

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL****1. ANTECEDENTES**

1.1 Fecha de Inspección: <i>6 de Noviembre 2013</i>	1.2 Hora de inicio <i>09:15 hrs,</i>	1.3 Hora de término <i>14:50 hrs.</i>
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Relleno Sanitario de Iquique</i>	1.5 Fase de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Operación</i>	
1.6 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Route A-616 sector El Bosque, Alto Hospicio</i>		
1.7 Titular de las actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Islaubre Municipalidad de Iquique</i>	Domicilio: <i>Sinuero 134, Iquique.</i>	
RUT o RUN: <i>69.010.300-1</i>	Teléfono: <i>057-2514586</i>	Email: <i>alcaldia@municipioiquique.cl</i>
1.8 Representante Legal de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <i>Jorge Sois Quirós</i>	Domicilio: <i>Sinuero 134, Iquique.</i>	
RUT o RUN: <i>3.519.419-3</i>	Teléfono: <i>057-2514586</i>	Email: <i>alcaldia@municipioiquique.cl</i>
1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <i>Héctor Segovia Vega</i>	Domicilio: <i>Tanquengel 3827, Iquique</i>	
RUT o RUN: <i>9.419.336-2</i>	Teléfono: <i>88300835</i>	Email: <i>hectorsegovia@live.com</i>
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:  2.2 No programada: \_\_\_\_\_ Motivo: Denuncia \_\_\_\_\_ Oficio: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

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

- control de residuos que ingresan al relleno .
- manejo de olores
- manejo de biofertilizantes
- manejo de vectores.
- cobertura técnica de residuos .
- cerco perimetral del relleno sanitario .

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE REGULAN LA ACTIVIDAD FISCALIZADA**

- RRA N° 85 /1999 "Construcción de Nuevos Rellenos Sanitarios Ciudad de Iquique".
- Resolución Exenta N° 59/2000 .

**5. OPOSICIÓN AL INGRESO**

5.1 Existió Oposición al ingreso:

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

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.

5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el ingreso a la Actividad Fiscalizada:

SI \_\_\_\_\_ NO   
(solo SMA)

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.

**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: _____	Otras (especificar): GPS: ubicación perímetro.
Mediciones: _____	Representación gráfica: _____	Encuesta o Entrevistas: _____	

**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**

Previo a la inspección en terreno, el equipo fiscalizado se dirigió a las dependencias de la Municipalidad de Iquique, a fin de que el encargado de medio ambiente pudiera quer la visita. Para esto, el Administrador Municipal no indicó que un funcionario de Asilo y Orfanato nos acompañaría, sin embargo no se presentó en terreno.

**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

- De acuerdo a Cons. N° 5.1.1.1 de la RICA N° 85/1999, el Sr. Héctor Sigoine, Encargado de Plataforma del Relleno Sanitario, indicó que se realice la cobertura de los residuos en forma diaria. Respecto a la compactación de los residuos, esto no se realiza desde hace 2 meses, ya que no cuentan con operador de la rotomolinadora que se encarga del sellado final del relleno.
- Según lo constatado por el Sr. Héctor Sigoine el volumen de residuos recibidos es de 1.200 m<sup>3</sup>/día lo que equivale a 300-700 ton/día.
- Además constato que durante la noche no hay operadores, solo queda una persona llamada "puntero" quien se encarga de indicar al camión que llega con residuos, el lugar donde debe descargarse.
- El Sr. Héctor Sigoine indicó que el frente de trabajo posee las siguientes dimensiones: 50 metros de ancho y altura de talud de 2,5 met. Las coordenadas GPS de la estación trincheras es 7.762.239 N y 386.102 E, altura de 648 m.s.n.m.
- Según lo constatado en febrero se observaron 3 máquinas trabajando, trabajando en el frente de trabajo actual.
- El material de cubierta del relleno se extraen desde un sitio ubicado al norte del relleno sanitario, de acuerdo a lo indicado por el Sr. Héctor Sigoine.
- Los meses de mayor volumen de residuos recibidos en el relleno son Diciembre, Enero, Febrero y Septiembre (Volumenes aproximados de 49.000 m<sup>3</sup>/mes en Febrero y Septiembre). Por otro lado a mes que recibe menor cantidad de residuos es en Febrero: 36.000 m<sup>3</sup>/mes.

**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

- Respecto al considerando S.1.1.2 LIA 55/99, no se observaron en el frente de trabajo portafollos portátiles para control de dispersión de materiales.
- Durante la actividad de llenado fue posible divisar aproximadamente mas 30 personas dispersas en el relleno manipulando residuos directamente en el frente de trabajo. Además se observaron corpos improvisados reflejados que permitan 1/2 habitación en el área. En un solo determinado entre los corpos contaban con residuos embalados en mochilas. Siguió siendo por el señor Héctor Aguirre el relleno llenar diariamente cantidad de 40-70 personas.
- El señor Héctor Aguirre manifestó que en el Relleno Santander trabajan 19 personas, entre operadores, choferes, pintores y guardias.
- Siguió siendo por el señor Héctor Aguirre, en el relleno se lleva un registro manual de los empaves que depositan residuos en el relleno en conjunto con la cantidad de residuos depositada diariamente. luego, mensualmente él realiza un reporte.
- Respecto al considerando N° S.1.2.3 no se observó control de cantidad de peso de vehículos y personas 80 metros ante del control de entrada.
- Por el camino de ingreso al relleno Santander, desde la ruta A-616, se observó gran cantidad de residuos por ambos lados del camino.
- Respecto al considerando N° S.1.2.5, en el relleno Santander cuentan con 6 extintores, de los cuales hay 5 con carga completa.

**8. HECHOS CONSTATADOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS**

- En terreno se observaron dimensiones de control de gases ubicado, cede 30 metros, (considerando N° 5.1.3.1. a) ) . Siguió lo señalado por el Sr. Héctor Segovia, éstos son retirados, por los personas que se dedicaron a recolectar residuos en forma ilegal en el recinto.
- El Sr. Héctor Segovia señaló que ~~se~~ se modificó la forma de operación para favorecer la disposición de gases, realizando tándem de 2,5 mts de altura y construyendo zanjas para liberar biogás en forma paralela.
- Respecto al control de pliegos y vientos sanitarios (considerando N° 5.1.3.1 e) ), éste se realiza 2 veces al año por empresas externas especializadas, el último control fue en el mes de Febrero, siguió lo señalado por el Sr. Héctor Segovia. Ademá durante la inspección se observaron obras reticidas en el perímetro del relleno sanitario (apx. cede 40 metros)
- Siguió lo señalado por el Sr. Héctor Segovia se realizó mantención de caminos interiores 2 veces al año, la cual consiste en humectarlos.
- Se realizó recorrido y registro de puntos GPS por algunos sectores del cielo perimetral del relleno sanitario (áreas con mayor accesibilidad).
- Siguió lo señalado por el Sr. Héctor Segovia la superficie total del relleno sanitario es de 5000 metros cuadrados.

#### **9. ACTIVIDADES O DOCUMENTOS PENDIENTES**

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

**11. OTROS ASISTENTES** (Completar los antecedentes)

## **12. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**12.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada recibió 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):

El encargado del relleno sanitario no recibe más copia  
del acta ya que fallecieron después de la autorización  
del proyecto y debido a que no hay edificación de  
ámbito a competencia en la Municipalidad de Iquique.

  
Alfonso Pérez B.