

## ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 16 de abril de 2021	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 10:30	<b>1.3 Hora de término:</b> 12:00
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> PTAS La Islita – Isla de Maipo		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> En operación
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Cancha de Carrera N°554	<b>Comuna (s):</b> Isla de Maipo	<b>Región (es):</b> Metropolitana
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Cooperativa Servicios de Abastecimiento y Distribución de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento Ambiental Santa Margarita Ltda.		<b>Domicilio:</b> Balmaceda N°3920, Isla de Maipo
<b>RUT o RUN:</b> 84.662.500-3	<b>Teléfono:</b> (56 2) 2817 2102	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:contacto@aguascapsa.cl">contacto@aguascapsa.cl</a>
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Adán Sanhueza Almarza		<b>Domicilio:</b> Balmaceda N°3920, Isla de Maipo
<b>RUN:</b> 13.705.357-8	<b>Teléfono:</b> (56 2) 2817 2102	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:asanhueza@aguascapsa.cl">asanhueza@aguascapsa.cl</a>
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> -		<b>Domicilio:</b> -
<b>RUN:</b> -	<b>Teléfono:</b> -	<b>Correo electrónico:</b> -
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda)      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>		

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

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

- Percepción de olores molestos

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- Res. Ex. N° 16/2010, que califica ambientalmente el proyecto “Planta de Tratamiento de Aguas Servidas La Islita”
- DS N° 90/2000, que “Establece Norma de Emisión para la regulación de Contaminantes asociados a las descargas de Residuos Líquidos a Aguas Marinas y Continentales Superficiales”.
- Res. Ex. SMA N° 215/2018, que establece nuevo programa de monitoreo de la calidad del efluente generado por Planta de Tratamiento de Aguas Servidas La Islita.

### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

<p><b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:</b></p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____</p>	<p><b>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:</b></p>
<p><b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b></p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____</p>	<p><b>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:</b></p>

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

**6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI \_\_\_\_\_ NO X (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 _____ NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI _____ NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI _____ NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI _____ NO _____ |

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

Inspección Ocular: _____	Captura Fotográfica: _____	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): <u>X</u> La inspección se realiza de manera indirecta (percepción de olores)

**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

La actividad de fiscalización ambiental tuvo relación con el levantamiento de apreciaciones olfativas en la zona colindante a la planta, en específico en la calle alcalde Ramón Jiménez, adjunta a un terreno baldío colindante a la PTAS La Islita.

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de fiscalización estuvo enmarcada en una reunión con la comunidad de las viviendas de la villa bicentenario, adyacente a la planta de tratamiento de aguas servidas La Islita, actividad que estuvo liderada por el Subsecretario de Medio Ambiente, Sr. Javier Naranjo, y que se realizó entre las 10:30 y las 12:00.

La mencionada reunión tuvo lugar en el exterior de la PTAS, en un terreno baldío colindante a dicha planta (calle Alcalde Ramón Jiménez esquina Cancha de Carrera), donde se perciben fuertes olores a fecas y a aguas servidas durante el transcurso de la reunión.


Los asistentes a dicha reunión, vecinos del sector, indicaron que los olores son persistentes y se sienten en distintos momentos durante el día y la noche.

Desde el lugar, fue posible constatar que la PTAS La Islita se encontraba en operación.

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

N°	Descripción
-	No se requieren antecedentes al titular.
<b>Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)</b>	-
<b>Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes</b>	-

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

Nombre	Organismo	Firma
Rubén Verdugo Castillo	SMA	

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma
-	-	-

**12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:** (Marque con x según corresponda)

SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro X \_\_\_\_\_

**Observaciones:** Por medidas de seguridad tomadas por esta Superintendencia en relación a Covid-19, se estableció que el acta de inspección sería enviada al titular con posterioridad, por medios electrónicos.