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
Reporte Inicial			X													
Reporte de Avance												X				
Reporte Final																



Anexo N° 1: Franja Arbórea

Todas las fotografías de franja arbórea obtenidas entre Abril a Mayo de 2018 y actualizadas a Julio de 2018. Georeferenciadas a:

UTM, Huso 19, Datum
WGS 84 referenciales
Norte: 6.264.500
Este: 326.650

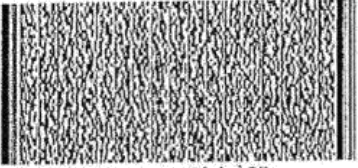


COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Documento Electrónico Recibido

9/3/18

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

441006 S

TIERRA

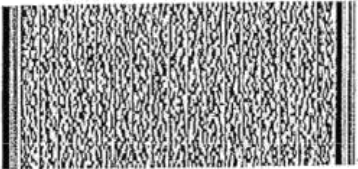


COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Documento Electrónico Recibido

9690

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

44 ?



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



**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

R.U.T.: 77.622.590-8
FACTURA ELECTRONICA
N°6227

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

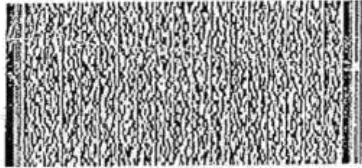
Fecha Emision: 19 de Abril del 2018

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

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

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

Forma de Pago: Contado



Timbre Electrónico SII

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

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

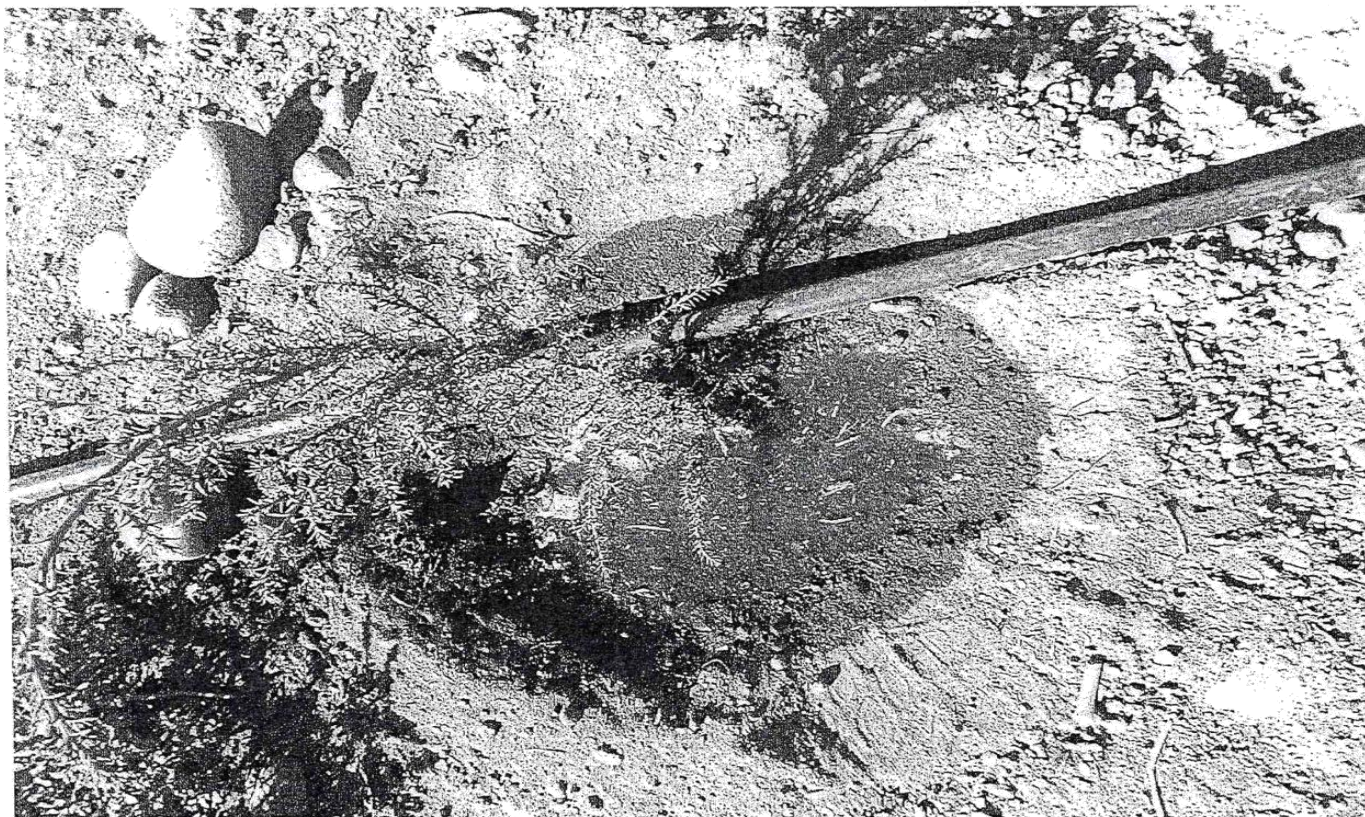
Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____
" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)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

CEDIBLE

441006 5

TRANSFERENCIA APSA









COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



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









Anexo N° 2: Monitoreos

Contrato de Monitoreo de parámetros y resultados Octubre 2016 y Junio 2018



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.



Informe de Ensayo (AC-041)

N° Informe 347653-01



Cliente: CAPSA LIMITADA
Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920
Proyecto: Control Muestras de Aguas Servidas
Identificación Cliente: Efluente MB inicio
Lugar de Muestreo: PTAS La Islita (Bicentenario)
Dirección: Avenida Balmaceda 3920
Ciudad / Región: Isla de Maipo, Región Metropolitana
Punto de Muestreo: Efluente
Matriz: Aguas servidas
Término de Muestreo: 26/10/2016 16:20:00
Muestreado por: HIDROLAB S.A. - Sr. Felipe Tisnao

Tipo de Muestreo: Puntual
Recepción Laboratorio: 26/10/2016 18:15:40

Parámetro	Unidades	Resultados	Fecha y Hora Análisis	Ref.Método
Coliformes Fecales	NMP/100 ml	2,4E+3	26/10/16 18:45	2313-23of95(1)

Notas:

