

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

Hoja 1 de 6

| 1. ANTECEDENTES | | |
|---|-----------------------------------|---|
| 1.1 Fecha de Inspección: <u>28 DE AGOSTO</u> | | 1.2 Hora de inicio: <u>19:15</u> |
| 1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <u>TERMINAL MARITIMO DE QUINTERO ENAP</u> | | 1.3 Hora de término: |
| 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. DONCEÑO 2577</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 NUÑEZ RIVEROS</u> | | Domicilio: <u>AV. APOQUINDO 2929 PISO 5 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>jrhomdes@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) |

**SMA**Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de ChileHoja 2 de 6**3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

MEDIDAS PROVISIONALES

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

RES. EX. N° 1066 29 A60570 2018

5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO5.1 Existió
Oposición/Obstrucción
al Ingreso:SI ☐ NO ☒

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:

5.2 Se solicitó auxilio de
Fuerza Pública para el
Ingreso a la Unidad
Fiscalizable (Sólo SMA):SI ☐ NO ☒

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:

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 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 checked="" type="checkbox"/> | Otras (especificar): <input type="checkbox"/> |

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 HRS INGRESO PERSONAL DE LA BIDENA PARA EFECTUAR 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

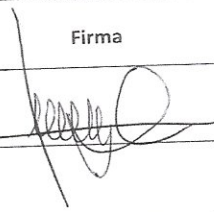
~~EX~~ EL RECONOIMIENTO SE REALIZA EN COMPAÑÍA DEL SR. JUAN PABLO RHODES DIRECTOR TÉCNICO MARITIMO ENAP BUENOS AIRES. RECONOIMIENTO QUE CONTIENE LAS SIGUIENTES ESTACIONES DONDE EL SR. RHODES APORTA INFORMACIÓN QUE SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

- 1) SECTOR REMEDIACIÓN PLANTA DE TRATAMIENTO DE RILES. SE OBSERVA LOS 2 SEPARADORES API CON LÍQUIDO, EN DONDE SE APRECIA LEVE OLOR AL DOBLE DE LOS ESTÁNDARES. ESTO A LAS 20:00 APROXIMADAMENTE CON VIENTO DEL SW HACIA EL NOROCCIDENTE. SE RECORRE EL PERÍMETRO DE LA PISCINA RECEPTORA DEL EFLUENTE DE LOS SEPARADORES API, DETECTANDO UN FUERTE OLOR QUE ERA EMISIVO DE LA SUPERFICIE DEL LÍQUIDO ACUMULADO, VIENTO HACIA EL NOROCCIDENTE. EL SR. RHODES INFORMA QUE ESTÁN EVALUANDO LAS SOLUCIONES TÉCNICAS, EN EL MARCO DE LAS INDICACIONES DE LA RES. EXTERNA N° 10.66 (24 DE AGOSTO) DE LA SMA, PARA REDUCIR LOS LÍQUIDOS.
- 2.) SE VERIFICA A LAS 20:20 (APROXIMADAMENTE EL JELLADO TEMPORAL DE LOS ESTÁNDARES T J109 y T J109. EN AMBOS SECTORES NO SE PERCIBE OLORES. SE RETIENE DEL SECTOR DE ESTÁNDAR (SECTOR AMPLIACIÓN) A LAS 20:40. EN EL LUGAR ESTABA PERSONAL DE LABORATORIO ALGUNTOS TOMANDO MUESTRAS. EL PUESTO DE MUESTREO COMIENZA A LAS 19:00 SEGÚN INDICÓ EL SR. RHODES.
- 3.) EN EL SEPARADOR API (SECTOR AMPLIACIÓN) TIENE LÍQUIDOS Y SE VIERNE LEVE OLOR EN EL BORDE. SE HACE RETIRO DEL LUGAR A LAS 20:50 APROXIMADAMENTE.


9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

| N° | Descripción |
|---|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 1 | ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA EMPAQUETADURA DEL MADER DEL ESTANQUE TSI09. |
| 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 VALPARAISO | |

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

| Nombre | Organismo | Firma |
|----------------------|-----------|---|
| JENICO DE LA PARRERA | SHA |  |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

11. OTROS ASISTENTES

| Nombre | Institución/Empresa | Firma |
|-------------------|---------------------|--|
| JUAN PABLO RHONES | ENAP |  |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

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