	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

INFORME DE RESULTADOS

Actividad de Medición Variable Ruido


Proyecto Clínica Los Coihues

Preparado para:




Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Christopher Bristow A.	Camilo Poveda S.	Cristian Moreno M.
Gerente Técnico Inspector Ambiental Ruido	Inspector Ambiental Ruido	Gerente General Representante Legal
		
Fecha: 18/02/2019	Fecha: 18/02/2019	Fecha: 18/02/2019

Febrero de 2019

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

INDICE

1. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN	2
1.1. IDENTIFICACIONES	2
1.1.1. Organismo de Inspección	2
1.1.2. Unidad Inspeccionada	3
1.2. MOTIVO DE LA INSPECCIÓN	4
1.3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	4
1.4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL APLICADOS	4
1.5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL.....	4
2. RESUMEN DE RESULTADOS OBTENIDOS.....	5
2.1. UBICACIÓN DEL RECEPTOR EVALUADO	7
2.2. DETERMINACIÓN DE ZONAS Y LÍMITES MÁXIMOS PERMISIBLES SEGÚN EL D.S. N°38/11 DEL MMA .8	
2.2.1. Instrumentos de Planificación Territorial (IPT)	8
3. REFERENCIAS.....	13
4. ANEXOS	15
4.1. ANEXO I: FICHAS DE MEDICIÓN DE RUIDO	15
4.1.1. Fichas de Medición Horario Diurno	17
4.2. ANEXO II: DESCRIPCIÓN FOTOGRÁFICA DE LOS PUNTOS DE MEDICIÓN	25
4.2.1. Punto R1 (piso 2).....	25
4.2.2. Punto R1 (piso 3).....	26
4.3. ANEXO III: CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN INSTRUMENTAL	27
4.3.1. Certificado de Calibración del Sonómetro	27
4.3.2. Certificado de Calibración del Calibrador	33
4.4. ANEXO IV: PERMISO DE EDIFICACIÓN DE PROYECTO INSPECCIONADO	37
4.5. ANEXO V: DECLARACIÓN JURADA PARA LA OPERATIVIDAD DE LA ENTIDAD TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL.....	39
4.6. ANEXO VI: DECLARACIÓN JURADA PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS INSPECTORES AMBIENTALES. .40	

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019


1. ANTECEDENTES DE LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN

1.1. Identificaciones

1.1.1. Organismo de Inspección

Tabla 1: Identificación Organismo de Inspección e Inspector(es) Ambiental(es).


Organismo de Inspección	
Identificación Organismo Inspección: Giro Consultores Ltda.	Código de Autorización ETFA: 060-01
	Teléfono: +56 41 2798842
	Correo electrónico: acustica@giroconsultores.cl
	Dirección: Galvarino 468, comuna de Concepción, ciudad de Concepción.
Identificación representante(s) legal(es): Cristian Moreno M.	RUT o RUN: 13.102.466-5
	Correo electrónico: cmoreno@giroconsultores.cl
Inspector(es) Ambiental(es)	
Identificación Inspector Ambiental: Christopher Bristow A.	Código de Autorización IA: 19204284-4
	RUT o RUN: 19.204.284-4
	Correo electrónico: cbristow@giroconsultores.cl
Identificación Inspector Ambiental: Camilo Poveda S.	Código de Autorización IA: 17345094-k
	RUT o RUN: 17.345.094-k
	Correo electrónico: cpoveda@giroconsultores.cl

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

1.1.2. Unidad Inspeccionada

Tabla 2: Identificación Unidad Inspeccionada.

Identificación de la Unidad Inspeccionada: Clínica Los Coihues	
Región: Metropolitana de Santiago	Ubicación específica de las unidades inspeccionadas: WGS 84, Huso 19 H, Norte 6.296.471; Este 339.685.
Provincia: Santiago	
Comuna: Estación Central	
Titular(es) de la unidad inspeccionada: Clínica Los Coihues SpA.	RUT o RUN: 96.921.660-4
Domicilio titular(es): Laguna Sur N°6561	Correo electrónico: contacto@clinicaloscoihues.cl
	Teléfono: (+56 2) 2465 7900
Representante legal de la unidad inspeccionada: Rodolfo Alejandro Ponce Riady	RUN: 15.988.825-8
Domicilio representante legal: Laguna Sur N°6561	Correo electrónico: rponce@clinicaloscoihues.cl
	Teléfono: (+56 2) 2465 7900
Fase de la actividad, proyecto o fuente inspeccionada: Operación	

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

1.2. Motivo de la Inspección

Tabla 3: Motivo de la Inspección Ambiental.

Acreeedor de la Actividad de Inspección	Motivo	Descripción
Titular	Programada	Servicio de Medición de Ruido solicitado por Titular

1.3. Materia Específica Objeto de la Inspección Ambiental

Tabla 4: Objeto de la Inspección.

Área de Inspección	Ítem a Inspeccionar	Parámetro
Medición	Ruido	Nivel de Presión Sonora Corregido (NPC)

1.4. Instrumentos de Carácter Ambiental Aplicados


Tabla 5: Instrumentos de Carácter Ambiental Aplicados a Unidad Inspeccionada

Identificación de Instrumentos de Carácter Ambiental fiscalizados				
Tipo de instrumento	N°/ Descripción	Fecha	Comisión/ Institución	Nombre
Norma de Emisión (NE)	D.S. 38	2011	MMA	Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

1.5. Aspectos Asociados a la Ejecución de la Inspección Ambiental

Tabla 6: Aspectos a la ejecución de Inspección Ambiental.

Fecha de realización: 16 de febrero de 2019	Hora de inicio: 11:09:07hrs.	Hora de finalización: 12:40:51 hrs.
Inspector Ambiental encargado de la actividad: Christopher Bristow A.		
Inspectores Ambientales participantes: Camilo Poveda S.		
Existió oposición al ingreso: No		
Existió colaboración por parte de la unidad inspeccionada: Sí		
Existió trato respetuoso y deferente: Sí		

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

2. RESUMEN DE RESULTADOS OBTENIDOS

El presente Informe de Resultados asociado al alcance de Medición de la variable Ruido expone la evaluación de niveles de emisión de ruido de la unidad fiscalizable Clínica Los Coihues SpA., según el D.S. N°38/11 del MMA, realizada el 16 de febrero de 2019. Dicha evaluación se realizó en dos (2) puntos de medición para un (1) receptor en horario diurno, considerando el escenario acústico más ruidoso, dentro de una condición normal de operación de la clínica. Los resultados se presentan en la **Tabla 7**.

Tabla 7: Evaluación del cumplimiento de la normativa vigente en base a los Niveles de Presión Sonora Corregidos (NPC), horario diurno.


Receptor	Jornada	Ruido de Fondo dB(A)	LEQ Promedio dB(A)	NPC dB(A)	Homologación D.S. N°38/11 MMA	Máximo permisible dB(A)	Evaluación
R1 (piso 2)	Diurna	43	55	55	Zona III	65	No Supera
R1 (piso 3)	Diurna	42	54	54	Zona III	65	No Supera

De acuerdo a los resultados señalados en la **Tabla 7**, se observa que la unidad inspeccionada se encuentra en conformidad normativa según la norma de emisión vigente del subcomponente ambiental Ruido D.S. N°38/11 MMA.

Las actividades de inspección fueron lideradas por el Inspector Ambiental Christopher Bristow A., asociado a la empresa Giro Consultores Ltda.

Giro Consultores Ltda. es un Organismo de Inspección que actualmente se encuentra autorizado como Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA) ante la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) en el componente ambiental Aire-Ruido, habiendo ya superado la revisión documental realizada por el Instituto Nacional de Normalización (INN) de acuerdo al convenio INN-SMA, en el proceso de acreditación como Organismo de Inspección bajo la norma NCh-ISO 17020:2012. Lo anterior indica que los resultados presentados en el presente documento se obtuvieron en base a procedimientos aprobados, velan por el cumplimiento de los requisitos establecidos en la norma NCh-ISO 17020:2012 y tienen validez ante la autoridad ambiental y organismos sectoriales para la evaluación del D.S. N°38/11 del Ministerio del Medio Ambiente.


Se adjunta la Declaración Jurada para la Operatividad de la Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental e Inspector Ambiental en los **Anexos V y VI** respectivamente en el presente documento, a modo de garantizar que toda la información contenida en este

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

Informe es veraz, auténtica (que no corresponde a una copia o transcripción de otros documentos), exacta y los resultados corresponden exclusivamente al servicio o ítem inspeccionado.

