SEGUIMIENTO Y FISCALIZACIÓN

GOBIERNO DE CHILE

ACTA DE INSPECCIÓN DE TERRENO Nº 28/2010

Región: Atacama

1 DATOS GENERALES

Fecha(s) de inspección (*): 29.07.2010	Hora inicio: 14:40	Hora término:
Proyecto(s) (*): Proyecto Extracción de Áridos Mediante el Algonobal para el mejoramiento Ruta 5 Norte Tramo Vallenar-Copiapó.		
Titular: Socyr Chile S.A.		Rut: 96.786.880-9
RCA Nº (*): 250	Fecha de la RCA: 09.10.2009	
Representante legal *(en caso de cambio e informado en terreno)*: Guillermo Jaramillo		Correo electrónico: ggarcia@socyr.cl
Lugar de inspección *(indicar ubicación de la totalidad de los lugares inspeccionados, región, comuna)*: Sector Algarrobal, Km 715 comuna Vallenar, provincia Copiapó, Atacama		

Objetivo Visita (*) *(marcar opción que corresponda)*:

( ) Programa fiscalización (X) Denuncia ( ) Contingencia ( ) Otro _____

Fase en que se encuentra el proyecto (*) *(marcar opción que corresponda)*:

( ) No iniciado ( ) En construcción ( ) Terminado

( ) En ejecución de compromisos establecidos en la RCA, previos a la etapa de construcción (X) En operación ( ) Abandonado

( ) En actividades de cierre (temporal o permanente)

Ubicación en coordenadas del proyecto *(Datum, Norte, Este) (para completar o validar ubicación informada en el proceso de evaluación)*:

28°09' 2" S – 70° 35' 52" W –

338721 – 6885495

2 REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

(se refiere a la(s) persona(s) que participa(n) en la inspección por parte de la empresa)

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Mail o teléfono	Firma
Olmer Grimaldo	Dirt. de proyecto Maquinaria	ogrimaldo@socyr.cl	
Carlos Barahona	Prevencionista de Riesgos	Kadabago@yahoo.es	

ORIGINAL EXPEDIENTE

(*) Dato obligatorio

3 EQUIPO DE INSPECCIÓN

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Cargo	Órgano del Estado	Firma
David Moreno Sepúlveda	Profesional	MTT - Seremitt	
Oscar Sanas C.	PROF	MOP	
Alberto Peña Cornejo	Evaluador	CONAF	
ERIK JOPIA SIERRA	PROFESIONAL EVALUADOR-FISCALIZADOR	SEREMI SALUD ATACAMA	
Verónica Quezada	Otros Asistentes	Secretaria	

4 OTROS ASISTENTES

Nombre (1 nombre, 2 apellidos)	Organización (si corresponde)	Dirección o correo electrónico	Firma

5 REQUERIMIENTOS O DOCUMENTOS SOLICITADOS EN TERRENO AL TITULAR O ENTREGADOS

Nombre de documento o información entregada durante la inspección.	Nombre de documento o información que quedó pendiente para entrega posterior, incluir plazo de entrega	Órgano del Estado receptor o solicitante.

ORIGINAL EXPEDIENTE

6 HECHOS CONSTATADOS RESPECTO DE LAS PARTES, OBRAS O ACCIONES DEL PROYECTO Y/O REQUERIMIENTOS O RECOMENDACIONES EFECTUADAS POR EL TITULAR

El objetivo de la inspección, es otender denuncia presentado por la Autoridad Sanitaria, respecto del manejo de residuos peligrosos.
Al momento de la inspección el proyecto se encontraba en operación. Atendió la visita el Sr. Elmer Quinodoz, Encargado de Bodega Maquinaria y la Srta Paola Barahona de Prevención de Riesgos.
- Durante la inspección se visitaron las áreas de disposición transitoria de Residuos peligrosos.
- Al interior de las instalaciones del proyecto se detectaron sectores de disposición de residuos peligrosos autorizados y otros sin autorización.
Los sectores sin autorización presentan mal manejo de los Residuos Peligrosos (D.S 148).
- Se informa al Titular que las disposición de Aceites Químicos deben ser reemplazados por soluciones sanitarias de alcantarillado y agua potable particulares.
- Los residuos domiciliarios y de industriales no peligrosos deben ser concentrados en zonas independientes (D.S. 594).
- Se debe mantener registro en forma de la disposición final de los Residuos, formalizando 3.8.3, Res. Ex. 250/2009.
- Se informa al Titular que la declaración y seguimiento de Residuos Peligrosos ~~se~~ del proyecto deben ser declarados en la página web www.sidrep.cl
- El Titular deberá tener en consideración las disposiciones establecidas en el formalizando 13, de la Res. Ex. Nº 250/2009

ORIGINAL EXPEDIENTE

6 HECHOS CONSTATADOS RESPECTO DE LAS PARTES, OBRAS O ACCIONES DEL PROYECTO Y/O REQUERIMIENTOS O RECOMENDACIONES EFECTUADAS POR EL TITULAR

Respecto a las observaciones realizadas se solicita al Titular tomar las medidas necesarias para dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Res. Ex. N° 250/2009, y las observaciones de la presente acta, y hacer llegar a la Seremi de Salud y del MOP; con copia a Conama (en formato papel y digital); un informe que de cuenta de las acciones tomadas; en un plazo no mayor al día 13 de Agosto de 2010.

ORIGINAL EXPEDIENTE