



**FORMULARIO**  
**SOLICITUD DE REUNIÓN DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO**

Art. 3 letra u) LOSMA

Solicito a la Superintendencia del Medio Ambiente, una reunión de asistencia al cumplimiento, en virtud del artículo 3 literal u) de la LOSMA, mediante el envío del presente formulario:

**I. Antecedentes generales**

<b>Fecha:</b>	16 de diciembre de 2024		
<b>Materia:</b> <i>Ejemplo: programa de cumplimiento; autodenuncia; plan de reparación; corrección pre-procedimental; procedimiento de requerimiento de ingreso al SEIA; medidas de corrección temprana; instrucciones u otro que corresponda, etc.)</i>	Reunión de asistencia para la presentación de un Programa de Cumplimiento, en causa Rol D-286-2024		
<b>Formato</b> (Marcar con una X)	Virtual	<input checked="" type="checkbox"/>	Presencial
			Razón:

**II. Antecedentes solicitante**

<b>Nombre:</b>	Hugo Frías Ossandón
<b>Cargo:</b>	Abogado Gerencia Legal
<b>Empresa u Organización:</b>	Anglo American Sur S.A.
<b>Rut empresa u organización:</b>	77.762.940-9
<b>Proyecto, Actividad, Fuente o Entidad</b>	Unidad Fiscalizable El Soldado
<b>Dirección del titular:</b>	Avenida Isidora Goyenechea 2800, Las Condes, Santiago.
<b>Correo electrónico:</b>	[REDACTED]

**III. Número máximo de asistentes a la reunión<sup>1</sup>**

N°	Nombre	Cargo	Correo electrónico
1.	Gissela Vergara	Gerenta Medio Ambiente ES	[REDACTED]
2.	Nelson Gutierrez Osorio	Especialista Medio Ambiente ES	
3.	Patricio Walker Huyghe	Consultor	
4.	Rodrigo Barra Torres	Gerente Permisos Integrados	
5.	Bernardita Larrain Raglianti	Abogada Anglo American	

<sup>1</sup> El número de asistentes a la reunión es importante para asegurar la eficiencia de la misma.



	Hugo Frías Ossandón	Abogado Anglo American	
--	---------------------	------------------------	--

	<b>Al menos una de las personas asistentes, deberá contar con <u>poder de representación</u> otorgado por el titular, el cual se debe adjuntar al presente formulario.</b>
--	--

1. Si es persona natural, deberá enviar copia de Cédula Nacional de Identidad por ambos lados.
2. Si es persona jurídica, deberá enviar documentación en la que conste poder de representación, según lo señalado en el artículo 22 de la Ley 19.880.

#### IV. Objetivos de la reunión

(Debe indicar el detalle específico de los temas que se solicita tratar en la reunión)

Orientación respecto del plan de acciones y medidas propuestas para la presentación de un Programa de Cumplimiento, en causa Rol D-268-2024.

#### V. Declaración jurada

*Entiendo que la reunión solicitada mediante el presente formulario se enmarca en la función de asistencia que cumple la SMA respecto a sus regulados para la presentación de autodenuncias, programas de cumplimiento o de reparación, así como para orientarlos en la comprensión de las obligaciones que emanan de los instrumentos de gestión ambiental aplicables.*

*Comprendo que las explicaciones, aclaraciones, orientaciones y, o asistencias para el cumplimiento efectuadas por los funcionarios de la SMA, se hacen sobre la base de los antecedentes disponibles para la SMA al momento de efectuarse la reunión.*

*Declaro comprender que el objeto de esta reunión es la explicación, aclaración, orientación y, o asistencia para el cumplimiento de algunos de los instrumentos de competencia del organismo, y por lo mismo, los temas tratados en la reunión no anticipan ni constituyen una decisión por parte de la Superintendencia del Medio Ambiente.*

*Asimismo, declaro comprender que se encuentra prohibida la grabación o registro de dicha reunión por medio alguno que permita su posterior reproducción en todo o parte, así como la inadmisibilidad de tal grabación o registro como medio probatorio válido en cualquier procedimiento administrativo o judicial que interese a los asistentes.*