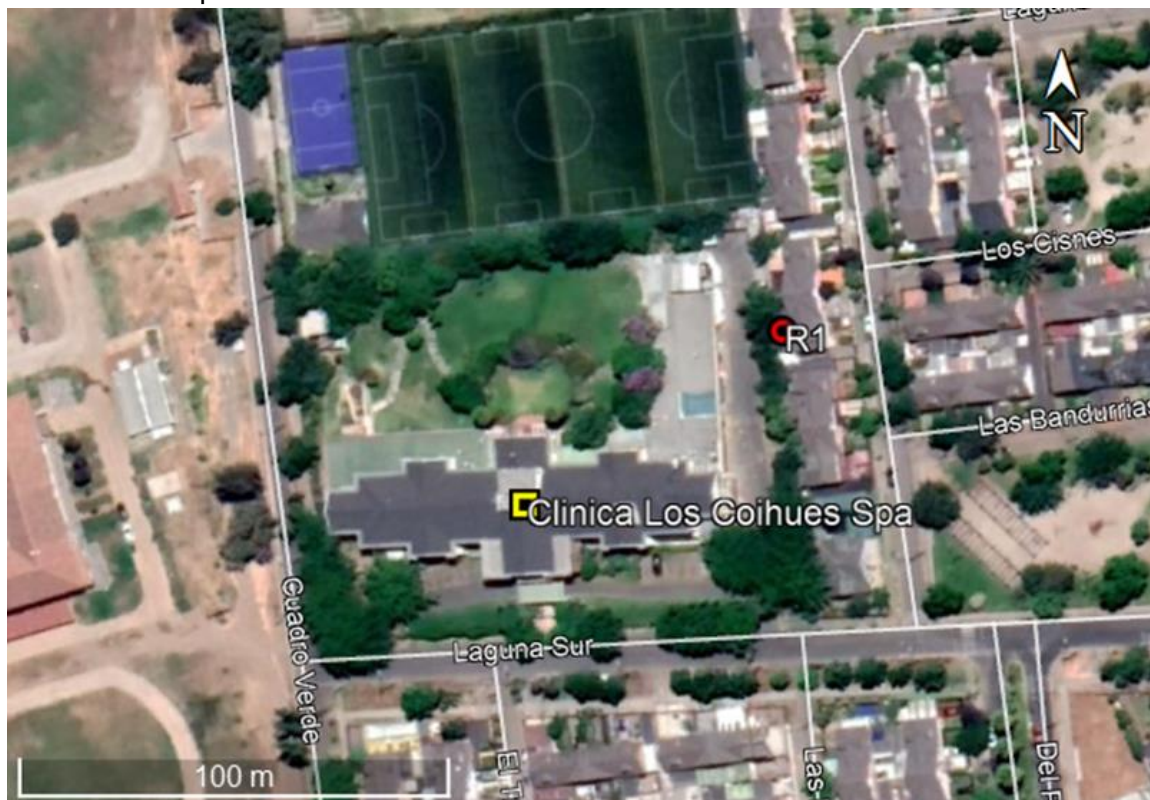
Cabe mencionar que los contenidos del presente informe además de considerar los requisitos del estándar NCh-ISO 17020:2012, se presentan de acuerdo a lo indicado en la resolución Res. Ex. 127/2019 SMA y Res. Ex. 128/2019 SMA. En esta última resolución, es señalado en su numeral 4.5, segundo párrafo, que *“Para el caso de ETFA autorizadas para la actividad de Medición, el formato del informe de resultados que será reconocido por la SMA, corresponde al contenido en la Resolución Exenta N°693/2015 de la Superintendencia del Medio Ambiente, o aquella que la reemplace, denominado ‘Reporte Técnico’, el que deberá contener una identificación única y la fecha de emisión, de acuerdo a las directrices de la norma ISO correspondiente¹”*. Dicho de otra manera, el Informe de Resultados corresponde a las fichas de medición (Reporte Técnico) adjuntas en el **Anexo I** del presente documento. Los numerales que le anteceden y preceden complementan el análisis a los resultados obtenidos en la presente evaluación.

¹ Extracto de RE 128/2019 SMA, numeral 4.5, párrafo segundo.

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

2.1. Ubicación del Receptor Evaluado


Figura 1. Distribución general de los receptores evaluados en relación a la ubicación de la unidad inspeccionada.



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8: Leyenda Imagen Satelital de Figura 1.

Origen de Imagen Satelital				Google Earth			
Escala de Imagen Satelital				100 m			
Datum		WGS 84		Huso		19 H	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
	Clínica Los Coihues Spa.	N	6.296.471		R1	N	6.296.512
		E	339.685			E	339.744

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019


2.2. Determinación de Zonas y Límites Máximos Permisibles según el D.S. N°38/11 del MMA

2.2.1. Instrumentos de Planificación Territorial (IPT)

La zonificación y usos de suelo del receptor evaluado, el cual se encuentra emplazado dentro del límite urbano de la comuna de Estación Central, se puede determinar a través de los Instrumentos de Planificación Territorial vigentes asociados a dicha comuna.

Para el ejercicio de homologación a zonificación asociada al D.S. N°38/11 del MMA, se utilizó el Plano Ilustrativo de Zonificación Vigente PR-EC-01 12.09.2017 y el Cuadro Indicativo de Zonificación Vigente PR-EC 16.11.2017 de Estación Central, instrumentos vigentes obtenidos desde el sitio web de la municipalidad de Estación Central. Observando dicho plano ilustrativo PR-EC-01, se constató que el receptor evaluado se encuentra en una zona IPI, y de acuerdo al cuadro indicativo, sus usos de suelo se encuentran definidos en el Plan Regulador Metropolitano de Santiago (PRMS), específicamente en sus artículos 3.1.1.2 y 3.3.4; por lo que se recurrió a la Resolución 20: Archivo vigente desde el 7 de Marzo de 2018, aplicado al Plan Regulador Metropolitano de Santiago (PRMS) obtenido desde la Biblioteca Nacional del Congreso de Chile. En el Título 3: “Área urbana Metropolitana”, Capítulo 3.1 “Zonificación”, se establecen los usos de suelo de la metrópolis. De acuerdo a lo anterior, el receptor evaluado R1 se ubica en una zona PRMS IPI “Zona de Equipamiento Metropolitano” según artículos 3.1.1.2 y 3.3.4. Se adjunta de manera adicional en el **Anexo IV** el permiso de edificación de la unidad inspeccionada (documento emitido por la Dirección de Obras Municipales de Estación Central) como evidencia que dicha unidad efectivamente se encuentra emplazada en una “Zona de Equipamiento Metropolitano” y en consecuencia el receptor evaluado; ya que ambos se emplazan en dicha zona según los IPT vigentes de la comuna de Estación Central.

A continuación, se presentan los usos de suelo del receptor R1 en el **Extracto 1** y **Extracto 2**, de acuerdo a los artículos 3.1.1.2 y 3.3.4 del PRMS.

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

Extracto 1. Normas Urbanísticas de la zona IPI PRMS 3.1.1.2, extraídas del PRMS.

<p>Artículo 3.1.1.2. Zonas de Equipamiento Metropolitano o Intercomunal:</p> <p>Estas zonas comprenden las áreas denominadas “Subcentros de Equipamiento Metropolitano”, graficadas en los planos RM-PRM-92-1.A. y RM-PRM95-CH.1.A. y las “Zonas de Interés Metropolitano”. (6)</p> <p>Los Subcentros de Equipamiento Metropolitano están destinados a concentrar equipamiento de nivel metropolitano o intercomunal. La precisión de su extensión será establecida en los instrumentos de planificación local.</p> <p>Las Zonas de Interés Metropolitano se constituirán con los terrenos de superficie no inferior a 1,00 Há. y que están destinados a usos de:</p> <p>Equipamiento, Actividades Productivas, Macroinfraestructuras y/o actividades ligadas al Transporte. Su ocupación se regirá por lo dispuesto en el artículo 3.3.4. de esta Ordenanza.</p> <p>En estas zonas se permitirá equipamiento de nivel comunal y vecinal, integrado al equipamiento metropolitano o intercomunal. Asimismo se aceptará los usos de suelo de infraestructura de transporte, en las condiciones señaladas en el Título 7° de esta Ordenanza.</p>

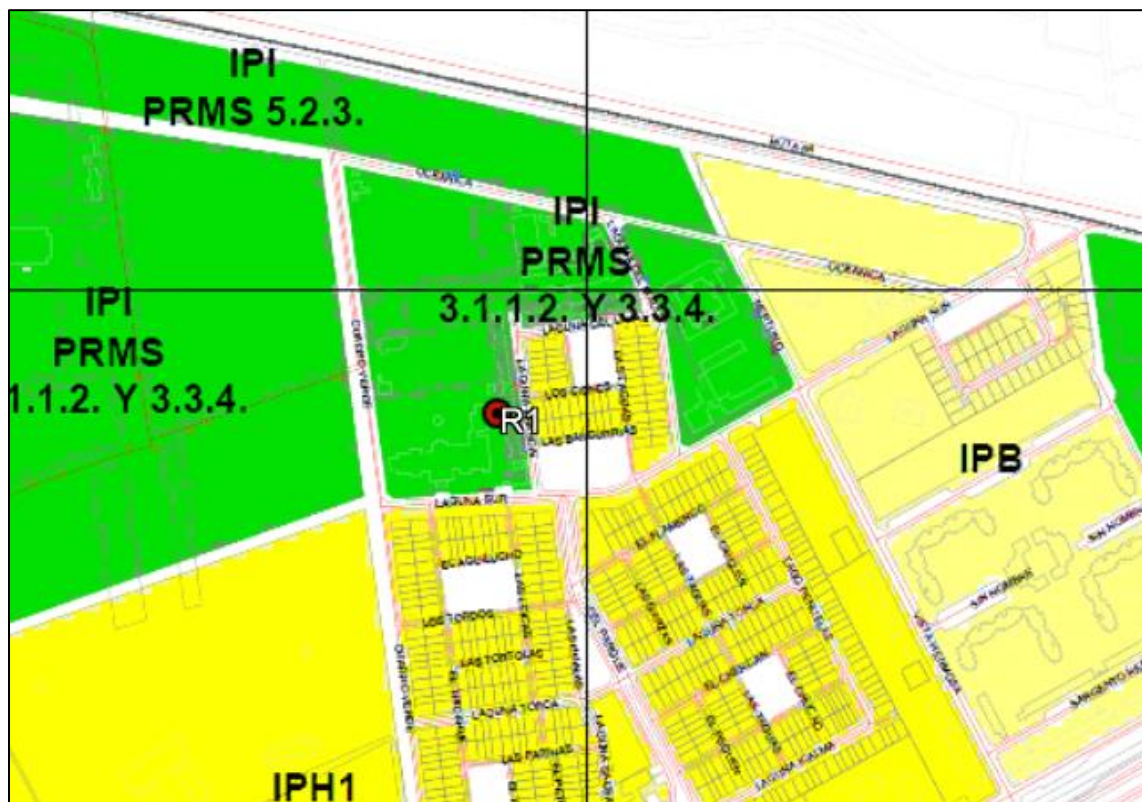
Fuente: Plan Regulador Metropolitano de Santiago (PRMS) vigente.

