

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al Portal de Transparencia del Estado para el organismo Municipalidad de Casablanca con fecha 14/04/2025 con el N°: MU030T0002366. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico salome@fundacionbasura.org

La fecha de entrega de la respuesta es el 14/05/2025 (el plazo para recibir una respuesta es de 20 días hábiles). Le informamos que durante este proceso el organismo Municipalidad de Casablanca podría solicitar una prórroga de máximo 10 días hábiles para dar respuesta a su solicitud.

En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el Código identificador de tu solicitud: MU030T0002366 y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.



DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

| Solicitud de información | |
|-------------------------------------|--|
| A quien dirige su solicitud | Municipalidad de Casablanca |
| Región | Región de Valparaíso |
| Vía de recepción de solicitud | Correo electrónico |
| Correo electrónico | salome@fundacionbasura.org |
| Correo electrónico notificaciones | salome@fundacionbasura.org |
| Solicitud | <p>Muy buen día. La información solicitada será utilizada para una investigación liderada por Fundación Basura.</p> <p>Somos una organización sin fines de lucro que existe para hacer frente a la Crisis Climática a través de los residuos.</p> <p>Agradecemos proporcionar la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gasto total municipal en servicio de aseo (año 2024) 2. Déficit anual asociada a la gestión de basura (año 2024) 3. Porcentaje de recursos financieros que se utilizan para la gestión de basura 4. Lugar de disposición final, nombre y tipo (relleno sanitario, vertedero) 5. Toneladas de basura gestionadas año 2024 (entregar información por mes). Sólo basura, NO considerar reciclaje. 6. Precio de la tonelada de basura a disposición final (indicar solo el monto asociado al pago por disposición en vertedero o relleno sanitario) 7. Costos desglosados asociados a la disposición de basura: mantenimiento de vehículos, combustible, peonetas, recorridos, otros gastos asociados. <p>Y responder las siguientes preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿La municipalidad cuenta con una estrategia de recolección/valorización de los residuos orgánicos diferenciada? 2. Si la respuesta es sí, ¿Cual es el gasto vinculado a este servicio? 3. ¿Conocen iniciativas privadas de valorización de residuos orgánicos en su comuna? 4. Si la respuesta es sí, mencionar el nombre de la o las iniciativas 5. ¿En su comuna funcionan ferias libres? 6. Si la respuesta a es si, indicar número de ferias libres asociadas a venta de frutas y verduras 7. ¿Cual es el gasto asociado a la recolección de basura en ferias libres? (sólo ferias con venta de frutas y verduras) 8. ¿Considera significativa la cantidad de basura que se genera en las ferias libres de su comuna? |
| Observaciones | |
| Archivos adjuntos | |
| Soporte deseado | Electrónico |
| Formato deseado | PDF |
| Solicitante inicia sesión en Portal | SI |
| Forma de recepción de la solicitud | Vía electrónica |
| Otro formato de entrega | |

| Datos del solicitante | |
|------------------------------|---|
| Persona | Natural |
| Nombre o Razón social | Salomé |
| Primer Apellido | Pont |
| Segundo Apellido | El solicitante indicó no tener apellido materno |

| Datos del apoderado | |
|----------------------------|--|
| Nombre | |
| Primer Apellido | |
| Segundo Apellido | |

| Dirección notificaciones | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Calle | |
| Numero | |
| Departamento | |
| País | |
| Región | Región Metropolitana de Santiago |
| Comuna | |
| Teléfono de contacto | |

| Dirección envío de respuesta | |
|-------------------------------------|----------|
| Calle | |
| Numero | |
| Departamento | |
| País | |
| Región | |
| Comuna | SANTIAGO |