*Acepto que, el acta que se genere producto de la reunión solicitada será pública, resguardando los datos personales en razón de la Ley 19628 Sobre Protección de la Vida Privada, y de la Ley 20.285 Sobre Acceso a la Información Pública, y que, mediante los correos electrónicos antes señalados, se pueda coordinar y gestionar la Reunión de Asistencia al Cumplimiento solicitada.*

*Al menos una de las personas asistentes deberá tener poder de representación del regulado, titular o entidad solicitante, o bien, deberá contar con poder de representación otorgado por el titular, el que debe remitirse a la SMA previamente según se indica. El poder de representación deberá acreditarse al momento de enviar el formulario de la siguiente manera:*



1. Si es persona natural, deberá enviar copia de Cédula Nacional de Identidad por ambos lados.
2. Si es persona jurídica, deberá enviar documentación en la que conste el poder de representación, según lo señalado en el artículo 22 de la Ley 19.880."

Hugo Frias Ossandon  
e-certchile

---

**Firma solicitante**

(Marcar con una X si se acompaña)	ANTECEDENTES ADJUNTOS
X	Poder de Representación

**No serán recibidos ningún otro tipo de documentación ni antecedentes con motivo de la reunión de asistencia al cumplimiento. Sin perjuicio de lo anterior, estos pueden ser presentados de manera posterior en Oficina de Partes de la Superintendencia del Medio Ambiente o por los canales institucionales pertinentes.**

## Certificate Of Completion

Envelope Id: 330D82E5-EE6A-4429-BD78-32C1CFE713B6

Status: Completed

Subject: Formulario-Solicitud-Reunion-de-Asistencia-al-Cumplimento ES.pdf

1. Function: Chile

2. Document Type: External

If Internal, please specify::

Source Envelope:

Document Pages: 3

Signatures: 1

Envelope Originator:

Certificate Pages: 1

Initials: 0

Hugo Frias Ossandon

AutoNav: Enabled

Postnet Suite 153

Envelopeld Stamping: Enabled

Private Bag x31

Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London

Saxonwold, . 2132

## Record Tracking

Status: Original

12/16/2024 3:13:11 PM

Location: DocuSign

## Signer Events

Hugo Frias Ossandon

### Signature

Hugo Frias Ossandon

### Timestamp

Sent: 12/16/2024 3:14:08 PM

Viewed: 12/16/2024 3:14:20 PM

Signed: 12/16/2024 3:15:00 PM

### Signature Provider Details:

Signature Type: eCertChile - TSP - eSign (Client ID: 6aa1bae8-3c23-46cb-9ce8-76d7f0bf25f5)

Signature Adoption: Pre-selected Style

Using IP Address: 190.4.220.210

Signature Issuer: eCertChile - TSP - eSign (Client ID: 6aa1bae8-3c23-46cb-9ce8-76d7f0bf25f5)

Signature Provider Location:

<https://ds.ecertchile.cl/web/ds/auth>

### Electronic Record and Signature Disclosure:

Not Offered via DocuSign

## In Person Signer Events

### Signature

### Timestamp

## Editor Delivery Events

### Status

### Timestamp

## Agent Delivery Events

### Status

### Timestamp

## Intermediary Delivery Events

### Status

### Timestamp

## Certified Delivery Events

### Status

### Timestamp

## Carbon Copy Events

### Status

### Timestamp

## Witness Events

### Signature

### Timestamp

## Notary Events

### Signature

### Timestamp

## Envelope Summary Events

### Status

### Timestamps

Envelope Sent

Hashed/Encrypted

12/16/2024 3:14:08 PM

Certified Delivered

Security Checked

12/16/2024 3:14:20 PM

Signing Complete

Security Checked

12/16/2024 3:15:00 PM

Completed

Security Checked

12/16/2024 3:15:00 PM

## Payment Events

### Status

### Timestamps