Extracto 2. Normas Urbanísticas de la zona IPI PRMS 3.3.4, extraídas del PRMS.

<p>Artículo 3.3.4. Zonas de Interés Metropolitano:</p> <p>Cuando en las Zonas de Interés Metropolitano citadas en el Artículo 3.1.1.2. de esta Ordenanza, se requiera subdividir el predio o efectuar construcciones para destinarlo, en todo o parte, a usos diferentes a los actuales, el permiso municipal estará condicionado a la aprobación de un Plan Seccional.</p> <p>En estas zonas se permitirá el desarrollo de proyectos habitacionales siempre que no superen el 30% del predio y se establezca el uso exclusivo de equipamiento al resto predial.</p> <p>Mientras no se formulen normas específicas en los Planes Reguladores Comunales, en estas zonas se podrán desarrollar proyectos de equipamiento de educación, salud, cultura, recreación y áreas verdes.</p>
--


Fuente: Plan Regulador Metropolitano de Santiago (PRMS) vigente.

A continuación, se expone en la **Figura 2** la ubicación del receptor evaluado en el Plano Regulador Comunal vigente de Estación Central PR-EC-01.



Zona D.S. N°38/11 MMA	Combinaciones de usos de suelo
Zona I	<ul style="list-style-type: none"> - R - R + EP + AV - R+ EP - R + AV

Zona D.S. N°38/11 MMA	Combinaciones de usos de suelo
	<ul style="list-style-type: none"> - EP + AV - EP - AV
Zona II	<ul style="list-style-type: none"> - R + Eq - R + Eq + EP + AV - R + Eq + EP - R + Eq + AV - Eq - Eq + EP + AV - Eq + EP - Eq + AV
Zona III	<ul style="list-style-type: none"> - R + Eq + AP - R + Eq + EP + AV + AP - R + Eq + EP + AP - R + Eq + AV + AP - Eq + AP - Eq + EP + AV + AP - Eq + EP + AP - Eq + AV + AP - R + Eq + Inf - R + Eq + EP + AV + Inf - R + Eq + EP + Inf - R + Eq + AV + Inf - Eq + Inf - Eq + EP + AV + Inf - Eq + EP + Inf - Eq + AV + Inf - R + Eq + AP + Inf - R + Eq + EP + AV + AP + Inf - R + Eq + EP + AP + Inf - R + Eq + AV + AP + Inf - Eq + AP + Inf - Eq + EP + AV + AP + Inf - Eq + EP + AP + Inf - Eq + AV + AP + Inf
Zona IV	<ul style="list-style-type: none"> - AP - AP + EP - AP + EP + AV - Inf - Inf + EP - Inf + EP + AV - AP + Inf - AP + Inf + EP - AP + Inf + EP + AV

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019


A partir de estas definiciones, a lo señalado anteriormente, a los parámetros establecidos en el D.S. N°38/2011 del MMA, la Res. Ex. 491/2016 y los Instrumentos de Planificación Territorial (IPT) vigentes asociados a la comuna de Estación Central y del Gran Santiago, se presenta en la **Tabla 10** la homologación realizada en el receptor evaluado relacionado a la presente actividad de medición de Ruido.

Tabla 10: Tabla de homologación de los puntos asociados a la presente campaña de medición.

Receptor	Zona según OPRC	Zona según D.S. N°38/11 MMA	Límite Máximo Permisible Diurno [dBA]
R1 (piso 2)	IPI PRMS 3.1.1.2 y 3.3.4	Zona III	65
R1 (piso 3)	IPI PRMS 3.1.1.2 y 3.3.4	Zona III	65




Christopher Bristow A.
Rut: 19.204.284 - 4
Inspector Ambiental
Ingeniero(E) en Sonido


	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

3. REFERENCIAS

- D.S. N°38/11 MMA “NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA”,
- Resolución 127 Exenta, del 25 de enero de 2019 SMA “DICTA INSTRUCCIÓN DE CARÁCTER GENERAL QUE ESTABLECE DIRECTRICES GENERALES PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ENTIDADES TÉCNICAS DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL E INSPECTORES AMBIENTALES Y REVOCA RESOLUCIONES QUE INDICA”,
- Resolución 128 Exenta, del 25 de enero de 2019 SMA “DICTA INSTRUCCIÓN DE CARÁCTER GENERAL QUE ESTABLECE DIRECTRICES ESPECÍFICAS PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ENTIDADES TÉCNICAS DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL AUTORIZADAS EN EL COMPONENTE AMBIENTAL AIRE Y REVOCA RESOLUCIÓN QUE INDICA”,
- Resolución 491 Exenta, del 31 de mayo de 2016 SMA “DICTA INSTRUCCIÓN DE CARÁCTER GENERAL SOBRE CRITERIOS PARA HOMOLOGACIÓN DE ZONAS DEL DECRETO SUPREMO N°38, DE 2011, DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE”,
- Resolución 693 Exenta, del 21 de agosto de 2015 SMA “CONTENIDO Y FORMATOS DE LAS FICHAS PARA INFORME TÉCNICO DEL PROCEDIMIENTO GENERAL DE DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE PRESIÓN SONORA CORREGIDO”,
- Resolución 867 Exenta, del 16 de septiembre de 2016 SMA “PROTOCOLO TÉCNICO PARA LA FISCALIZACIÓN DEL D.S. MMA N°38/2011 Y EXIGENCIAS ASOCIADAS AL CONTROL DE RUIDO EN INSTRUMENTOS DE COMPETENCIA DE LA SMA”,
- Instrumentos de Planificación Territorial vigentes de Estación Central, sitio web Municipalidad de Estación Central:


<http://municipalidadestacioncentral.cl/wp-content/uploads/2017/11/Cuadro-Indicativo-Zonificaci%C3%B3n-PR-EC-Vigente-16.11.2017-1.pdf>

<http://municipalidadestacioncentral.cl/wp-content/uploads/2017/11/Plano-Illustrativo-Zonificaci%C3%B3n-Vigente-1.pdf>

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

- Plan Regulador Metropolitano de Santiago, sitio web Biblioteca del Congreso Nacional:

<http://bcn.cl/1w0a0>

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4. ANEXOS

4.1. Anexo I: Fichas de Medición de Ruido

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	Clínica Los Coihues Spa		
RUT	96.921.660-4		
Dirección	Laguna Sur N°6561		
Comuna	Estación Central		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	IPI PRMS 3.1.1.2 y 3.3.4		
Datum	WGS84	Huso	19 H
Coordenada Norte	6.296.471	Coordenada Este	339.685

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input checked="" type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de Distribución	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)				



INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN


Identificación sonómetro					
Marca	Larson Davis	Modelo	LxT2	N° serie	0003386
Fecha de emisión Certificado de Calibración			06-04-2017		
Número de Certificado de Calibración			SON20170037		
Identificación calibrador					
Marca	Larson Davis	Modelo	CAL200	N° serie	15173
Fecha de emisión Certificado de Calibración			08-11-2017		
Número de Certificado de Calibración			2017011761		
Ponderación en frecuencia	dB(A)		Ponderación temporal	Lenta	
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.					

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO




LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS84		Huso		19 H	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
	Clínica Los Coihues Spa	N	6.296.471		R1	N	6.296.512
		E	339.685			E	339.744

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.1.1. Fichas de Medición Horario Diurno

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO					
IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR					
Receptor N°	R1 (piso 2)				
Calle	Laguna Abascal				
Número	314				
Comuna	Estación Central				
Datum	WGS84	Huso	19 H		
Coordenada Norte	6.296.512	Coordenada Este	339.744		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	IPI PRMS 3.1.1.2 y 3.3.4				
N° de Certificado de Informaciones Previas*					
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Rural
* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)					
CONDICIONES DE MEDICIÓN					
Fecha medición	16-02-2019				
Hora inicio medición	12:30:07				
Hora término medición	12:40:51				
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h		<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna		<input type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Vivienda particular				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input checked="" type="checkbox"/> Ventana Abierta		<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	Aves a lo lejos, sistema de aire acondicionado en techo de clínica a lo lejos, máquina cortadora de pasto a lo lejos y actividades domésticas esporádicas a lo lejos.				
Temperatura [°C]	23	Humedad [%]	54	Velocidad de viento [m/s]	0
Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Christopher Bristow A.				
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Giro Consultores Ltda.				
Nota: • Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado. • Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición. • Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.					