- (1) Normas Chilenas Oficializadas, serie NCh 2313 - Residuos Industriales Líquidos.
- Temperatura recepción de muestras bacteriológicas: 6,6°C
El tiempo entre toma de muestra y análisis es de 2:25 horas, para Coliformes Fecales

Ximena Cuadros Moya
Ejecutivo Técnico

Fecha Emisión Informe: 04/11/2016



* 3 4 7 6 5 3 4 1 1 A S 2 0 2 2 4 5 X *



Informe de Ensayo (AC-041)

N° Informe 347918-01



Cliete: CAPSA LIMITADA
Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920
Proyecto: Control Muestras de Aguas Servidas
Identificación Cliente: Efluente
Lugar de Muestreo: PTAS La Islita (Bicentenario)
Dirección: Avenida Balmaceda 3920
Ciudad / Región: Isla de Maipo, Región Metropolitana
Punto de Muestreo: Efluente
Matríz: Aguas servidas
Término de Muestreo: 27/10/2016 15:10:00
Muestreado por: HIDROLAB S.A. - Sr. Felipe Tisnao

Tipo de Muestreo: Compuesta 24 h
Recepción Laboratorio: 27/10/2016 18:24:55

Parámetro	Unidades	Resultados	Fecha y Hora Análisis	Ref.Método
Nitrato	mg NO ₃ -N/L	<0,20	28/10/16 09:22	SM-4110B(2)
Nitrito	mg NO ₂ -N/L	<0,10	28/10/16 13:09	SM-4110B(2)
Nitrógeno Kjeldahl	mg N/L	53,9	28/10/16 11:36	2313-28of98(1)
Nitrógeno Total	mg N/L	53,9	04/11/16 15:25	SM-4500NA(7)
Fosforo Disuelto	mg P/L	3,34	09/11/16 11:55	2313-15of97(1)
pH	unidad	7,41(20,8°C)	27/10/16 18:30	2313-1of95(1)
Aceites y Grasas	mg/L	11,0	02/11/16 10:09	2313-6of97(1)
DBO ₅	mg/L	107	27/10/16 18:35	2313-5of05(1)
Detergentes aniónicos	mg SAAM/L	2,05	27/10/16 19:04	2313-27of98(1)
Poder Espumógeno	mm	<2	28/10/16 09:16	2313-21of97(1)
Sólidos suspendidos totales	mg/L	84,0	28/10/16 09:13	2313-3of95(1)

Notas:

- (1) Normas Chilenas Oficializadas, serie NCh 2313 - Residuos Industriales Líquidos.
- (2) Standard Methods for the examination of Water and Wastewater, 22 th Edition 2012
- (7) Nitrógeno Total corresponde a la suma de las especies Nitrato, Nitrito y Nitrogeno Kjeldahl expresado como mg/L N.
El tiempo de almacenamiento para el parámetro DBO₅ fue de 3:24 horas.

Ximena Cuadros Moya
Ejecutivo Técnico



INFORME DE MONITOREO

(A.C - 028)

N° DE INFORME 347918
EMPRESA CAPSA LIMITADA
LUGAR DE MUESTREO PTAS La Lilita (Hicenterario)
CIUDAD Santiago
REGION XIII Región Metropolitana
TIPO DE CONDUCTO No Aplica
MATREZ Agua Servida
TIPO DE MEDICION Automática
MEDIDA DUCTO: No Aplica
PUNTO DE MUESTREO Estacion
COORDENADAS UTM 0
TEC. MUESTREADOR Sr. Felipe Tiznado

DESCRIPCIÓN DE MONITOREO

Monitoreo compuesto de veinticuatro horas con medición continua de pH ,
Temperatura cada una hora
Reservación, preservación y transporte de muestras de acuerdo a Norma
Chilena 411/10.

EQUIPOS UTILIZADOS

Equipo	Código
Muestreador	21 T
pH - Temperatura	80 T
Conductímetro	000

RESUMEN DE RESULTADOS

Inicio de la medición 26-10-16 15:10
Fin de la medición 27-10-16 15:10
Duración total (h) 24

RESUMEN DE MEDICIONES

	media	mínima	máxima
pH	7,78	7,47	7,88
Temp. (°C)	21,0	18,2	23,7

LECTURA DE MEDIDOR

Medidor	Inicio	Final	TOTAL
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

OBSERVACIONES

Temperatura de preservación de la primera muestra: 11,2 °C
 0

Fecha de Emisión de Informe: 08-11-2016

Paula Fernández M.
Ejecutivo Técnico
Laboratorio Hidrolab S.A.



Informe N°: 201807003826



Informe de Ensayo (AC-041)

Numero de Ingreso 470810-03

Cliente: CAPSA LIMITADA

Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920

Proyecto: Control Muestras de Aguas Tratadas, Res Exe N° 215/2018

Identificación Cliente: Efluente

Lugar de Muestreo: PTAS La Isleta (Bicentenario)

Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920

Ciudad / Región: Isla de Maipo, Región Metropolitana de Santiago

Instrumento Ambiental:

Punto de Muestreo: Efluente

Matriz: Aguas tratadas

Tipo de Muestreo: Puntual

Término de Muestreo: 27/06/2018 15:40:00

Recepción Laboratorio: 28/06/2018 09:02:26

Muestreado por: Fabián Venegas Ramos / IA 12.921.190-3

Análisis según Decreto Supremo 90-2000 - Norma de Emisión para la Regulación de Contaminantes Asociados a las Descargas de Residuos Líquidos a Aguas Marinas y Continentales Superficiales. Tabla N° 1.

Parámetro	Unidades	L í m i t e Norma	Resultados	Fecha y Hora Análisis	Ref.Método Análisis
Cloro libre residual	mg/L		0,27	27/06/2018 15:40:0	SM-450CIG(2)
Coliformes Fecales	NMP/100 ml	1000	240	28/06/2018 10:00:0	2313-22of95(1)

Notas:

(1) Normas Chilenas Oficializadas, serie NCh 2313 - Residuos Industriales Líquidos.

