

**ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL**

<b>1. ANTECEDENTES</b>		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 16-02-2022	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 07:12	<b>1.3 Hora de término:</b> 11:02
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b>  GIMNASIO GEA MUTATIS	<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b>  EN OPERACIÓN	
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Av. Los Claveles N°55, Huertos Familiares	<b>Comuna:</b> San Pedro de La Paz	<b>Región:</b> Biobío
<b>1.7 Titular de la Unidad Fiscalizable:</b> Servicios y Promoción y Capacitación y Vida Sana Ltda.	<b>Domicilio (Titular):</b> Av. Los Claveles N°55, Huertos Familiares, comuna de San Pedro de La Paz, Región del Biobío.	
<b>RUT o RUN:</b> 77.989.920-9	<b>Teléfono:</b> +(56) 96 3038 954	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:administrador@geamutatis.cl">administrador@geamutatis.cl</a>
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Alejandro Saavedra Concha	<b>Domicilio (Titular):</b> Av. Los Claveles N°55, Huertos Familiares, comuna de San Pedro de La Paz, Región del Biobío.	
<b>RUT o RUN:</b> 8.058.835-6	<b>Teléfono:</b> +(56) 96 3038 954	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:administrador@geamutatis.cl">administrador@geamutatis.cl</a>
<b>1.9 Encargado o Responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la inspección:</b>  Maura Troyano Agredo	<b>Domicilio:</b> Av. Los Claveles N°55, Huertos Familiares, comuna de San Pedro de La Paz, Región del Biobío.	
<b>RUT o RUN:</b> 22.979.414-0	<b>Teléfono:</b> +(56) 98 393 6596	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:controlinterno@geamutatis.cl">controlinterno@geamutatis.cl</a>
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b> (Marque con x según corresponda)		
<b>2.1 Programada:</b> <input type="checkbox"/>	<b>2.2 No programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/>  Motivo: Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> Oficio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ID SIDEN 18-VIII-2022	

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

- Emisiones atmosféricas (Ruido).

**4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS**

- DECRETO SUPREMO N° 38/2011 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE QUE ESTABLECE LA NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA.

**5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO**

<b>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:</b> SI _____ NO <u>  X  </u>	En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:  NO APLICA
<b>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</b> SI _____ NO <u>  X  </u>	En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:  NO APLICA

**6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

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

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

**6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda )**

Inspección Ocular: <u>  X  </u>	Captura Fotográfica: <u>  X  </u>	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: <u>  X  </u>
Mediciones: <u>  X  </u>	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: <u>  X  </u>	Otras (especificar): _____

**6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados:** SI   X   NO \_\_\_\_\_

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

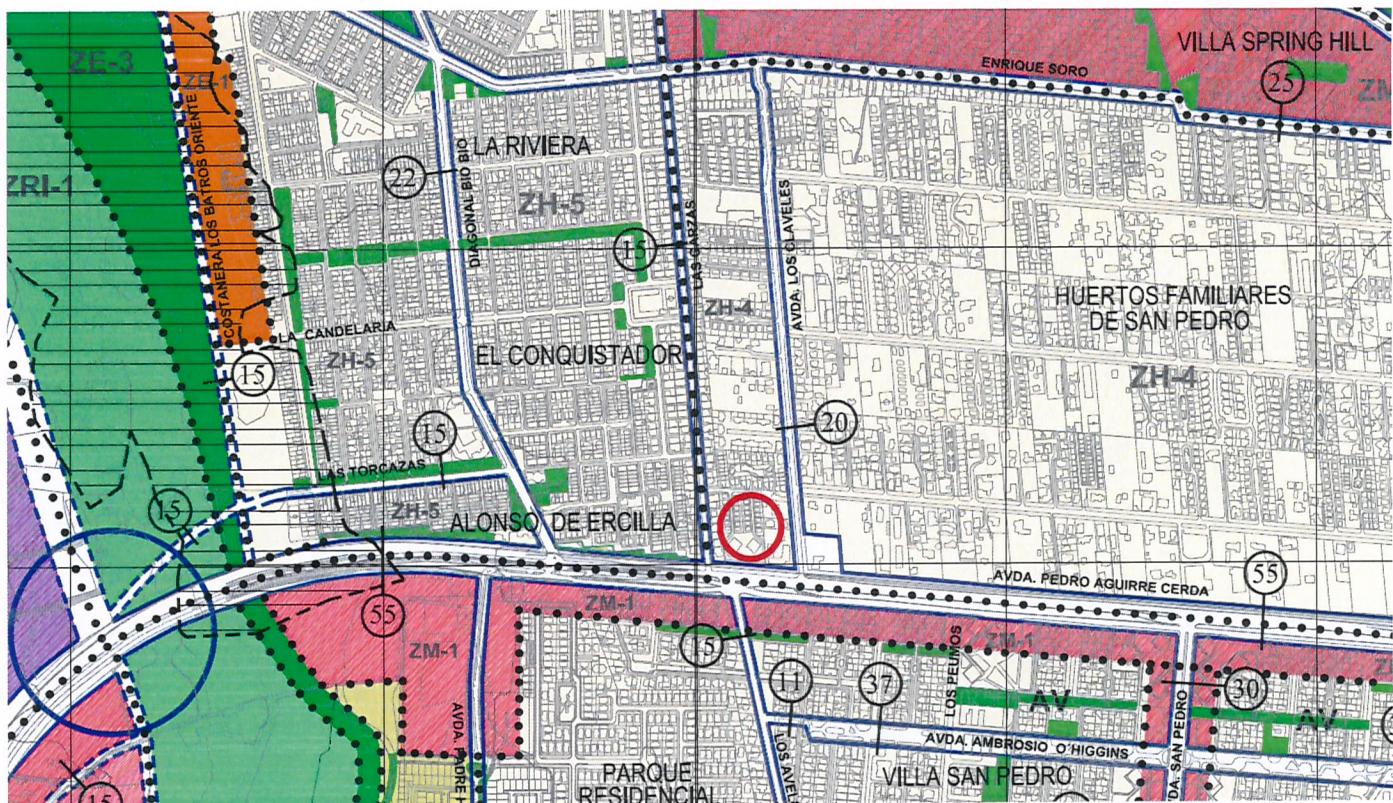
**6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores:** SI   X   NO \_\_\_\_\_