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	R1 (piso 2)
<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	50,43	49,89	51,05
	50,33	49,73	50,93
	50,57	49,72	51,32
	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 2	49,38	48,49	50,87
	49,66	48,98	50,52
	49,84	49,18	50,61
	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 3	50,20	48,93	51,71
	49,57	48,71	51,18
	49,54	48,72	50,46

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:	16-02-2019	Hora: 11:09:07

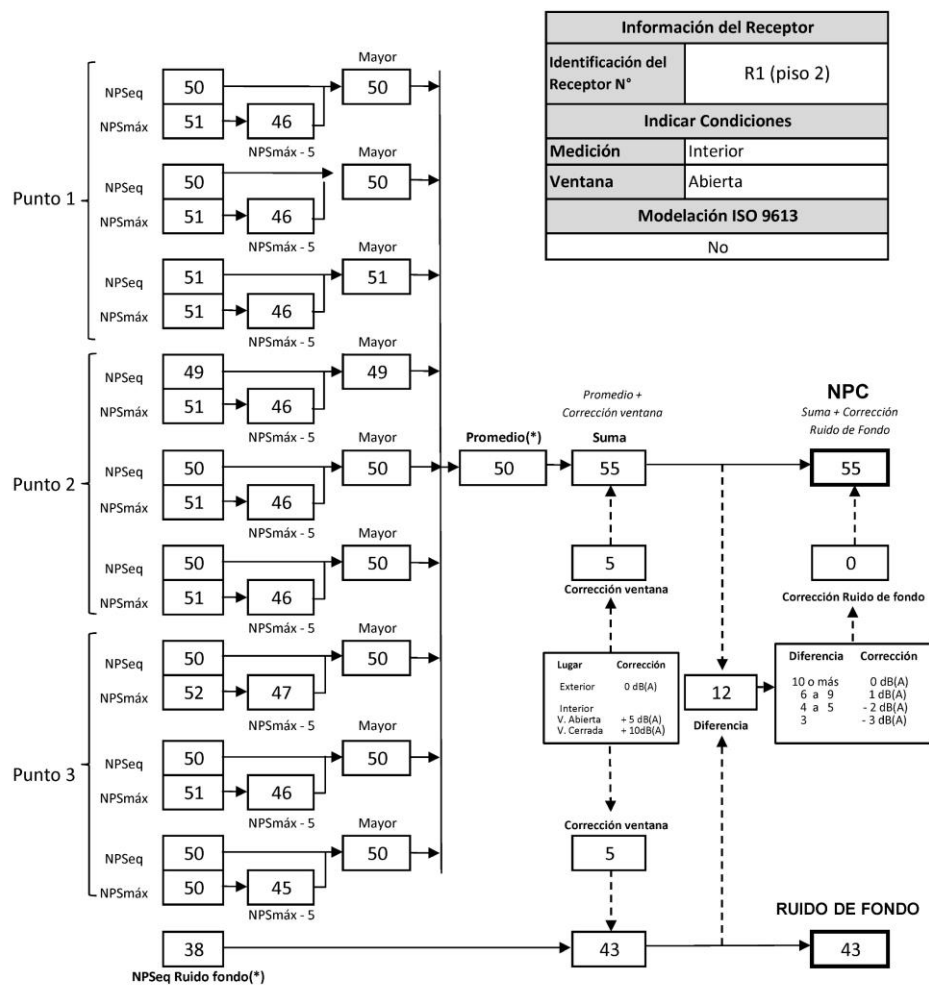
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	37,49	38,46				

Observaciones:


Ruido de Fondo: El ruido de fondo se compone de aves a lo lejos, sistema de aire acondicionado en techo de clínica a lo lejos, máquina cortadora de pasto a lo lejos y actividades domésticas esporádicas a lo lejos.

Emisión de Ruido: Se percibe la operación de un generador de corriente de respaldo, distinguiéndose claramente del ruido de fondo.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO


IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	R1 (piso 3)			
Calle	Laguna Abascal			
Número	314			
Comuna	Estación Central			
Datum	WGS84	Huso	19 H	
Coordenada Norte	6.296.512	Coordenada Este	339.744	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	IPI PRMS 3.1.1.2 y 3.3.4			
N° de Certificado de Informaciones Previas*				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Rural

* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	16-02-2019			
Hora inicio medición	11:48:00			
Hora término medición	12:13:53			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna	<input type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Vivienda particular			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input checked="" type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	Aves a lo lejos, tránsito lejano de vehículos livianos y actividades domésticas esporádicas a lo lejos.			
Temperatura [°C]	24	Humedad [%]	54	Velocidad de viento [m/s] 0

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Christopher Bristow A.	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Giro Consultores Ltda.	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	R1 (piso 3)
<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	49,37	47,58	51,20
	48,26	47,14	49,97
	48,40	47,45	50,18
Punto 2	48,91	46,90	51,16
	48,94	47,34	49,83
	48,87	46,99	49,93
Punto 3	48,74	47,45	49,84
	48,11	47,46	48,70
	48,27	46,97	49,09

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:	16-02-2019	Hora: 11:29:47

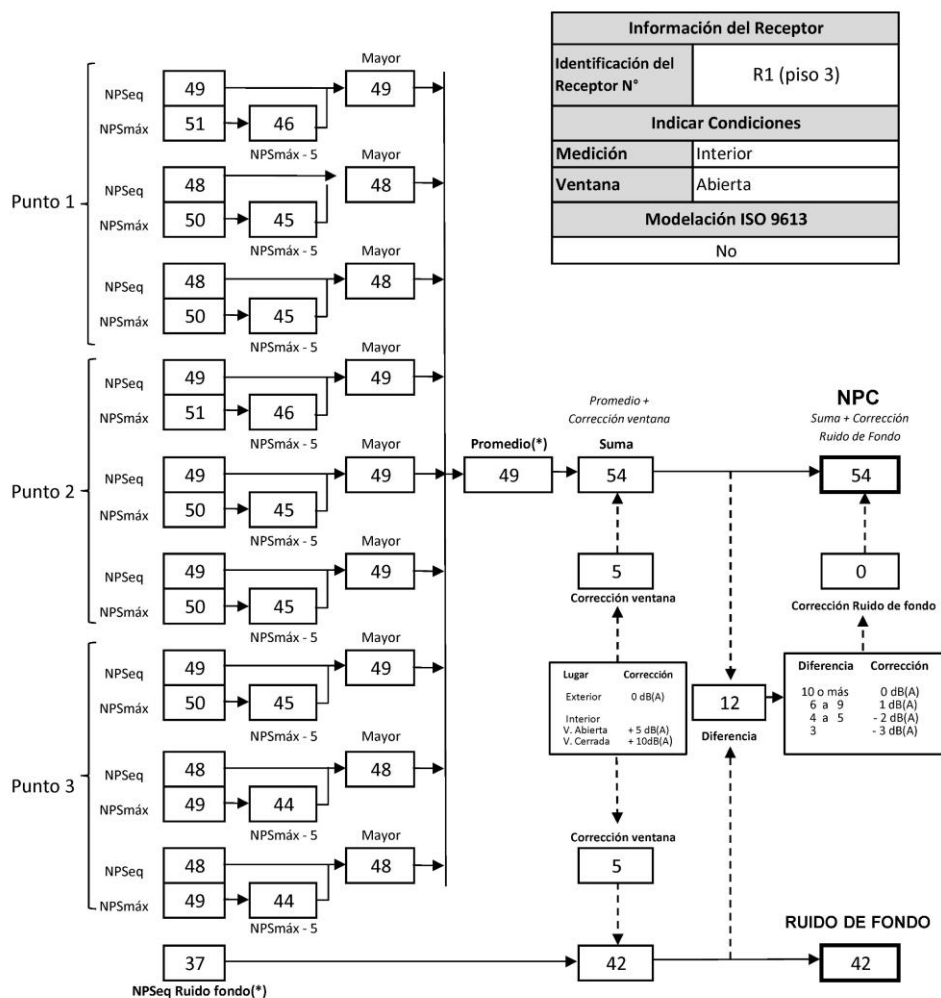
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	37,00	36,74				

Observaciones:

Ruido de Fondo: El ruido de fondo se compone de aves a lo lejos, tránsito lejano de vehículos livianos y actividades domésticas esporádicas a lo lejos.

Emisión de Ruido: Se percibe la operación de un generador de corriente de respaldo, distinguiéndose claramente del ruido de fondo.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

TABLA DE EVALUACIÓN

Receptor N°	NPC [dBA]	Ruido de Fondo [dBA]	Zona DS N°38	Periodo (Diurno / Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera / No Supera)
R1 (piso 2)	55	43	III	Diurno	65	No Supera
R1 (piso 3)	54	42	III	Diurno	65	No Supera

OBSERVACIONES

De acuerdo a la evaluación realizada, se puede observar que el proyecto evaluado se encuentra en cumplimiento normativo de acuerdo a la norma de emisión D.S. N°38/11 del MMA en dos (2) puntos de medición, correspondientes al piso 2 y piso 3 del receptor R1.


Cabe mencionar que las mediciones diurnas para efectos de evaluación se realizaron filtrando todo ruido ocasional que no se relacione con las condiciones normales de operación de la clínica, con el objetivo de registrar valores representativos de las emisiones de Ruido de la unidad inspeccionada.

Respecto a las condiciones meteorológicas observadas en terreno, no se observaron condiciones que pudieran alterar de forma anómala a la propagación del Ruido. No se catastraron vientos debido a que las mediciones fueron internas y los niveles de temperatura y humedad relativa se mantuvieron similares entre puntos de medición.

Cabe mencionar que las mediciones se realizaron siguiendo el procedimiento para mediciones internas indicado en el D.S. N°38/11 MMA. No obstante, en las mediciones realizadas en el segundo piso, no fue posible considerar las distancias mínimas respecto a superficies reflectantes y ventana debido a que las dimensiones de la pieza no lo permitieron. En el caso de las mediciones realizadas en el tercer piso, se pudo considerar una distancia de 1,5 metros respecto a la ventana pero no se pudo considerar una distancia mínima de 1 metro con paredes adyacentes por el mismo motivo. Sin embargo, al estar cerca de superficies reflectantes los niveles de ruido medidos tienden a aumentar por la energía acústica reflectada y por la generación de interferencias (ondas estacionarias); por tanto, dicho de otra manera, se midió y evaluó en una peor condición las emisiones de ruido de la unidad inspeccionada.