(2) Standard Methods for the examination of Water and Wastewater, 22 th Edition 2012

Temperatura recepción de muestras bacteriológicas: 8,2°C

El tiempo entre toma de muestra y análisis es de 18:19 horas, para Coliformes Fecales

Ximena Cuadros M.
Ejecutivo Técnico/Rep.Legal



Informe N°: 201807003824



201807003824182430

Informe de Ensayo (AC-040)

Numero de Ingreso 470810-01

Cliente: CAPSA LIMITADA

Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920

Proyecto: Control Muestras de Aguas Tratadas, Res Exo N° 215/2018

Identificación Cliente: Efluente

Lugar de Muestreo: PTAS La Ilita (Bicentenario)

Dirección: Avenida Balmaceda N° 3920

Ciudad / Región: Isla de Maipo, Región Metropolitana de Santiago

Instrumento Ambiental:

Punto de Muestreo: Efluente

Matriz: Aguas tratadas

Tipo de Muestreo: Compuesta 24 h

Término de Muestreo: 27/06/2018 15:20:00

Recepción Laboratorio: 28/06/2018 09:02:26

Muestreado por: Fabián Vanegas Ramos / IA 12.921.190-3

Parámetro	Unidades	Resultados	Fecha y Hora Análisis	Ref.Método
Cloruro	mg Cl/L	279	28/06/2018 09:33:1	2313-32e59(1)
Nitrogeno Kjeldahl	mg NL	41,6	02/07/2018 13:44:3	2313/28-09(1)
pH	unidad	7,89(16,6°C)	28/06/2018 09:32:4	2313-10e55(1)
Fosforo Total	mg P/L	10,5	04/07/2018 15:45:0	2313/15-09(1)
Aluminio	mg Al/L	0,730	29/06/2018 10:15:0	SM-3120B(2)
Hierro disuelto	mg Fe/L	0,011	29/06/2018 10:15:0	SM-3120B(2)
Aceites y Grasas	mg/L	<5,0	03/07/2018 09:42:0	2313/6-2015(1)
DBO5	mg/L	12	28/06/2018 09:30:3	2313-50e05(1)
Conductividad	us/cm	2820	28/06/2018 09:32:3	SM-2510B(2)
Poder Espumígeno	mm	3	28/06/2018 09:34:2	2313/21-10(1)
Sólidos suspendidos totales	mg/L	38,0	28/06/2018 09:32:4	2313-30e55(1)

Notas:

(1) Normas Chilenas Oficializadas, serie NCh 2313 - Residuos Industriales Líquidos.

(2) Standard Methods for the examination of Water and Wastewater, 22th Edition 2012

El tiempo de almacenamiento para el parámetro DBO5 fue de 18:10 horas.



Informe de Monitoreo

(AC-056)

N° Informe 470810-01

Empresa CAPSA LIMITADA
Proyecto Control Muestras de Aguas Tratadas, Res Exe N° 215/2018
Direccion Avenida Balmaceda N° 3920
Matriz Aguas tratadas
Lugar de muestreo PTAS La Isilita (Bicentenario)
Punto de muestreo Efuyente
Instrumento Ambiental
Región de muestreo Isla de Maipo; Región Metropolitana de Santiago
Tipo Ducto No Aplica
Medida Ducto No Aplica
Norma DS-90 Tabla N°1
Muestreador Fabián Venegas Ramos / IA. 12.921.190-3
Coordenadas

Equipos Utilizados

Equipo	Código
Muestreador	12T
pH - Temperatura	96T
Caudalímetro	N/A

Resumen Resultados

Inicio muestreo 26/06/2018 15:20
Término colección 27/06/2018 15:20
Término Muestreo 27/06/2018 15:20
Duración Total (h) 24
Vdd 0,00

Resumen de Mediciones

	Media	Minima	Maxima
pH	7,52	7,38	7,62
Temp. (°C)	16,74	15,5	18,2
Caudal (L/S)	-	-	-
Caudal (m3/h)	-	-	-

Lectura de medidor

Medidor	Inicio	Final	Total
N/A	0,00	0,00	0,00

Observaciones

Temperatura de preservación de la primera muestra: 9.3°C

Fecha emisión informe 09/07/18 10:42



Paula Fernández
Ejecutivo Técnico de Monitoreo



Anexo N° 3: Almacenamiento, Transporte y disposición Biosólido

Contrato y comprobantes por Retiro de Biosólido (Lodo Orgánico), Transporte y disposición



Santiago, 14 de Marzo de 2018
Presupuesto N° J1403082

PRESUPUESTO – CONTRATO

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

Estimados señores

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

Tipo contenedor	Valor viaje	Arriendo fijo mensual	*Vertedero
Contenedor cerrado y sellado de 8.3m 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@texincó.cl. El servicio de recambio de contenedor, será efectuado por nuestra empresa durante el día siguiente o a más tardar subsiguiente de efectuada su solicitud. En casos de solicitar el recambio a una hora específica, ésta debe tener un margen no menor a tres horas y en casos de excepción y dependiendo de la disponibilidad del momento se podrá atender recambios solicitados en el mismo día.

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

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

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

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

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

FORMA DE PAGO

La cancelación se efectuará contra factura, a 30 días.



INICIACION DEL SERVICIO

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

La Orden de Compra debe incluir los siguientes antecedentes:

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

A nombre de : Transporte de Excedentes Industriales y de Construcción Ltda. -
Av. Chena 12.975 San Bernardo
Rut: 78.716.330-0 – Giro: Transporte de carga por carretera.

SOLICITUD DE PRE FACTURA – ORDEN DE COMPRA MENSUAL

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

Texinco factura por mes vencido.

