

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**  
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <u>25 DE AGOSTO</u>		1.2 Hora de inicio: <u>19:15</u>
		1.3 Hora de término: <u>21:40</u>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>TERMINAL MARITIMO DE QUINTERO ENAP</u>		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: <u>Operación</u>
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <u>CALLE CAMINO COSTERO N° 701, QUINTERO</u>		Comuna (s): <u>QUINTERO</u>
		Región (es): <u>VALPARAISO</u>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <u>ENAP REFINERIA S.A.</u>		Domicilio: <u>AV. DONBONO 25777</u>
RUT o RUN: <u>87.786.500-9</u>	Teléfono: <u>56-2-22802000</u>	Correo electrónico: <u>cmunegra@enap.cl</u>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <u>CRISTIAN NUÑE RIVEROS</u>		Domicilio: <u>AV. APOQUINDO 2929 PISO J LAS COMAS SANTIAGO</u>
RUN: <u>12.856.191-7</u>	Teléfono: <u>56-2-22807774</u>	Correo electrónico: <u>cmunegra@enap.cl</u>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable: <u>JUAN PABLO RHODES</u>		Domicilio: <u>CALLE CAMINO COSTERO N° 701 QUINTERO</u>
RUN: <u>10.535.230-4</u>	Teléfono: <u>56-979977277</u>	Correo electrónico: <u>jrhodes@enaprefineria.cl</u>
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda)		
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)	
2.1 Programada: _____	2.2 No programada: <input checked="" type="checkbox"/>
	Motivo: Denuncia _____ Oficio <input checked="" type="checkbox"/> Otro _____
	(Detallar motivo brevemente)

### 3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

MEDIDAS PROVISIONALES

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

RES. EX. N° 1066 29 ABRIL 2018

### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

<p>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p>	<p>En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:</p>
<p>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p>	<p>En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:</p>

**6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO  (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 7 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativo, responder lo siguiente:

- |  |  |
|--|--|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de Muestras: <input type="checkbox"/>	Registro Coordenadas: <input type="checkbox"/>
Mediciones: <input type="checkbox"/>	(Representación Gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuestas o Entrevistas: <input checked="" type="checkbox"/>	Otras (especificar):

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI  NO

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

**7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

A LAS 20:30 HAYE INGRESO PERSONAL DE LA BIDENA PARA EFECTUAN UNA TOMA DE MUESTRA. EL FISCALIZADOR DE LA SMA SEÑALA LAS ÁREAS DE INSTALACIONES FISCALIZADAS POR ESTA LA SMA

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

~~X~~ EL RECONOIMIENTO SE REALIZA EN COMPAÑIA DEL SR. JUAN PABLO RHODES DIRECTOR TÉCNICO MARITIMO ENAP QUININDO, RECONOIMIENTO QUE CONTIENE LAS SIGUIENTES ESTACIONES DONDE EL SR. RHODES APORTA INFORMACION QUE SE DETALLA A CONTINUACION:

1) SECTOR RECONOIMIENTO PLANTA DE TRATAMIENTO DE RILES. SE OBSERVA LOS 2 SEPARADORES API CON LIQUIDO, EN DONDE SE APRECIA LEVE OLOR AL BORNE DE LOS ESTANQUES, ESTO A LAS 20:00 APROXIMADAMENTE CON VIENTO DEL SW HACIA EL NOROCCIDENTE. SE RECORRE EL PERIMETRO DE LA PISCINA RECEPTORA DEL EFLUENTE DE LOS SEPARADORES API, DETECTANDO UN FUERTE OLOR QUE ERA ENTREGADO DE LA SUPERFICIE DEL LIQUIDO ACUMULADO, VIENTO HACIA EL NOROCCIDENTE. EL SR. RHODES INFORMA QUE ESTAN EVALUANDO LAS SOLUCIONES TÉCNICAS, EN EL MARCO DE LAS INDICACIONES DE LA RES. EXTERNA N° 10 LG (24 DE AGOSTO) DE LA SMA, PARA RESOLVER LOS LIQUIDOS.

2.) SE VERIFICA A LAS 20:20 (APROXIMADAMENTE EL DERRAMO TEMPORAL DE LOS ESTANQUES T J109 y T J109. EN AMBAS SECCIONES NO SE PERCIBEN OLORES. SE RECORRE DEL SECTOR DE ESTANQUE (SECTOR AMPLIACION) A LAS 20:40. EN EL LUGAR

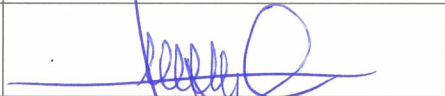
ESTABA PERSONAL DE LABORATORIO ALICORNITOS TOMANDO MUESTRAS EN RAJAS MUESTRAS COMIENZA A LAS 19:00 SEGUN INFORMA EL SR. RHODES 3.) EN EL SEPARADOR API (SECTOR AMPLIACION)

TIENE LIQUIDOS Y SE VIENE LEVE OLOR EN EL BORNE. SE HACE RECORRIDO DEL LUGAR A LAS 20:50 APROXIMADAMENTE,

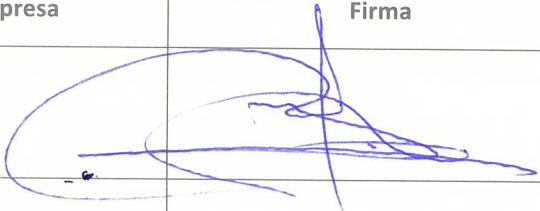
**9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción
	7
1	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA EMPAQUETADURA DEL MANHOL DEL ESTANQUE T 5109.
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	3
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes	Blanco 1622 oficina 1001 VALPARAÍSO

**10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
JENARO DE LA PARRERA	SMA	

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
JUAN PABLO RHONES	EMAP	

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

<p><b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI <u>X</u> NO _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p>
---	--