Adicionalmente, cabe mencionar que la altura del sonómetro considerada fue de 1,4 metros de altura respecto al suelo.


En definitiva, no se observa superación del límite máximo permisible en ningún punto de medición asociado al receptor R1; por tanto, el proyecto Clínica Los Coihues Spa se encuentra en cumplimiento normativo en horario diurno según la norma de emisión de Ruido D.S. N°38/11 MMA.


	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

ANEXOS

N°	Descripción
I	Fichas de Medición de Ruido
II	Descripción Fotográfica de los Puntos de Medición
III	Certificados de Calibración de Instrumental
IV	Permiso de Edificación de Proyecto Inspeccionado
V	Declaración Jurada para la Operatividad de la Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental
VI	Declaración Jurada para la Operatividad del Inspector Ambiental

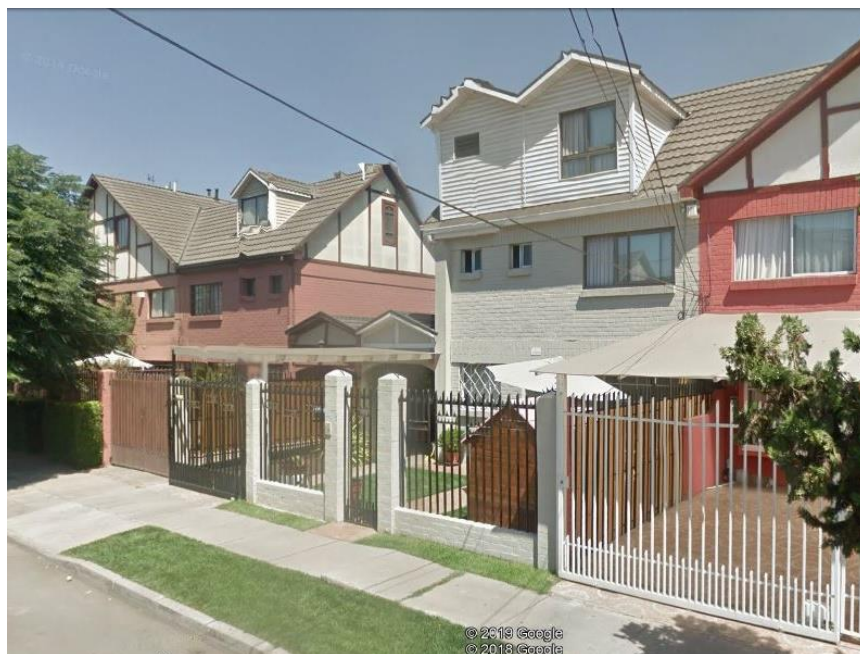
RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	18-02-2019
Nombre Representante Legal	Cristian Moreno M.
Firma Representante Legal	

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

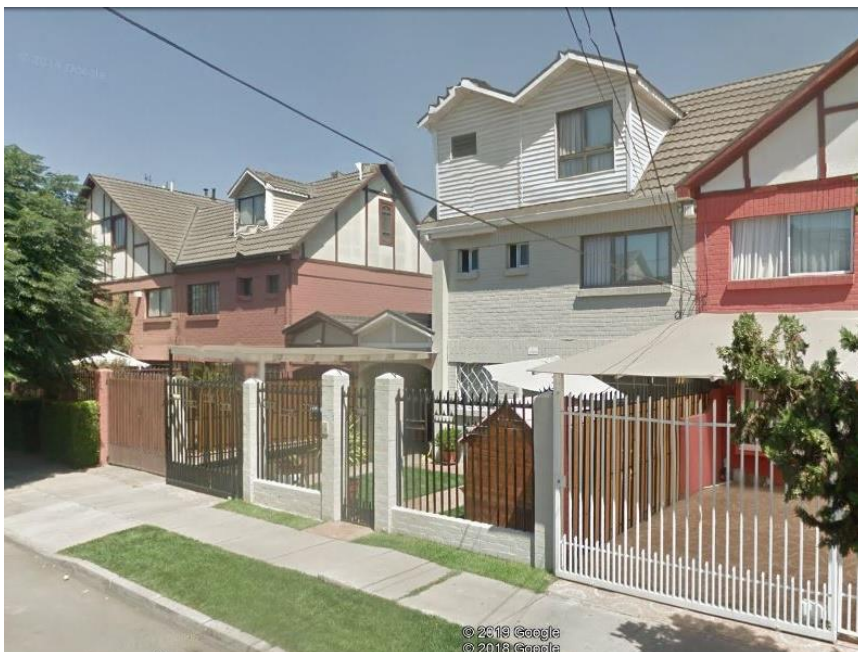
4.2. Anexo II: Descripción Fotográfica de los Puntos de Medición

4.2.1. Punto R1 (piso 2)




Fuente: Google Street View.

4.2.2. Punto R1 (piso 3)



Fuente: Google Street View.


	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.3. Anexo III: Certificados de Calibración Instrumental

4.3.1. Certificado de Calibración del Sonómetro

	LABCAL – ISP Laboratorio de Calibración Acústica. Instituto de Salud Pública de Chile.
	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN PERIÓDICA Código: SON20170037 Página 1 de 6 páginas

FABRICANTE SONÓMETRO : LARSON DAVIS
MODELO SONÓMETRO : LxT2
NÚMERO SERIE SONÓMETRO : 0003386
MARCA MICRÓFONO : PCB
MODELO MICRÓFONO : 375B02
NÚMERO SERIE MICRÓFONO : 011054
FECHA CALIBRACIÓN : 06/04/2017
CLIENTE : B & R LIMITADA

Hernán Fontecilla García Técnico de Calibración	
Juan Carlos Valenzuela Illanes Director Técnico	

La incertidumbre expandida de medida se ha obtenido multiplicando la incertidumbre típica de medición por el factor de cobertura $k=2$ que, para una distribución normal, corresponde a una probabilidad de cobertura de aproximadamente el 95%.

Anexo a este Certificado de Calibración se adjuntan los valores nominales de los resultados de la calibración, junto con las tolerancias establecidas en la especificación metrológica aplicada. Se incluye además, una tabla resumen con el resultado de contrastar dichas tolerancias con los resultados, teniendo en cuenta la incertidumbre de medida. La tabla no supone la conformidad del instrumento con respecto a la especificación metrológica, tan sólo con los apartados de dicha especificación metrológica.

Los resultados se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones, aplicando únicamente al instrumento sometido a ensayo. Este informe no podrá ser reproducido parcialmente sin la aprobación por escrito del laboratorio que lo expide.

Laboratorio de Calibración Acústica. Instituto de Salud Pública de Chile
Marathon 1000 – Ñuñoa – Santiago – Chile.
Tel.: (56 – 2) 2573 55 61.
www.ispch.cl

Código: SON20170037
Página 2 de 6 páginas

- CONDICIONES AMBIENTALES DE MEDIDA:
 $T = 23^{\circ}\text{C} \pm 3^{\circ}\text{C}$ / H.R. = $50\% \pm 20\%$ / $P = 95\text{kPa} \pm 10\text{kPa}$
- CONDICIONES AMBIENTALES DE REFERENCIA:
 $T = 23^{\circ}\text{C}$ / H.R. = 50% / $P = 101,325\text{kPa}$
- PROCEDIMIENTO DE CALIBRACIÓN:
ME-512.03-001 Calibración de Sonómetros Según Norma Técnica IEC 61672-3:2006 de Sonómetros.
- ESPECIFICACIÓN METROLÓGICA APLICADA:
Las tolerancias aplicadas son las establecidas en la Norma IEC 61672-3:2006 de Sonómetros. Dichas tolerancias son las indicadas para un grado de precisión del instrumento Clase 2.
- PATRONES UTILIZADOS EN LA CALIBRACIÓN:
Los patrones utilizados garantizan su trazabilidad a través de Laboratorios nacionales acreditados por el INN o por Laboratorios internacionales acreditados. La trazabilidad de las medidas efectuadas se refiere a nuestros patrones de referencia calibrados periódicamente con los patrones de los laboratorios de Brüel & Kjaer.
- RESUMEN DE RESULTADOS:

Apartado de la especificación metrológica (Ref. IEC 61672-3:2006)		Resultado
Indicación a la frecuencia de comprobación de la calibración (Apartado 9)		POSITIVO
Ponderación frecuencial con señales acústicas (Apartado 11)	Ponderación frecuencial A	N/A
	Ponderación frecuencial C	POSITIVO
Ponderación frecuencial con señales eléctricas (Apartado 12)	Ponderación frecuencial A	POSITIVO
	Ponderación frecuencial C	POSITIVO
	Ponderación frecuencial lineal	N/A
	Ponderación frecuencial Z	POSITIVO
Ponderaciones temporales y frecuenciales a 1 kHz (Apartado 13)	Ponderaciones frecuenciales	POSITIVO
	Ponderaciones temporales	POSITIVO
Linealidad de nivel en el margen de nivel de referencia (Apartado 14)		POSITIVO
Linealidad de nivel incluyendo el selector de márgenes de nivel (Apartado 15)		N/A
Respuesta a tren de ondas (Apartado 16)	Ponderación temporal Fast	POSITIVO
	Ponderación temporal Slow	POSITIVO
	Nivel promediado en el tiempo	POSITIVO
Nivel de sonido con ponderación C de pico (Apartado 17)		POSITIVO
Indicación de sobrecarga (Apartado 18)		POSITIVO

- Resultado **POSITIVO** significa que el instrumento cumple con la especificación metrológica aplicada.
- Resultado **NEGATIVO** significa que el instrumento no cumple con la especificación metrológica aplicada.
- Resultado **N/A** significa que el ensayo no es aplicable al instrumento.