TERMINO DEL SERVICIO

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

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

MOVIMIENTO CONTENEDORES

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

CÁMBIO DE DIRECCION

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

SERVICIO DOMINGOS Y/O FESTIVOS

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

SERVICIOS PUNTUALES

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

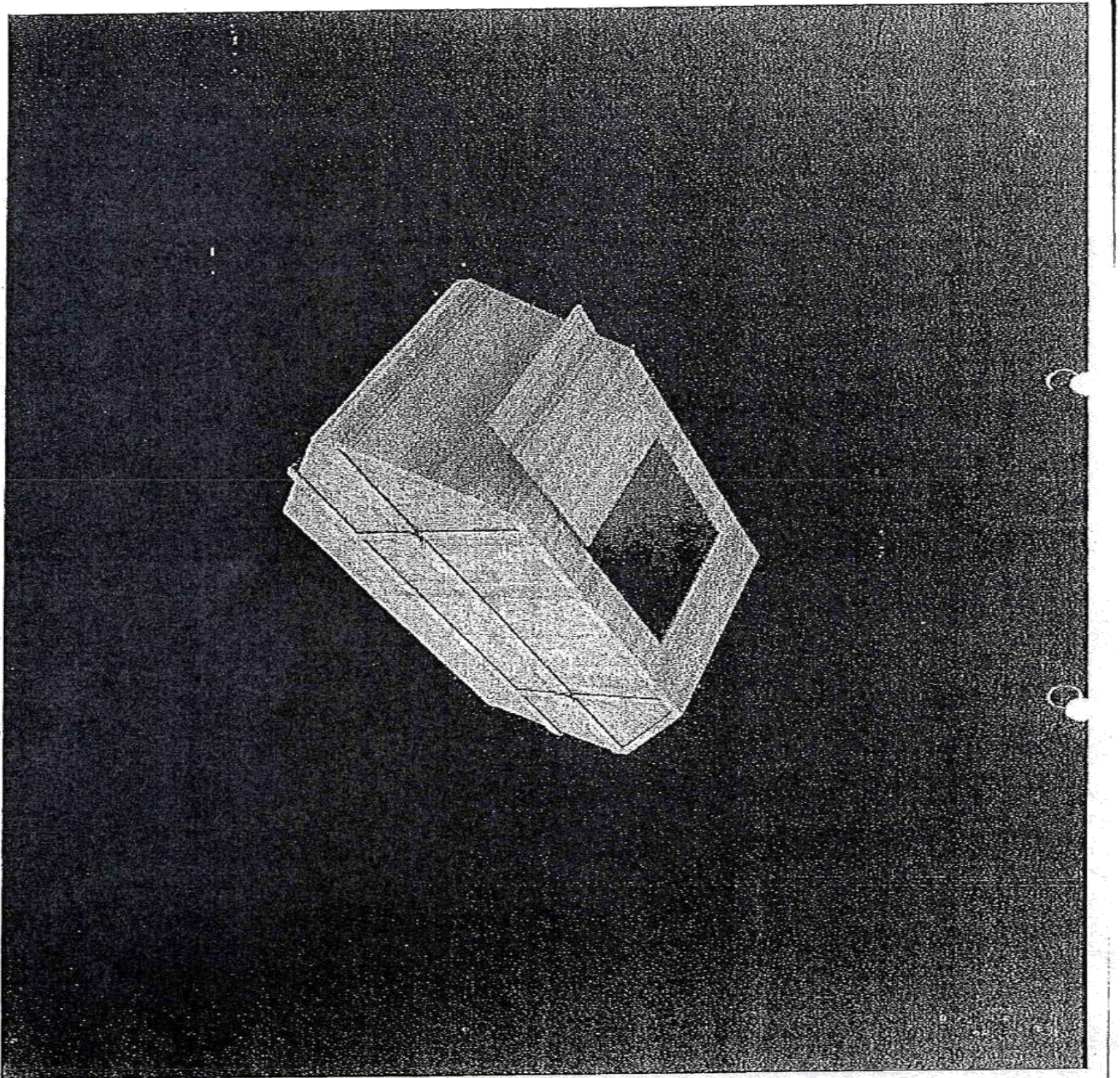
Sin otro particular y quedando a su entera disposición para aclarar cualquier duda relacionada con el presente presupuesto, le saluda muy atentamente,

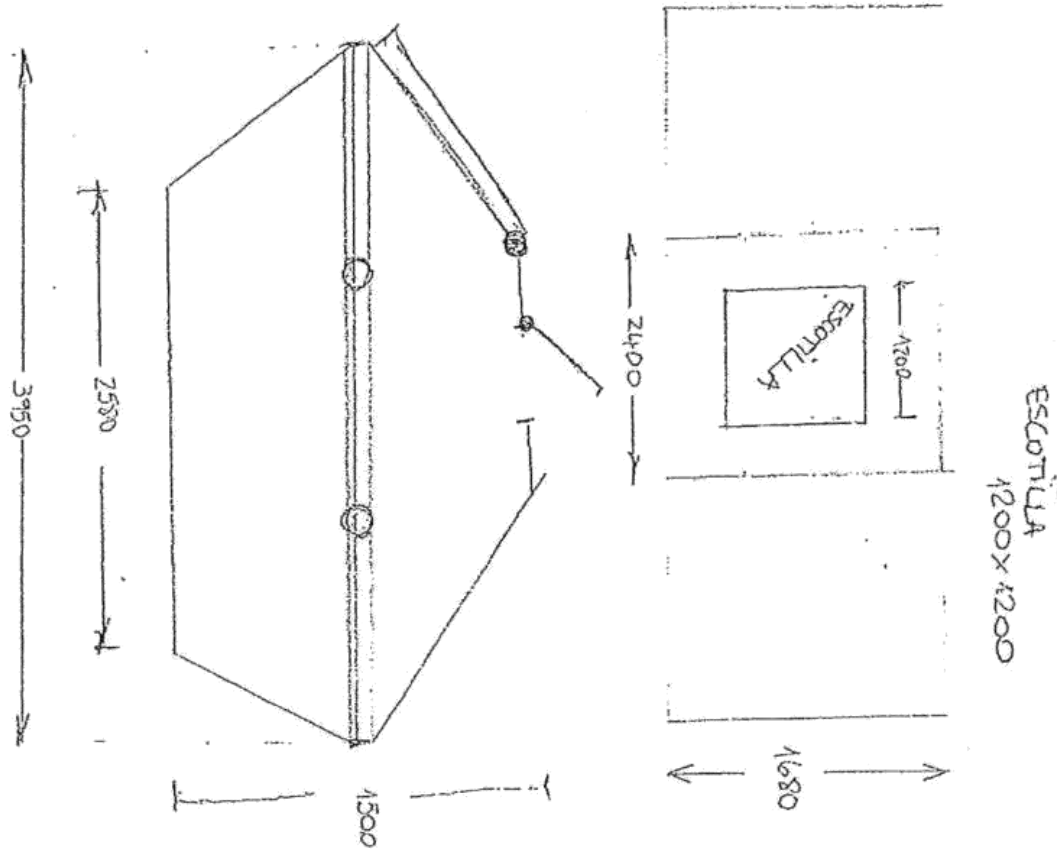
Solicitante
RUT. 84.662.500-3
COOP.DE SERV.DE AGUA POTABLE STA.MARGARITA LTDA.

