



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 20/06/2018	1.2 Hora de inicio 13:36	1.3 Hora de término 16:05
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Vertedero Resiter		1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Operación
1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sector Puroshul S/N, Comuna de Dalcahue		
1.7 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Resiter Industrial S.A		Domicilio: En Conquistadores 2752 Provincia STOO.
RUT o RUN: 76329072-7	Teléfono: 942628084	Email: abahamonde@resiter.cl
1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Ricardo Macari Pucci		Domicilio: En Conquistadores 2752 Provincia STOO.
RUT o RUN: 6.592.668-7	Teléfono: 942628084	Email: rmaccari@resiter.cl
1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Alex Bahamonde		Domicilio: En Conquistadores 2752 Provincia Sgo.
RUT o RUN: 13.408.049-3	Teléfono: 942628084	Email: abahamonde@resiter.cl
1.10 Encargado o Responsable de la actividad fiscalizada participa en la Inspección Ambiental: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)		
2.1 Programada: <input type="checkbox"/>	2.2 No programada: <input type="checkbox"/>	Motivo; Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>



3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Operación del Vertedero Industrial.

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA

5. OPOSICIÓN AL INGRESO

<p>5.1 Existió Oposición al ingreso:</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p>	<p>En caso de existir oposición al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden la realización de la inspección.</p>
<p>5.1 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:</p> <p>SI _____ NO <u>X</u></p> <p>(solo SMA)</p>	<p>En caso de requerirse auxilio de la Fuerza Pública y no poder contactarse con el Superintendente o el Fiscal de la SMA, mencionar los fundamentos de la decisión tomada por el funcionario de la SMA.</p>



6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental: (En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta) SI ☐ NO ☒

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☒ NO ☐

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☒ NO ☐

6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados: (En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☐ NO ☐

7. OBSERVACIONES



6. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

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

Inspección ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Registro fotográfico: <input checked="" type="checkbox"/>	Toma de muestras: <input type="checkbox"/>	Otras (especificar):
Mediciones: <input type="checkbox"/>	Representación gráfica: <input type="checkbox"/>	Encuesta o Entrevistas: <input type="checkbox"/>	

6.1 Existió modificación del orden de Inspección Ambiental:
(En caso de ser afirmativo, se debe fundamentar la modificación en el numeral 7 del presente Acta) SI ☐ NO ☒

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☒ NO ☐

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☒ NO ☐

6.5 Entrega de antecedentes requeridos (puntos críticos, zonas de emergencia, distribución de las instalaciones (layout), estructuras, procesos, etc.) y documentos solicitados:
(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 del presente Acta) SI ☐ NO ☐

7. OBSERVACIONES

8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

Se inicia la fiscalización, indicando al Sr. Alex Behemond, administrador ^{de contrato} Provincial (ResTen) el objeto de la actividad según Res. 1184/15.

Según indica el Sr. Behemond la operación a cargo de la empresa Resiten comenzó aproximadamente entre 6 a 7 años (2011-2012), él mismo señala cuenta con arrendos de Bienes Nacionales y anteriormente a ello arrendo a los Srs. Francisco Eugenio y a Ismael Eje de.

También señala que la superficie arrendada a BBN es de aprox. 3,5 há., la Resolución Sanitaria 868/2014 fue dejada sin efecto por la Autoridad Sanitaria.

Estación 1: casita de ingreso,

Se solicita los registros mensuales de ingreso de residuos del mes de mayo, constatando el ingreso de 9673 mt³ y que corresponden a residuos industriales y asimilables a domésticos.

Según lo señalado por el Sr. Behemond, el sitio opera de lunes a jueves con un horario establecido. Se revisa el ingreso de residuos del lunes 7 de mayo hasta 12 de mayo; 340 mt³, 8 mt³, 336 mt³, 482 mt³, 422 mt³ y 309 mt³ respectivamente.

Estación 2: Contorno al vertedero, se constata los distritos del sitio de vertedero; torta de residuos, que según indica el Sr. Behemond tiene una altura de 18 mt, se encuentra cubierta, se observan grietas, pero no escurrimiento de

8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS

lixiviados.

Se observa en el sitio colindante, lado noroeste una legumbre, el Sr. Behamondis indica que el sitio donde se encuentre esta legumbre es de la municipalidad de Castro, y que se forme en períodos de lluvia. Se observa que en la legumbre al lado oriente se acumula una capa grisácea.

En el vertedero se encuentren 2 maquinarias ~~operando~~ trituradoras, se observa una de ellas realizando trabajo de excavación, material de esta según Don Victor Espinoza, encargado de operaciones es utilizado en la cobertura diaria de los residuos y la otra traseja en el frente de obra.

Se observa al lado este acopio de conchitas, el Sr. Behamondis indica que ~~son conchitas~~ la Autoridad Sanitaria les prohibió el ingreso de este residuo, por lo cual ya no reciben este tipo de residuos.

Se constata la falta un sistema de recolección de lixiviados, sistema de recolección de aguas lluvias, si existen chimeneas por ~~los~~ que el riesgo puede captado

Se constata olor a Biotgas y a descomposición de residuos, también se constata la existencia de gruyotes y tirque.

Se toman fotografías y georeferenciación del lugar.



9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES

Nº	Descripción
1	Plano del terreno, con las coordenadas (verticales) y deslindes del sitio
2.	Registro de ingreso mensual, desde Enero de 2013 a la fecha; indicando los tonos m ³ ; que se van a plantar recidadora y los que se disponen en el vertedero.
	Lo anterior deberá ser enviado a nombre de: Ironne Maunille G. Avialel Púto 142, oficina 604. Pto. Norte en un plazo de 5 días hábiles. (Formato CDO pendiente)
	/

10. FISCALIZADORES (Comenzar el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Firma
Ironne Maunille G.	SMA	E. Maunille G.
Patricia Aros B.	SMA	[Firma]



11. OTROS ASISTENTES (Completar los antecedentes)

Nombre (Nombre, Apellidos)	Órgano	Email	Teléfono	Firma
Victor Espinoza	Reniter	vespinoza@reniter.cl	9 982 58511	
Alex Bahamonde	Reniter	abahamonde@reniter.cl	942628089	

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recepcionó copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____
Constancia en caso de Negación (detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):