INSTRUMENTACIÓN UTILIZADA PARA LA CALIBRACIÓN

INSTRUMENTO	MARCA	MODELO	Nº SERIE	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	CALIBRADO POR
Generador de funciones	STANDFORD	DS360	88431	2016-3605	DTS
Generador Multifrecuencia	BRUEL & KJAER	4226	2692339	CAS-140788-X5Y9G2-902	BRUEL&KJAER North America Inc.
Multímetro Digital	AGILENT TECHNOLOGIES	3458*	MY45044808	D-K-15155-01-00	UNIVERSIDAD DE CONCEPCION
Módulo de presión Barométrica	ALMEMO	FD A612-SA	9040332	D-K-15211-01-00	ENAER
Termohigrómetro	ALMEMO	FH A646-E1	09070450	D-K-15211-01-00	ENAER

Laboratorio de Calibración Acústica, Instituto de Salud Pública de Chile
Marathon 1000 - Nuñoa - Santiago - Chile.
Tel.: (56 - 2) 2575 55 61.
www.ispch.cl

LABORATORIO DE CALIBRACIÓN ACÚSTICA
INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE CALIDAD

INDICACIÓN A LA FRECUENCIA DE CALIBRACIÓN

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial (dB)	Corrección (dB)	Ajustado	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
113.94	1000	0	0.2	NO	113.94	113.74	0.20	0.21	1.4	-1.4
113.94	1000	0	0.2	SI	113.79	113.74	0.05	0.17	1.4	-1.4

LABORATORIO CALIBRACIÓN AMBIENTAL
DEPARTAMENTO BAJO CALIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA E.C.H.E.

PONDERACIÓN FRECUENCIAL ACÚSTICA

Ponderación Frecuencial C

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial (dB)	Corrección (dB)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
113.99	63	-0.8	0	113.19	113.24	-0.05	0.21	2.5	-2.5
113.95	125	-0.2	0	113.69	113.80	-0.11	0.21	2	-2
113.93	250	0	0	113.84	113.98	-0.14	0.24	1.9	-1.9
113.93	500	0	0.1	113.79	113.88	-0.09	0.21	1.9	-1.9
113.94	1000	0	0.2	113.79	-	-	-	-	-
113.94	2000	-0.2	0.5	113.49	113.29	0.20	0.21	2.6	-2.6
113.87	4000	-0.8	1.2	112.59	111.92	0.67	0.21	3.6	-3.6
113.98	8000	-3	3.5	107.39	107.53	-0.14	0.42	5.6	-5.6

PONDERACIÓN FRECUENCIAL

Ponderación Frecuencial A

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial (dB)	Corrección (eléctrica) (dB)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
118.20	63	-26.2	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2.5	-2.5
108.10	125	-16.1	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2	-2
100.60	250	-8.6	0	92.00	92.00	0.00	0.18	1.9	-1.9
95.20	500	-3.2	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	1.9	-1.9
92.00	1000	0	0	92.00	-	-	-	-	-
90.80	2000	1.2	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2.6	-2.6
91.00	4000	1	0	92.00	92.00	0.00	0.18	3.6	-3.6
93.10	8000	-1.1	0	92.00	92.00	0.00	0.18	5.6	-5.6

Ponderación Frecuencial C

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial (dB)	Corrección (eléctrica) (dB)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
92.80	63	-0.8	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	2.5	-2.5
92.20	125	-0.2	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2	-2
92.00	250	0	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	1.9	-1.9
92.00	500	0	0	92.00	92.00	0.00	0.18	1.9	-1.9
92.00	1000	0	0	92.00	-	-	-	-	-
92.20	2000	-0.2	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2.6	-2.6
92.80	4000	-0.8	0	92.00	92.00	0.00	0.18	3.6	-3.6
95.00	8000	-3	0	92.00	92.00	0.00	0.18	5.6	-5.6

Si a la derecha de la línea aparece la palabra **ERROR** significa que la lectura, expandida por la incertidumbre de la medición, no está dentro de las tolerancias establecidas en la especificación metrológica aplicada. Las unidades de medida dB son referidos a 20 µPa.

Ponderación Frecuencial Z

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial (dB)	Corrección (eléctrica) (dB)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
92.00	63	0	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	2.5	-2.5
92.00	125	0	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	2	-2
92.00	250	0	0	91.90	92.00	-0.10	0.18	1.9	-1.9
92.00	500	0	0	92.00	92.00	0.00	0.18	1.9	-1.9
92.00	1000	0	0	92.00	-	-	-	-	-
92.00	2000	0	0	92.00	92.00	0.00	0.18	2.6	-2.6
92.00	4000	0	0	92.00	92.00	0.00	0.18	3.6	-3.6
92.00	8000	0	0	92.00	92.00	0.00	0.18	5.6	-5.6

LABORATORIO AMBIENTAL
 DEPARTAMENTO SALUD OCUPACIONAL
 INSTITUTO VECES DE LA CITE CHILE

LINEALIDAD

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
141.10	8000	OVERLOAD	140.00	-	-	1.4	-1.4
140.10	8000	139.00	139.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
139.10	8000	138.00	138.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
138.10	8000	137.00	137.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
137.10	8000	136.00	136.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
136.10	8000	135.00	135.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
135.10	8000	134.00	134.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
134.10	8000	133.00	133.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
133.10	8000	132.00	132.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
132.10	8000	131.00	131.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
131.10	8000	130.00	130.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
130.10	8000	129.00	129.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
125.10	8000	124.00	124.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
120.10	8000	119.00	119.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
115.10	8000	114.00	-	-	-	-	-
110.10	8000	109.00	109.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
105.10	8000	104.00	104.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
100.10	8000	99.00	99.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
95.10	8000	93.90	94.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
90.10	8000	88.90	89.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
85.10	8000	83.90	84.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
80.10	8000	78.90	79.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
75.10	8000	73.90	74.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
70.10	8000	68.90	69.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
65.10	8000	63.90	64.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
60.10	8000	58.90	59.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
55.10	8000	53.90	54.00	-0.10	0.14	1.4	-1.4
50.10	8000	49.00	49.00	0.00	0.14	1.4	-1.4
45.10	8000	44.10	44.00	0.10	0.14	1.4	-1.4
44.10	8000	43.10	43.00	0.10	0.14	1.4	-1.4
43.10	8000	42.10	42.00	0.10	0.14	1.4	-1.4
42.10	8000	41.10	41.00	0.10	0.14	1.4	-1.4
41.10	8000	40.20	40.00	0.20	0.14	1.4	-1.4
40.10	8000	39.20	39.00	0.20	0.14	1.4	-1.4
39.10	8000	38.30	38.00	0.30	0.14	1.4	-1.4
38.10	8000	37.40	37.00	0.40	0.14	1.4	-1.4
37.10	8000	UNDER-RANGE	36.00	-	-	1.4	-1.4

Si a la derecha de la línea aparece la palabra **ERROR** significa que la lectura, expandida por la incertidumbre de la medición, no está dentro de las tolerancias establecidas en la especificación metroológica aplicada. Las unidades de medida dB son referidos a 20 µPa.

• **DIFERENCIA DE INDICACIÓN**

Ponderaciones Temporales

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Temporal	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
114.00	1000	NPS Fast	114.10	-	-	-	-	-
114.00	1000	NPS Slow	114.10	114.10	0.00	0.082	0.3	-0.3
114.00	1000	Leq	114.10	114.10	0.00	0.082	0.3	-0.3

Ponderaciones Frecuenciales

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Ponderación Frecuencial	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
114.00	1000	A	114.10	-	-	-	-	-
114.00	1000	C	114.10	114.10	0.00	0.082	0.4	-0.4
114.00	1000	Z	114.10	114.10	0.00	0.082	0.4	-0.4

RESPUESTA A TREN DE ONDAS

Ponderación temporal Fast

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Duración (ms)	t _{exp} (s)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
133.00	4000.00	-	-	134.00	-	-	-	-	-
133.00	4000.00	200	0.125	132.90	133.02	-0.12	0.082	1.3	-1.3
133.00	4000.00	2	0.125	115.60	116.01	-0.41	0.082	1.3	-2.8
133.00	4000.00	0.25	0.125	106.60	107.01	-0.41	0.082	1.8	-5.3

Ponderación temporal Slow

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Duración (ms)	t _{exp} (s)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
133.00	4000.00	-	-	134.00	-	-	-	-	-
133.00	4000.00	200	1	126.50	126.58	-0.08	0.082	1.3	-1.3
133.00	4000.00	2	1	106.90	107.01	-0.11	0.082	1.3	-5.3

Nivel promediado en el tiempo

NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Duración (ms)	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
133.00	4000.00	-	134.00	-	-	-	-	-
133.00	4000.00	200	127.72	127.01	0.71	0.082	1.3	-1.3
133.00	4000.00	2	107.93	107.01	0.92	0.082	1.3	-2.8
133.00	4000.00	0.25	99.26	97.98	1.28	0.082	1.8	-5.3

Si a la derecha de la línea aparece la palabra **ERROR** significa que la lectura, expandida por la incertidumbre de la medición, no está dentro de las tolerancias establecidas en la especificación metrológica aplicada. Las unidades de medida dB son referidos a 20 µPa.