Victoria Ferreiro A.
Grte. Comercial
028577443
TEXINCO LTDA.



www.texinco.cl







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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa:	AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:
2. RUT:	84.662.500-3 3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor
7.1	CARBONES MOLINOS	100%
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:
20. Dirección:	Avda. Chena 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:
24. Observaciones:		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):	66F-120	36. Firma:
35. Observaciones:		37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa:	AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:
2. RUT:	84.662.500-3 3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor
7.1	CARBONES MOLINOS	100%
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:
20. Dirección:	Avda. Chena 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:
22. Identificación Vehículo (Patente):		25. Firma:
24. Observaciones:		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):	66F-120	36. Firma:
35. Observaciones:		37. Fecha:

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 19 02 108 Y 2018

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

VF ___ RV ___ SC ___ LLC ___

OBSERVACIONES:

Orden efectuar vuelta por chofer: 170
 Vuelta Serviciada: NO
 Lleva Sesma: S
 Camion: CHICO
 Patente: GGFY20
 Parte 1 Horario Vuelta: 8:30
 Parte 2 Horario Vuelta: 17:00
 Parte 3 Horario Vuelta:
 Parte 4 Horario Vuelta:
 Observaciones 1:
 Observaciones 2:

Fecha: 21 02 18

Visto Bueno Interno:

Razon Social: COOP. DE SERV. DE AGUA POTABLE STA. MARGARITA LTDA.
 Rut: 84.662.500-3
 Vertedero Vuelta: CONSORCIO SANTA MARTA S.A.
 Contacto: FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma: 

Nombre: Jose Meos

RUT: 14.342.814-1

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

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

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



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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.662.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		
7.1		
7.2		
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. Chona 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	25. Firma:	
24. Observaciones:	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):	36. Firma:	
35. Observaciones:	37. Fecha:	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.662.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		
7.1		
7.2		
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. Chona 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	25. Firma:	
24. Observaciones:	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):	36. Firma:	
35. Observaciones:	37. Fecha:	

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



Texinco # 02 04 111 B 2018

Orden efectuar vuelta por
chofer 1360

Tarea	ENTREGA	Vuelta Serviciada	NO
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA - BAPA	Litros Sastre	S
Dirección	CANCHAS DE CARRERAS N° 554	Chalon	chico
Comuna	ISLA DE MAIPO	Patente:	
Contenedor	ESC83(Lodo)	Para 1 Horario Vuelta	800
Identificación	VERDE-RESIDUOS	Para 2 Horario Vuelta	1800
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador PIZARRO CACERES LUCIANO DAVID	Para 3 Horario Vuelta	
		Operaciones 1	
		Operaciones 2	

VF RV SC LLC

OBSERVACIONES:

Fecha:

Viso Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERVIDE AGUA
POTABLE
STA.MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Veredero Vuelta

FRANCISCO TAPIA

Cobitaje

Firma

Nombre

Rut

email:recambio@texinco.cl Telefono: 22357143

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 15 01 144 S 2018

Orden efectuar vuelta por
chofer

Tarea	RECAMBIO	Vuelta Serviciada	NO
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA	Llena Seema	S
Direccion	CANCHAS DE CARRERA 554	Camion	CHICO
Comuna	ISLA DE MAIPO	Patente	
Contenedor	9.5V	Parte 1 Horario Vuelta	8:30
Identificacion	BASURA	Parte 2 Horario Vuelta	17:00
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador MACAYA VALENZUELA JOHNY AGUSTIN	Parte 3 Horario Vuelta	
		Parte 4 Horario Vuelta	
		Observaciones 1	ESTA PENDIENTE DEL JUEVES
		Observaciones 2	PASAOC.

VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

OBSERVACIONES:

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razon Social

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

Rut

84.662.500-3

Verdedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

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

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Altimetro #	07 02 90 W 2118	Chofer	360
Area	RECAMBIO	Vuelta Ser...	NO
Operacional	AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA	Lleva Sema	S
Dirección	CANCHAS DE CARRERA S54	Centro	CHICO
Comuna	ISLA DE MAIPO	Patente	BVXS11
Contenedor	9.5V	Paro 1 Horario Vuelta	08:30
Identificación	BASURA	Paro 2 Horario Vuelta	17:30
	Trabajador	Paro 3 Horario Vuelta	
	ARAYA YELORM ALEXIS	Paro 4 Horario Vuelta	
	EDUARDO	Observaciones 1	
		Observaciones 2	

RESERVACIONES:
/F _____ RV _____ SC _____ LLC _____

Fecha: _____

Motivo: _____

Razon Social: COOP DE SERVIDE AGUA POTABLE STA. MARGARITA LTDA.

Rut: 84.682.500-3

Vendedor: Yujja FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Cenado

Firma: _____

Nombre: _____

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

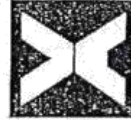
Favor enviar e-mail si no corresponde horario de recambios de contenedor.
Informar si hay horario especial Viernes, Sabado y si trabajan de Noche.



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Teléfono: 28577443 anexo: 0
E-mail: recambio@texinco.cl



Texinco

Serie B
Nº 515477

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

Fecha: 20 de MARZO del 2019

Empresa: AGUA STA MARGARITA

Dirección: C. DE CARRERA

Nombre de Obra/Planta:

Nombre Conductor: ALEXIS ANAYA

Patente: IN 26-17

TIPO DE CONTENEDOR

<input type="checkbox"/> 5 M ³	<input type="checkbox"/> 5 M ³ Azul	<input type="checkbox"/> 8,3 M ³ Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> 9 M ³	<input type="checkbox"/> 9 M ³ Azul	<input type="checkbox"/> 9 M ³ Cerrado
<input type="checkbox"/> 10 M ³		
<input type="checkbox"/> 13 M ³	<input type="checkbox"/> 13 M ³ Azul	<input type="checkbox"/> 13 M ³ Sellado
<input type="checkbox"/> 22 M ³	<input type="checkbox"/> 20 M ³ Cerrado Casta	<input type="checkbox"/> 22 M ³ Sellado 22 Grs./Verde
<input type="checkbox"/> 35 M ³	<input type="checkbox"/> 35 M ³ Blanco	
<input type="checkbox"/> Compactor 32 (Estadístico)	<input type="checkbox"/> Auto 10	<input type="checkbox"/> Auto 20

