

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

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 03-03-2022	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 11:05	<b>1.3 Hora de término:</b> 12:07
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Relleno sanitario Puntra		<b>1.4 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Sin operación
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Ruta W340 a 14 km de Ruta 5, sector Puntra	<b>Comunas:</b> Ancud	<b>Región (es):</b> Región de Los Lagos
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> I. Municipalidad de Ancud		<b>Domicilio:</b> Blanco encalada 660, Ancud.
<b>RUT o RUN:</b> 69.230.100-5	<b>Teléfono:</b> 65 2487655	<b>Correo electrónico:</b> Carlos.gomez@muniAncud.cl
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Carlos Gómez Miranda		<b>Domicilio:</b> Blanco encalada 660, Ancud.
<b>RUN:</b> 9.169.195-7	<b>Teléfono:</b> 65 2487655	<b>Correo electrónico:</b> Carlos.gomez@muniAncud.cl
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> César Roa		<b>Domicilio:</b> -----
<b>RUN:</b> 17.152.714-7	<b>Teléfono:</b> 982401261	<b>Correo electrónico:</b> cesar.roac@hotmail.com
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (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)	
<b>2.1 Programada:</b> _____	<b>2.2 No programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Motivo:</b> Denuncia _____ Oficio _____ Otro <input checked="" type="checkbox"/> Inspección de medidas provisionales

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

- Manejo de lixiviados

### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

Tipo	Instrumento	N°	Año	Nombre
MP	Res. Ex.	86	2022	Ordena medidas provisionales procedimentales que indica a la Ilustre Municipalidad de Aconcagua, en el marco de la operación del relleno sanitario Puntra.

### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

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

Sin observaciones.

## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 11:05 hrs. se inicia actividad de inspección a la UF “Relleno sanitario Puntra”, en compañía del Sr. César Roa, encargado del relleno, a quien se da a conocer el alcance de la actividad en el marco de la Res. Ex. N°1184/2015 de la SMA, y con motivo de las medidas provisionales dictadas mediante Res. Ex. N°86/2022.

#### **Estación 1: Manejo de lixiviados**

Al momento de la inspección se constata que trabajadores municipales se encuentran trabajando en el acomodo de plástico negro que cubre la masa de residuos, y cuya función es evitar el ingreso de aguas lluvias.

Se constata el acopio de lixiviados en tres contenedores verdes ubicados en lado Este de la masa de residuos. Sr. Roa informa que una vez por semana (generalmente los martes) se realiza el retiro de lixiviados por parte de empresa Tresol. Se constata que de los 3 estanques, solo uno se encuentra con lixiviados, aproximadamente 8 m3.

Se revisan las cámaras de lixiviados, y se constata que las tres cámaras del lado Norte se encuentran con poco lixiviado. Sr. Roa informa que ya no retiran lixiviados de dichas cámaras (que anteriormente resultaban ser las más críticas y que se recargaban constantemente).

Se constata que existen cinco contenedores verdes en lado Norte de la masa de residuos, y otros dos en lado Oeste.

Se constata afloramiento de lixiviados en la base de la masa de residuos del lado Norte, con escurrimiento hacia canalización de aguas lluvias en algunos sectores. Se constata que los lixiviados se encuentran cubiertos y ocultos bajo una extensión del plástico negro que cubre la masa de residuos. Lo mismo se constata en lado Sureste, donde el sector con afloramiento de lixiviados se encuentra cubierto con plástico negro.

Se revisan pozos de acumulación de lixiviados, constatándose burbujeo en la diagonal D4, y fuerte olor. No se alcanza a observar lixiviado. Se sumerge varilla y se constata que el lixiviado se encuentra a aproximadamente 2,56 m. Sr. Roa indica que retiran lixiviados todos los días desde la diagonal D2.

Se revisa pozo de recirculación de lixiviados, sin observarse lixiviados y sin percibirse olor.

#### **Estación 2: canales perimetrales**

Se constata canales perimetrales de aguas lluvias son irregulares y dispares, con falta de compactación y pendiente para el direccionamiento de las aguas lluvias, especialmente en esquina Noroeste. Sr. Roa indica que realizan la limpieza de basura y despeje de los canales.

#### **Estación 3: Manejo de biogás**

Se revisan chimeneas de ventilación pasiva de biogás, constatándose que las cinco chimeneas existentes presentan lixiviados y olor a lixiviados y biogás. En cuarta chimenea (de Norte a Sur) existe burbujeo.


#### **Estación N°4: oficina**

En la oficina se solicitan los comprobantes de retiro de lixiviados, siendo el último de ellos realizado el 1 de marzo de 2022.

Se toman fotografías y georreferencian lugares.

N°	Descripción
<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
Javiera Chinchilla Sandoval	SMA	<p style="text-align: right;">10-03-2022</p> <p style="text-align: center;">   <b>X</b> </p> <hr style="width: 100%;"/> <p style="text-align: center;">Javiera Chinchilla Sandoval</p> <p style="text-align: center;">Firmado por: Javiera Elizabeth Chinchilla Sandoval</p>

**11. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma

**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 _____ 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><b>Observaciones:</b> (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Se entrega acta por correo electrónico en atención a contexto pandemia.</p>
--	--