Código: SON20170037

Página 6 de 6 páginas

NIVEL DE SONIDO CON PONDERACIÓN C DE PICO


NPA aplicado (dB)	Frecuencia (Hz)	Número de Ciclos	L _{peak} -L _c	Nivel Leído (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
138.00	8000	-	-	135.00	-	-	-	-	-
135.00	500	-	-	135.10	-	-	-	-	-
138.00	8000	Uno	3.4	137.60	138.40	-0.80	0.082	3.4	-3.4
135.00	500	Semiciclo positivo	2.4	137.20	137.50	-0.30	0.082	2.4	-2.4
135.00	500	Semiciclo negativo	2.4	137.20	137.50	-0.30	0.082	2.4	-2.4

LIBRADO POR CALIBRACIÓN INTERNA
DEPARTAMENTO DE SALUD OCUPACIONAL
INSTRUMENTO DE SALUD RELACIONADO

INDICACIÓN DE SOBRECARGA

Margen Superior (dB)	Frecuencia (Hz)	Señal de Entrada	Nivel Sobrecarga (dB)	Nivel Esperado (dB)	Desviación (dB)	U (dB)	Tolerancia positiva (dB)	Tolerancia negativa (dB)
137	4000	Semiciclo positivo	143.60	-	-	-	-	-
137	4000	Semiciclo negativo	143.60	143.60	0.00	0.14	1.8	-1.8

Si a la derecha de la línea aparece la palabra **ERROR** significa que la lectura, expandida por la incertidumbre de la medición, no está dentro de las tolerancias establecidas en la especificación metroológica aplicada. Las unidades de medida dB son referidos a 20 µPa.

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.3.2. Certificado de Calibración del Calibrador

Calibration Certificate

Certificate Number 2017011761

Customer:
Sistemas De Instrumentacion
Concha Y Toro NO 65
Santiago-Centro
Santiago, Chile

Model Number	CAL200	Procedure Number	D0001.8386
Serial Number	15173	Technician	Scott Montgomery
Test Results	Pass	Calibration Date	8 Nov 2017
Initial Condition	As Manufactured	Calibration Due	8 Nov 2019
Description	Larson Davis CAL200 Acoustic Calibrator	Temperature	25 °C ± 0.3 °C
		Humidity	38 %RH ± 3 %RH
		Static Pressure	101.4 kPa ± 1 kPa

Evaluation Method The data is acquired by the insert voltage calibration method using the reference microphone's open circuit sensitivity. Data reported in dB re 20 µPa.

Compliance Standards Compliant to Manufacturer Specifications per D0001.8190 and the following standards:
IEC 60942:2003 ANSI S1.40-2006

Issuing lab certifies that the instrument described above meets or exceeds all specifications as stated in the referenced procedure (unless otherwise noted). It has been calibrated using measurement standards traceable to the SI through the National Institute of Standards and Technology (NIST), or other national measurement institutes, and meets the requirements of ISO/IEC 17025:2005. **Test points marked with a ‡ in the uncertainties column do not fall within this laboratory's scope of accreditation.**

The quality system is registered to ISO 9001:2008.

This calibration is a direct comparison of the unit under test to the listed reference standards and did not involve any sampling plans to complete. No allowance has been made for the instability of the test device due to use, time, etc. Such allowances would be made by the customer as needed.


The uncertainties were computed in accordance with the ISO Guide to the Expression of Uncertainty in Measurement (GUM). A coverage factor of approximately 2 sigma (k=2) has been applied to the standard uncertainty to express the expanded uncertainty at approximately 95% confidence level.

This report may not be reproduced, except in full, unless permission for the publication of an approved abstract is obtained in writing from the organization issuing this report.


Standards Used			
Description	Cal Date	Cal Due	Cal Standard
Agilent 34401A DMM	09/06/2017	09/06/2018	001021
Larson Davis Model 2900 Real Time Analyzer	04/10/2017	04/10/2018	001051
Microphone Calibration System	08/08/2017	08/08/2018	005446
1/2" Preamplifier	10/05/2017	10/05/2018	006506
Larson Davis 1/2" Preamplifier 7-pin LEMO	08/08/2017	08/08/2018	006507
1/2 inch Microphone - RI - 200V	04/24/2017	04/24/2018	006510
Pressure Transducer	06/01/2017	06/01/2018	007310

Larson Davis, a division of PCB Piezotronics, Inc
1681 West 820 North
Provo, UT 84601, United States
716-684-0001

11/27/2017 1:42:04PM



Page 1 of 3



D0001.8410 Rev A

Certificate Number 2017011761

Output Level

Nominal Level [dB]	Pressure [kPa]	Test Result [dB]	Lower limit [dB]	Upper limit [dB]	Expanded Uncertainty [dB]	Result
94	101.4	94.00	93.80	94.20	0.14	Pass
114	101.3	114.01	113.80	114.20	0.13	Pass

-- End of measurement results--

Frequency

Nominal Level [dB]	Pressure [kPa]	Test Result [Hz]	Lower limit [Hz]	Upper limit [Hz]	Expanded Uncertainty [Hz]	Result
94	101.4	1,000.12	990.00	1,010.00	0.20	Pass
114	101.3	1,000.11	990.00	1,010.00	0.20	Pass

-- End of measurement results--

Total Harmonic Distortion + Noise (THD+N)

Nominal Level [dB]	Pressure [kPa]	Test Result [%]	Lower limit [%]	Upper limit [%]	Expanded Uncertainty [%]	Result
94	101.4	0.45	0.00	2.00	0.25	Pass
114	101.3	0.39	0.00	2.00	0.25	Pass

-- End of measurement results--

Level Change Over Pressure

Tested at: 114 dB, 25 °C, 30 %RH

Nominal Pressure [kPa]	Pressure [kPa]	Test Result [dB]	Lower limit [dB]	Upper limit [dB]	Expanded Uncertainty [dB]	Result
101.3	101.4	0.00	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass
108.0	108.0	-0.02	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass
83.0	83.0	0.02	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass
92.0	91.7	0.02	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass
65.0	64.9	-0.09	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass
74.0	74.0	-0.01	-0.30	0.30	0.04 ‡	Pass

-- End of measurement results--

Frequency Change Over Pressure

Tested at: 114 dB, 25 °C, 30 %RH

Nominal Pressure [kPa]	Pressure [kPa]	Test Result [Hz]	Lower limit [Hz]	Upper limit [Hz]	Expanded Uncertainty [Hz]	Result
108.0	108.0	0.00	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass
101.3	101.4	0.00	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass
92.0	91.7	0.00	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass
83.0	83.0	0.00	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass
74.0	74.0	0.00	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass
65.0	64.9	-0.01	-10.00	10.00	0.20 ‡	Pass

-- End of measurement results--

Larson Davis, a division of PCB Piezotronics, Inc.
1681 West 820 North
Provo, UT 84601, United States
716-684-0001

11/27/2017 1:42:04PM



Page 2 of 3

LARSON DAVIS
A PCB PIEZOTRONICS DIV.

D0001.8410 Rev A

Certificate Number 2017011761

Total Harmonic Distortion + Noise (THD+N) Over Pressure

Tested at: 114 dB, 25 °C, 30 %RH

Nominal Pressure [kPa]	Pressure [kPa]	Test Result [%]	Lower limit [%]	Upper limit [%]	Expanded Uncertainty [%]	Result
108.0	108.0	0.39	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass
101.3	101.4	0.38	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass
92.0	91.7	0.36	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass
83.0	83.0	0.35	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass
74.0	74.0	0.33	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass
65.0	64.9	0.33	0.00	2.00	0.25 ‡	Pass

-- End of measurement results--

Signatory: Scott Montgomery

Larson Davis, a division of PCB Piezotronics, Inc
1681 West 820 North
Provo, UT 84601, United States
716-684-0001


11/27/2017 1:42:04PM



Page 3 of 3

LARSON DAVIS
A PCB PIEZOTRONICS DIV.

D0001.8410 Rev A

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019



Santiago, lunes 10 de diciembre de 2018

Asunto: Solicitud de pronunciamiento de conformidad de Certificado de Calibración de instrumento de medición identificado más adelante, propiedad de la empresa **B y R LIMITADA**.

Ref: Pronunciamiento respecto a certificado de calibración, emitido por el Laboratorio **LARSON DAVIS A DIVISION OF PCB PIEZOTRONICS**.

Señores B y R LIMITADA.

Con relación a vuestra solicitud de pronunciamiento por parte de este Instituto, con respecto a la conformidad del Certificado de Calibración **N° 2017011761**, emitido por el Laboratorio **LARSON DAVIS A DIVISION OF PCB PIEZOTRONICS** el **08/11/2017**, correspondiente al **CALIBRADOR ACÚSTICO DE TERRENO**:

- **Marca: LARSON DAVIS, modelo: CAL200 y N° de serie: 15173**

Asociado al cumplimiento de los requerimientos establecidos para **equipos nuevos** en el Decreto Exento N°542 del 30 de mayo de 2014, del MINSAL, que aprueba la Norma Técnica N°165 *“Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno”*, en el marco de la aplicación del Decreto Supremo N° 38/2011 del MMA, *“Norma de Emisión de Ruido Generados por Fuentes que Indica”*, podemos señalar que dicho certificado **CUMPLE** con las exigencias especificadas en esa normativa.