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

COPIA: CLIENTE

Firma Conductor

Firma Autorizada TEXINCO

Ciente: Firma / Timbre Persona Autorizada

Nombre Persona Autorizada

Rut



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES N° 402907

1. Nombre Empresa: <i>AG. S.M. MARGARITA</i>		4. Persona Responsable:	
2. RUT: <i>84662500-3</i> 3. N° de Identificación:		6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección: <i>C. DE CANALES</i>		8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor	
7.1			
7.2 <i>BASURA, PAPEL, CARTON</i>			
7.3			
7.4 <i>otro</i>			
10. Empresa Transportista: <i>TEXINCO</i>		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: <i>TEXINCO</i>		19. Persona Responsable:	
17. RUT: <i>78.716.330-0</i> 18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: <i>228577443</i>	
20. Dirección: <i>Avda. Esteban del Octo. 6980 AV. CHORRILLOS</i>		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha:	
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 DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES N° 402907

1. Nombre Empresa: <i>AG. S.M. MARGARITA</i>		4. Persona Responsable:	
2. RUT: <i>84662500-3</i> 3. N° de Identificación:		6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección: <i>C. DE CANALES</i>		8. Cantidad Total en Kilogramos	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		9. Tipo de Contenedor	
7.1			
7.2 <i>BASURA, PAPEL, CARTON</i>			
7.3			
7.4 <i>otro</i>			
10. Empresa Transportista: <i>TEXINCO</i>		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		14. Firma:	
13. Observaciones:		15. Fecha:	
16. Nombre Empresa: <i>TEXINCO</i>		19. Persona Responsable:	
17. RUT: <i>78.716.330-0</i> 18. N° de Identificación:		21. Teléfono y Fax: <i>228577443</i>	
20. Dirección: <i>Avda. Esteban del Octo. 6980 AV. CHORRILLOS</i>		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente): <i>JD26-12</i>		25. Firma:	
24. Observaciones:		26. Fecha:	
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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

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	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO	6. Teléfono y Fax:		
5. Dirección:	7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	LODO			
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista:	TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:		
11. Identificación Vehículo (Patente):	DPFH74	14. Firma: <i>Mary Ruffly</i>		
13. Observaciones:			15. Fecha:	
TRANSPORTISTA			DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa:	TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT:	78.716.330-0	21. Teléfono y Fax: 22857 7443		
20. Dirección:	Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):			25. Firma: <i>LUCIANO PIZANO</i>	
24. Observaciones:			26. Fecha: 03, 04, 18	
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:	
35. Observaciones:			37. Fecha:	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.662.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO	6. Teléfono y Fax:		
5. Dirección:	7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)		8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1	LODO			
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista:	TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:		
11. Identificación Vehículo (Patente):	DPFH74	14. Firma: <i>Mary Ruffly</i>		
13. Observaciones:			15. Fecha:	
TRANSPORTISTA			DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa:	TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT:	78.716.330-0	21. Teléfono y Fax: 22857 7443		
20. Dirección:	Avda. Chena 12975 San Bernardo		23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):			25. Firma: <i>LUCIANO PIZANO</i>	
24. Observaciones:			26. Fecha: 03, 04, 18	
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):	DPFH74		36. Firma:	
35. Observaciones:			37. Fecha:	

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

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 02 04 112 B 2018

¿Se efectuará vuelta por chofer? **139b**

Tarifa	RETIRO	Vuelta Serviciada	NO
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA - BAPA	Llave Secama	S
Dirección	EL MAITÉN 752	Cambio	chico
Comuna	ISLA DE MAIPO	PATENTE:	
Contenedor	9.5V	Parte 1 Horario Vuelta	8:00
Identificación		Parte 2 Horario Vuelta	18:00
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador PIZARRO CACERES LUCIANO DAVID	Parte 3 Horario Vuelta	
		Parte 4 Horario Vuelta	
		Observaciones 1	
		Observaciones 2	

VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

OBSERVACIONES:

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razón Social

COOP. DE SERVIDE AGUA
POTABLE
STA. MARGARITA LTDA.

84.662.500-3

Rut

Vertedero Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA
S.A.

Cobertura

FRANCISCO TAPIA

Firma

Nombre

Rut

email:rcambio@coexinco.cl Telefono: 223877443

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

410529

Metropolitano del Ambiente DOCUMENTO DE DECLARACION DE DESECHOS SOLIDOS INDUSTRIALES

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84.652.500-3	3. N° de Identificación:	
5. Dirección: EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1 LODO		
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	
TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable: LUCIANO PIZARRO	
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): DPFH74	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

410529

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: AGUA SANTA MARGARITA LTDA	4. Persona Responsable:	
2. RUT: 84.652.500-3	3. N° de Identificación:	
5. Dirección: EL MAITÉN 762 ISLA DE MAIPO	6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7.1 LODO		
7.2		
7.3		
7.4		
10. Empresa Transportista: TEXINCO LTDA	12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente): DPFH74	14. Firma:	
13. Observaciones:	15. Fecha:	
TRANSPORTISTA		
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	19. Persona Responsable: LUCIANO PIZARRO	
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): DPFH74	34. Cantidad Transportada:	
35. Observaciones:	36. Firma:	37. Fecha:

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

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 12 04 3 L 2018

Orden efectuar vuelta por
chofer **1840**

Tarera	RECAMBIO	Vuelta Serviciada	NO
Sucursai	AGUAS STA. MARGARITA - BAPA	Lleva Seama	S
Direccion	CANCHAS DE CARRERA N° 554	Carben	CHICO
Comuna	ISLA DE MAIPO	PATENTE:	
Contenedor	ESCC8.3(Lodo)	Parte 1 Horario Vuelta	8:00
Identificacion	VERDE-RESIDUOS	Parte 2 Horario Vuelta	18:00
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador PIZARRO CACERES LUCIANO DAVID	Parte 3 Horario Vuelta	
Observaciones 1		Parte 4 Horario Vuelta	
Observaciones 2			

OBSERVACIONES:

VF _____ RV _____ SC _____ LIC _____

Fecha:

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERV DE AGUA
POTABLE
STA. MARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vendedor Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA

