

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**
**(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)**

1. ANTECEDENTES				
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 20 de enero de 2021		<b>1.2 Hora de inicio:</b> 09:15		<b>1.3 Hora de término:</b> 10:30
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> Edificio San Pablo N°1433-1441		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Construcción (Terminaciones)		
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Calle San Pablo N°1433		<b>Comuna:</b> Santiago	<b>Región:</b> RM	
<b>1.7 Titular(es) de la Unidad Fiscalizable:</b> Inmobiliaria San Pablo SpA.		<b>Domicilio Titular</b> (para efectos de notificación): Los Dominicos N°8630, Las Condes		
<b>RUT o RUN:</b> 76.695.136-8	<b>Teléfono:</b> +56 957890137	<b>Correo electrónico:</b> ccastro@ingevec.cl		
<b>1.8 Representante legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Roberto Bascuñan		<b>Domicilio:</b> Los Dominicos N°8630, Las Condes		
<b>RUT o RUN:</b> 6.377.954-7	<b>Teléfono:</b> +56 957890137	<b>Correo Electrónico:</b> ccastro@ingevec.cl		
<b>1.9 Encargado o responsable de la Unidad Fiscalizable durante la Inspección:</b> --		<b>Domicilio:</b> --		
<b>RUT o RUN</b> --	<b>Teléfono:</b> --	<b>Correo electrónico:</b> --		
2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
<b>2.1</b> <input type="checkbox"/> Programada	<b>2.2</b> <input checked="" type="checkbox"/> No programada	<b>Denuncia:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Oficio:</b> _____	<b>Otro:</b> _____
	Denuncia 93-XIII-2021. Emisión de ruidos provenientes de construcción			
3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
Manejo de Emisiones Acústicas				
4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS				
D.S. N°38/11 MMA "Establece Norma de Emisión de Ruidos generados por Fuentes que Indica."				
5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL				
<b>5.1 Existió oposición al ingreso:</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> (No aplica)	<b>5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública:</b>  SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> (No aplica)	<b>5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados:</b> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones)  SI _____ NO _____ (No aplica)		

**5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa:** SI \_\_\_\_\_ NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización   | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente  | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección   | SI _____ NO <u>X</u> _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI _____ NO <u>X</u> _____ |

#### 6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

En el marco de la pandemia del COVID-19, el acta de inspección de la fiscalización ambiental se notificará al titular a través de correo electrónico a ccastro@ingevec.cl, ivonne@ingevec.cl y ajaque@ingevec.cl. No se ingresó a las instalaciones del titular.

#### 7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Siendo las 09:15 horas del día 20 de enero de 2021, se realizó actividad de fiscalización a la Unidad Fiscalizable "Edificio San Pablo N°1433-1441", con el objeto de medir los Niveles de Presión Sonora emitidos por esta actividad. Para esto, se visitó un receptor cercano, donde desde un balcón se constataron ruidos emitidos por la actividad de construcción de la Unidad Fiscalizable, por lo que se procedió a realizar dos mediciones de Nivel de Presión Sonora.

El instrumental utilizado para estas mediciones, correspondió a un sonómetro marca 01dB, modelo Fusion 40CD, número de serie 12223; con su respectivo calibrador 01dB, modelo CAL31, número de serie 88150. Los Niveles de Presión Sonora, así como posición del sonómetro, instrumental utilizado, entre otros, quedan registrados en Fichas de Reporte Técnico aprobadas por Res. Ex. N°693/2015 SMA. No se percibió ruido de fondo, por lo tanto no hubo afectación a la medición, los ruidos ocasionales fueron descartados de la medición de ruido.

Los resultados de la medición fueron los siguientes:

Receptor N°1, inicio de medición 09:33. Condición de medición Exterior.			
Mediciones Punto 1	NPSeq (dBA)	Mín (dBA)	Máx (dBA)
1	68,7	60,7	74,4
2	66,5	61,4	70,9
3	67,8	60,3	81,6

Receptor N°1, inicio de medición 09:53. Condición de medición Exterior.			
Mediciones Punto 2	NPSeq (dBA)	Mín (dBA)	Máx (dBA)
1	66,2	60,9	72,6
2	67,3	63,5	76,8
3	67,5	64,2	71,4

Al momento de la medición, fueron percibidos ruidos de la actividad de construcción correspondientes al uso de martillo eléctrico (kango), sierra eléctrica, golpes de martillo, esmeril y taladro, entre otros. Se observó que el edificio se encontraba con varios de sus vanos con las ventanas instaladas, por lo menos hasta el 10 de 18 pisos.

Posterior a la medición realizada, las fiscalizadoras se acercaron a la actividad fiscalizada reuniéndose con Ivonne Maldonado (Administradora de obra) y Anthony Jaque (Profesional de Terreno). Al respecto se le consultó por el proyecto de construcción, señalando ellos, que corresponde a la construcción de un edificio, cuya obra comenzó el 08 de abril de 2019, y que actualmente se encuentra con un 60% de su avance, en la etapa de terminaciones, y que estaría terminado entre agosto y septiembre de 2021.

**8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR**

N°	Descripción



Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

--

--

**9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)**

Nombre	Organismo	Firma
Evelyn Fuentes D.	SMA	
Marlies Sepúlveda S.	SMA	

**10. OTROS ASISTENTES**

Nombre	Institución/Empresa	Firma

**11. RECEPCIÓN DEL ACTA**

**11.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:**

(Marque con x según corresponda)

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

En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Otro X

**Observaciones:** (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)

Debido al contexto de pandemia por COVID-19, se enviará la presente acta a través de correo electrónico.