El certificado, y en consecuencia esta carta de pronunciamiento, tienen una **vigencia de 2 años** a partir de la fecha de emisión señalada anteriormente, **08/11/2017**.


A partir del **08 de noviembre de 2019**, para el equipo individualizado comenzará a regir la exigencia señalada en el artículo 9 del Decreto Exento N° 542 que aprueba la Norma Técnica N°165 *“Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno”*, con respecto a la obligatoriedad de realizar la calibración periódica en el Laboratorio de Calibración Acústica del Instituto de Salud Pública de Chile.

Sin otro particular saluda atentamente a usted.


JEFE
SECCIÓN RUIDO Y VIBRACIONES
DEPARTAMENTO SALUD OCUPACIONAL
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

Mauricio Sánchez Valenzuela
Jefe Sección Ruido y Vibraciones
Departamento Salud Ocupacional
Instituto de Salud Pública de Chile

Av. Marathon 1.000, Ñuñoa, Santiago
Casilla 48, Correo 21 - Código Postal 7780050
Mesa Central: (56) 22575 51 01
Informaciones: (56) 22575 52 01
www.ispch.cl

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.4. Anexo IV: Permiso de Edificación de Proyecto Inspeccionado



CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN
DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :
ESTACIÓN CENTRAL
REGIÓN METROPOLITANA
☐ Urbano ☐ Rural

Solicitud N° :
650
De Fecha:
01-02-2019
Certificado N° :
109
Fecha emisión :
04-02-2019

El Director de Obras Municipales que suscribe, certifica que de acuerdo a las disposiciones del plan regulador vigente, la propiedad ROL: **3385-7**, ubicada en **AVENIDA LAGUNA SUR** signada con el N°: **6561 SITIO ----MANZANA ----**, perteneciente a ----, se encuentra situada en una **ZONA DE EQUIPAMIENTO METROPOLITANO** destinada a:

SEGÚN PLAN REGULADOR METROPOLITANO DE SANTIAGO.

NOTAS:

Se extiende el presente Certificado a solicitud de la Sr(a): **CLINICA LOS COIHUES SPA.**, para los fines pertinentes.

PAGO DE DERECHOS

TOTAL DERECHOS MUNICIPALES (Art. 130 N° 9 L.G.U.C)	\$ 4.500		
GIRO DE INGRESO MUNICIPAL	127603	FECHA	01-02-2019

AG/gsp


MARÍA ISABEL GAETE GARRETÓN
ARQUITECTO
DIRECTORA DE OBRAS MUNICIPALES



CERTIFICADO CONSTANCIA DE PERMISO DE EDIFICACIÓN

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :
ESTACIÓN CENTRAL

REGIÓN METROPOLITANA

☐ Urbano ☐ Rural

Solicitud N° :
650
De Fecha:
01-02-2019
Certificado N° :
53
Fecha emisión :

El Director de Obras Municipales de Estación Central que suscribe, certifica que la construcción de la propiedad Rol de Avalúo N° **3385-7**, ubicada en **AVENIDA LAGUNA SUR** signada con el N° **6561 SITIO ----MANZANA ----**, perteneciente a ----, fue construida en conformidad a los siguiente (s) permiso (s) de Edificación:

NÚMERO PE:	FECHA PE:
311	03-07-2000

NOTAS:

Se extiende el presente Certificado a solicitud de la Sr(a): **CLINICA LOS COIHUES SPA.**, para los fines pertinentes.


PAGO DE DERECHOS

TOTAL DERECHOS MUNICIPALES (Art. 130 N° 9 L.G.U.C)			\$ 9.000
GIRO DE INGRESO MUNICIPAL	127603	FECHA	01-02-2019

AG/gsp



MARÍA ISABEL GAETE GARRETON
ARQUITECTO
DIRECTORA DE OBRAS MUNICIPALES

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.5. Anexo V: Declaración Jurada para la Operatividad de la Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental.

Yo, Cristian Moreno Mora, RUN N°13.102.466-5, domiciliado en Galvarino 468, comuna de Concepción, ciudad de Concepción, en mi calidad de representante legal de Giro Consultores Ltda., sucursal Giro Consultores Ltda., código ETFA 060-01, declaro que, la persona jurídica que represento, en los dos últimos años:

- No ha tenido una relación directa ni indirecta de tipo mercantil con Clínica Los Coihues SpA., RUT N°96.921.660-4, titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto la actividad de fiscalización ambiental.
- No ha tenido una relación directa ni indirecta, de tipo laboral con don Rodolfo Alejandro Ponce Riady, RUN N°15.988.825-8, representante legal de Clínica Los Coihues SpA., titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de la actividad de fiscalización ambiental.
- No ha sido legalmente reconocida como asociada en negocios con Clínica Los Coihues SpA.
- No ha tenido, directa ni indirectamente, la propiedad, el control o la posesión de acciones o títulos en circulación de Clínica Los Coihues SpA.
- No ha controlado, directa ni indirectamente a Clínica Los Coihues SpA.
- No ha sido controlada, directa ni indirectamente por Clínica Los Coihues SpA.
- No hemos sido controlados, directa ni indirectamente, por una misma tercera persona.

Igualmente declaro que, yo no he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con don Rodolfo Alejandro Ponce Riady, representante legal ni con Clínica Los Coihues SpA.

Declaro también que, no existe vínculo familiar de parentesco -hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive-, entre los propietarios y los representantes legales de Clínica Los Coihues SpA. y los propietarios y representantes legales de esta ETFA.


Toda la información contenida en el informe de resultados IR181105-M54-CC es veraz, auténtica (que no corresponde a una copia o transcripción de otros documentos) y exacta.

Finalmente, ratifico que las declaraciones hechas son verídicas, según mi mejor conocimiento y entendimiento y declaro tener conocimiento que las infracciones a las obligaciones que impone el reglamento ETFA, según lo dispuesto en su artículo 19, se sancionan de conformidad a lo señalado en el Título III de la ley orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente.



Firma del Representante Legal

18 de febrero de 2019

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

4.6. Anexo VI: Declaración Jurada para la Operatividad de los Inspectores Ambientales.

Yo, Christopher Bristow Acuña, RUN N°19.204.284-4, domiciliado en Avda. Juan Bosco 97 depto. 53, comuna de Concepción, ciudad de Concepción, VIII región del Biobío, en mi calidad de inspector ambiental N°19204284-4, código ETFA 060-01, declaro que, en los últimos dos años:

- No he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con Clínica Los Coihues SpA., RUT N°96.921.660-4, titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de las actividades de fiscalización ambiental.
- No he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con don Rodolfo Alejandro Ponce Riady, RUN N°15.988.825-8, representante legal de Clínica Los Coihues SpA., titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de las actividades de fiscalización ambiental.
- No he sido legalmente reconocido como asociado en negocios con Clínica Los Coihues SpA.
- No he tenido, directa ni indirectamente, la propiedad, el control o la posesión de acciones o títulos en circulación de Clínica Los Coihues SpA.
- No he controlado, directa ni indirectamente a Clínica Los Coihues SpA.

Igualmente declaro que no tengo vínculo familiar de parentesco -hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive-, con los propietarios ni con los representantes legales del titular fiscalizado.


Toda la información contenida en el informe de resultados IR181105-M54-CC es veraz, auténtica (que no corresponde a una copia o transcripción de otros documentos) y exacta.

Finalmente, ratifico que las declaraciones hechas son verídicas, según mi mejor conocimiento y entendimiento y declaro tener conocimiento que las infracciones a las obligaciones que impone el reglamento ETFA, según lo dispuesto en su artículo 19, se sancionan de conformidad a lo señalado en el Título III de la ley orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente.



Firma del inspector ambiental

18 de febrero de 2019

	INFORME DE INSPECCIÓN AMBIENTAL “CLINICA LOS COIHUES SPA”	Identificación: IR181105-M54-CC
		Versión: 00
		Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2019

Yo, Camilo Servando Poveda Sepúlveda, RUN N°17.354.094-k, domiciliado en Pasaje 20B número 476, comuna de Chiguayante, ciudad de Concepción, VIII región del Biobío, en mi calidad de inspector ambiental N°17354094-k, código ETFA 060-01, declaro que, en los últimos dos años:

- No he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con Clínica Los Coihues SpA., RUT N°96.921.660-4, titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de las actividades de fiscalización ambiental.
- No he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con don Rodolfo Alejandro Ponce Riady, RUN N°15.988.825-8, representante legal de Clínica Los Coihues SpA., titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de las actividades de fiscalización ambiental.
- No he sido legalmente reconocido como asociado en negocios con Clínica Los Coihues SpA.
- No he tenido, directa ni indirectamente, la propiedad, el control o la posesión de acciones o títulos en circulación de Clínica Los Coihues SpA.
- No he controlado, directa ni indirectamente a Clínica Los Coihues SpA.

Igualmente declaro que no tengo vínculo familiar de parentesco -hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive-, con los propietarios ni con los representantes legales del titular fiscalizado.

Toda la información contenida en el informe de resultados IR181105-M54-CC es veraz, auténtica (que no corresponde a una copia o transcripción de otros documentos) y exacta.

Finalmente, ratifico que las declaraciones hechas son verídicas, según mi mejor conocimiento y entendimiento y declaro tener conocimiento que las infracciones a las obligaciones que impone el reglamento ETFA, según lo dispuesto en su artículo 19, se sancionan de conformidad a lo señalado en el Título III de la ley orgánica de la Superintendencia del Medio Ambiente.



Firma del inspector ambiental

18 de febrero de 2019