Firma

Nombre

RUT

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

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



411206

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

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)			
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:			
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	20. Dirección: Avda. Chona 12975 San Bernardo	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):	23. Cantidad Transportada:	25. Firma:	26. Fecha: 27/09/18
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	37. Fecha:
35. Observaciones:			

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

411206

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	84.652.500-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT:	3. N° de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)			
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:			
TRANSPORTISTA		DESTINATARIO	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:	
17. RUT: 78.716.330-0	20. Dirección: Avda. Chona 12975 San Bernardo	21. Teléfono y Fax: 22857 7443	
22. Identificación Vehículo (Patente):	23. Cantidad Transportada:	25. Firma:	26. Fecha: 27/09/18
24. Observaciones:			
27. Nombre Empresa:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:	
28. RUT:		32. Teléfono y Fax:	
31. Dirección:		34. Cantidad Transportada:	
32. Identificación Vehículo (Patente):		36. Firma:	37. Fecha:
35. Observaciones:			

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 19 04 3 U 2018

Orden efectuar vuelta por
chofer 170

Tarifa	RECAMBIO	Vuelta Serviciada	NO
Sucursal	AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA	Llave Semana	S
Direccion	CANCHAS DE CARRERA N° 554	Cancho	CHICO
Comuna	ISLA DE MAIPO	PATENTE:	
Contenedor	ESC8.3(Lodo)	Parte 1 Horas Vuelta	8:00
Identificacion	VERDE-RESIDUOS	Parte 2 Horas Vuelta	18:00
Ultimo Chofer Asignado	Trabajador	Parte 3 Horas Vuelta	
	MATELUNA MATELUNA	Parte 4 Horas Vuelta	
	MICHAEL ESTEBAN	Observaciones 1	
		Observaciones 2	

VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

OBSERVACIONES:

20/04/2019

Fecha:

Visio Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERV DE AGUA
POTABLE
STAMARGARITA LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vendedor Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA
S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre

RUT

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

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



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

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

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

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

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 26 04 3 A 2018

Orden efectuar vuelta por
chofer 110

Tarea

RECAMBIO

Vuelta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA.
MARGARITA - CANCHAS
DE CARRERA

Llave Seema

S

Direccion

CANCHAS DE CARRERA N° 554

Caricari

CHICO

Comuna

ISLA DE MAIPO

Pure 1 Horario Vuelta

8:00

Contenedor

ESCB.3(Lodo)

Pure 2 Horario Vuelta

18:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Pure 4 Horario Vuelta

Observaciones 1

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador
MUÑOZ MARCHANT BRYAN

Observaciones 2

VF

RV

SC

LLC

OBSERVACIONES:

Fecha: 30.04.2018

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERVIDE AGUA
POTABLE STA.MARGARITA
LTDA.

Rut

84.662.500-3

Vendedoro Vuelta

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.
FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Contacto

Firma

Nombre

RUT

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

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

409876

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

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

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

409876

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		GENERADOR	
1. Nombre Empresa: 84.662.560-3	2. RUT: CANCHAS DE CARIKANA	4. Persona Responsable:	6. Teléfono y Fax:
3. Dirección:	5. 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	11. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20	12. Planta Destinataria:	15. Fecha: 4/5/18
13. Observaciones:		14. Firma:	
AGUA SANTA MARGARITA LTDA		TRANSPORTISTA	
16. Nombre Empresa: TEXINCO LTDA.	17. RUT: 78.716.330-0	18. N° de Identificación:	19. Persona Responsable:
20. Dirección: Avda. Chena 12975 San Bernardo	22. Identificación Vehículo (Patente): GGFY20	23. Cantidad Transportada:	26. Fecha: 4/5/18
24. Observaciones:		25. Firma:	
AGUA SANTA MARGARITA LTDA		DESTINATARIO	
27. Nombre Empresa:	28. RUT:	29. N° de Identificación:	30. Persona Responsable:
31. Dirección:	32. Identificación Vehículo (Patente):	34. Cantidad Transportada:	37. Fecha:
35. Observaciones:		36. Firma:	

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

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



Texinco # 03 05 2 B 2018

Orden efectuar vuelta por chofer 110

Tarea RECAMBIO

Sucursal AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA

Direccion CANCHAS DE CARRERA N° 554

Comuna ISLA DE MAIPO

Contenedor ESCC.3(Lodo)

Identificacion VERDE-RESIDUOS

Ultimo Chofer Asignado GUTERREZ SUAREZ DAMIAN OMAR

VF RV SC LLC

OBSERVACIONES:

Orden efectuar vuelta por chofer 110

Vuelta Serviciada NO

Lleva Sistema S

Caracter CHICO

PATENTE: 665172

Pure 1 Horario Vuelto 8:00

Pure 2 Horario Vuelto 18:00

Pure 3 Horario Vuelto

Pure 4 Horario Vuelto

Observadores 1

Observadores 2

Fecha: 4/5/18

Visto Bueno Interno:

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

Rut 84.662.500-3

Verdedero Vuelta CONSORCIO SANTA MARTA S.A.

Contacto FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma _____

Nombre _____

RUT: _____

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

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



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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa: 84.552.520-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA S de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		
7.1		
7.2	100%	
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. Chona 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	25. Firma:	
24. Observaciones:	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 6 C 6 8 4	36. Firma:	
35. Observaciones:	37. Fecha: 11.05.18	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

507051

AGUA SANTA MARGARITA LTDA		
1. Nombre Empresa: 84.552.520-3	4. Persona Responsable:	
2. RUT: CANCHAS DE CARRERA S de Identificación:	6. Teléfono y Fax:	
5. Dirección:	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor
7. Descripción de los Desechos(especificar estado físico)		
7.1		
7.2	100%	
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. Chona 12975 San Bernardo	23. Cantidad Transportada:	
22. Identificación Vehículo (Patente):	25. Firma:	
24. Observaciones:	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 6 C 6 8	36. Firma:	
35. Observaciones:	37. Fecha: 11.05.18	

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



Texinco # 10 05 2 G 2018

en efectuar vueta por chofer 120

Tarea

RECAMBIO

Vueta Serviciada

NO

Sucursal

AGUAS STA.
MARGARITA - CANCHAS
DE CARRERA

Llora Sernio

\$

Direccion

CANCHAS DE CARRERA N° 534

Canche: PATENTE: 46684

Comuna

ISLA DE MAIPO

Parte 1 Horario Vueta

8:00

Contenedor

ESCA 3(Lodo)

Parte 2 Horario Vueta

18:00

Identificacion

VERDE-RESIDUOS

Parte 3 Horario Vueta

Ultimo Chofer Asignado

Trabajador

GUAJARDO ROMO LUIS
HUMBERTO

Observaciones 1

Observaciones 2

VF RV SC LLC

OBSERVACIONES:

Fecha: 11.05.18

Visto Bueno Interno:

Razon Social

COOP DE SERV DE AGUA
POTABLE STA.MARGARITA
LTDA.