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)



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

- La UF y los receptores se encuentran emplazados según el Plan Regulador de San Pedro de La Paz en la zona ZH-4 (Zona Residencial 4), que es homologable a la Zona II del D.S. N°38/2011 del MMA.



## 8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

La actividad de inspección se realiza en el marco de la denuncia recibida en la Oficina Regional de la Superintendencia del Medio Ambiente con fecha 20 de enero de 2022, por la emisión de ruidos molestos por parte de las actividades del gimnasio Gea Mutatis, ubicado en la calle Los Claveles N°55, Huertos Familiares, comuna de San Pedro de La Paz. Por este motivo se realiza mediciones de ruido en la vivienda receptora para medir las emisiones sonoras de la empresa.

Analizando el Plan Regulador Comunal de San Pedro de La Paz, se constata que las viviendas receptoras identificadas como RE1, se encuentran en la zona denominada ZH-4 (Zona Habitacional 4), la cual al ser homologada a las zonas establecidas en el D.S. N°38/2011 del MMA y la Resolución Exenta N°491/2016 de la SMA, se constata que la ubicación de RE1 corresponde a la **ZONA II**, cuyos límites son de 60 dBA(L) en horario DIURNO y de 45 dBA(L) en horario NOCTURNO.

Se indica que:

- Al momento de la inspección, la fuente se encontraba en funcionamiento.
- Se concurre a la vivienda del RE1, ubicadas en la calle Las Garzas N°102, para realizar mediciones EXTERIORES de NPS mediante sonómetro integrador marca CIRRUS, modelo CR-162B, número de serie G066145, con certificación al día.
- Se procedió a calibrar el sonómetro en terreno antes de empezar las mediciones.
- El ruido de fondo corresponde al tránsito vehicular de la Ruta 160.
- Las condiciones climáticas al momento de la medición fueron: velocidad del viento 2 m/s, dirección S, Temperatura 12°C, Humedad 69%.
- Se procede a detallar los resultados de las mediciones de NPS exteriores.

Punto de medición EXTERIOR	Hora de medición		ID de la Réplica	LEQ dB(A)L	NPS máximo dB(A)L	NPS mínimo dB(A)L
	Inicio	Término				
RE 1	10:19	10:20	1637	63.8	69.4	59.6
	10:20	10:21	1638	62.5	66.1	57.5
	10:21	10:22	1639	64.6	68.9	55.4
Ruido de Fondo	07:17	7:27	1636	62.3	82.1	51.1



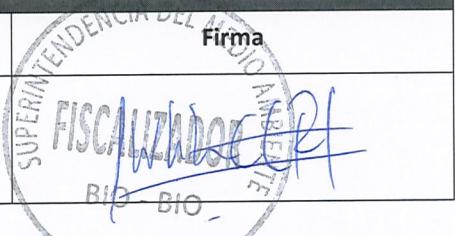
Posterior a las mediciones, el fiscalizador se dirigió al gimnasio, donde fue atendido por la Sra. Maura Troyano, Administrador del Gimnasio para informar sobre el motivo de la fiscalización. La Sra. Troyano indicó que las clases se inician desde las 7:00 de la mañana y finalizan a las 21:45 horas. Se indicó que debido a reclamos por ruidos que han recibido anteriormente se cambió el lugar donde se realizaban las clases hacia un ala más alejada de las instalaciones para no afectar a los vecinos.

Fiscalizador finaliza la actividad de inspección a las 11:02 horas.

#### 9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción
1	Informar de todas las medidas adoptadas de manera preventiva para mitigar las emisiones sonoras del gimnasio.
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	<p>Dirección de la oficina a la que debe ser enviada la información o antecedentes</p> <p>La documentación deberá ser enviada en formato digital a través de una carta conductora al correo electrónico:  <a href="mailto:OFICINADEPARTES@SMA.GOB.CL">OFICINADEPARTES@SMA.GOB.CL</a> con copia al correo <a href="mailto:OFICINA.BIOBIO@SMA.GOB.CL">OFICINA.BIOBIO@SMA.GOB.CL</a>.</p>

#### 10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Wladimir Cortés R.	Superintendencia del Medio Ambiente	

#### 11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma
Maura Troyano A.	Servicios y Promoción y Capacitación y Vida Sana Ltda.	No aplica

#### 12. RECEPCIÓN DEL ACTA

<b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b> (Marque con x según corresponda) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado <input type="checkbox"/> Negación de Recepción <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observaciones:</b> Debido a la emergencia sanitaria, y con base en el principio de realidad, se determina que el envío de la copia del ACTA DE INSPECCION, será efectuado mediante oficio ordinario desde la Oficina Regional del Biobío.
---	--