Rut

84.662.500-3

Veradero Vueta

CONSORCIO SANTA MARTA S.A.

Contacto

FRANCISCO TAPIA VASQUEZ

Firma

Nombre: Jose Barros

RUT:

14.342.814-1

e-mail: recambio@texinco.cl Telefono: 22357743

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



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

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	04.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:				
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor		
7.1	100%			
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista:	TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
TRANSPORTISTA			DESTINATARIO	
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:	
24. Observaciones:			26. Fecha:	
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):	K66684		36. Firma:	
35. Observaciones:			37. Fecha: 18.05.18	

ORIGINAL 1: Retener por el Generador

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

AGUA SANTA MARGARITA LTDA			GENERADOR	
1. Nombre Empresa:	04.652.500-3	3. N° de Identificación:	4. Persona Responsable:	
2. RUT:				
5. Dirección:	CANCHAS DE CARRERA 554		6. Teléfono y Fax:	
7. Descripción de los Desechos (especificar estado físico)	8. Cantidad Total en Kilogramos	9. Tipo de Contenedor		
7.1	100%			
7.2				
7.3				
7.4				
10. Empresa Transportista:	TEXINCO LTDA		12. Planta Destinataria:	
11. Identificación Vehículo (Patente):			14. Firma:	
13. Observaciones:			15. Fecha:	
TRANSPORTISTA			DESTINATARIO	
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:	
24. Observaciones:			26. Fecha:	
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):	K66684		36. Firma:	
35. Observaciones:			37. Fecha: 18.05.18	

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



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Texinco # 17 05 2 M 2018

Tarifa: **RECAMBIO**

Sucursal: **AGUAS STA. MARGARITA - CANCHAS DE CARRERA**

Dirección: **CANCHAS DE CARRERA N° 554 ISLA DE MAIPO**

Comuna: **ES C8.3(Lodo)**

Contenedor: **VERDE-RESIDUOS**

Identificación: **Trabajador**

Ultimo Chofer Asignado: **GUAJARDO ROMO LUIS HUMBERTO**

Orden efectuar vuelta por chofer: **20**

Vuelta Serviciada: **NO**

Lleva Seema: **S**

Canil: **CHILE**

PATENTE: **K6C87**

Parte 1 Horario Vuelta: **8:00**

Parte 2 Horario Vuelta: **18:00**

Parte 3 Horario Vuelta:

Parte 4 Horario Vuelta:

Observaciones 1:

Observaciones 2:

Observaciones:

VF _____ RV _____ SC _____ LLC _____

Fecha: **18.05.18**

Visto Buena Interno: _____

Razon Social: **COOP DE SERVIDE AGUAS POTABLE STAMARGARITA LTDA.**

RUT: **84.662.500-3**

Verdedero Vuelta: **CONSORCIO SANTA MARTA S.A.**

Contacto: **FRANCISCO TAPIA VASQUEZ**

Firma:

Nombre: **FRANCISCO TAPIA VASQUEZ**

RUT: **19.342.814-1**

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

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

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



508588

14

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

GENERADOR		
1. Nombre Empresa:	AGUA SANTA MARGARITA LTDA	
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:	
Majumne ROSENCH		
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:
		29/05/18
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

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

508588

GENERADOR		
1. Nombre Empresa:	AGUA SANTA MARGARITA LTDA	
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:	
	Majumne ROSENCH	
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:
		29/05/18
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 2: Remitir por Generador al Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Teléfono: 28577449 anexos: 0
E-mail: recambio@texinco.cl



Texinco

Serie B
Nº 505553

Use Interno TEXINCO		
Registro 1	Registro 2	Registro 3

Fecha: _____ de _____ del _____

Empresa: Avda. Santa Margarita

Dirección: _____

Nombre de Obra/Planta: _____

Nombre Conductor: Carla G. L. Palma Patente: 31114

TIPO DE CONTENEDOR	
<input type="checkbox"/> 5 M ³	<input type="checkbox"/> 5 M ³ Azul
<input type="checkbox"/> 8,5 M ³ Azul	<input checked="" 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"/> 13 M ³ Cerrado	<input type="checkbox"/> 13 M ³ Sello
<input type="checkbox"/> 22 M ³	<input type="checkbox"/> 22 M ³ Sello Cista
<input type="checkbox"/> 35 M ³	<input type="checkbox"/> 35 M ³ Blanco
<input type="checkbox"/> Contenedor 32 (Estacionario)	<input type="checkbox"/> Auto 10
	<input type="checkbox"/> Auto 20

29/5/2018

- RECAMBIO
- ENTREGA
- RETIRO
- RECHAZO
- VERTEDERO
- SALE DE CENTRAL
- LEGGA CENTRAL
- RESIDUO INDUSTRIAL
- ESCOMBRO
- MADERA
- CHATARRA
- CARTON
- OTRO

Firma Conductor _____

Firma Autorizada TEXINCO _____

Cliente: Firma / Timbre Persona Autorizada
Nombre Persona Autorizada
RUT

COPIA CLIENTE



COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

Implimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



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





COOP. DE AGUA POTABLE
SANTA MARGARITA LTDA.

umplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.

Anexo N° 4: Comprobante Inscripción Seremi

Comprobante de pago y registro de aprobación de Proyecto ante Seremi de Salud



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION



NRO: 1851316-1032
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

Anexo N° 5: Faenas de trabajo contingencia 2016

Faenas de trabajos ante contingencias ocurridas en Septiembre de 2016

Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



Programa de Cumplimiento Refundido Coop. Santa Margarita Ltda.



RDR-Asesoría e Ingeniería Ambiental

<https://rdrambiental.es.tl>