

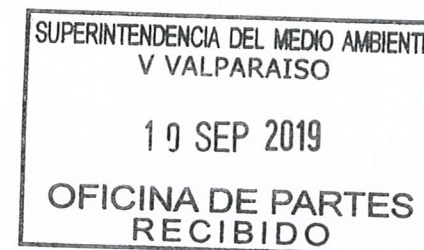
2. FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CUMPLIMIENTO

Para la elaboración de un PDC se recomienda utilizar el formato presentado a continuación, diseñado de acuerdo a las indicaciones descritas en el capítulo precedente. Este formato contempla cuatro aspectos principales:

1. Descripción del hecho constitutivo de infracción, la normativa pertinente y los efectos negativos asociados. Respecto de los efectos negativos generados, se debe describir asimismo la forma en que estos efectos se eliminan o contienen y reducen, fundamentar, si corresponde, la imposibilidad de eliminar los efectos producidos y, en caso de afirmar que no se generan efectos negativos, fundamentar debidamente dicha afirmación.
 2. El Plan de Acciones y Metas para volver al cumplimiento, y eliminar o contener y reducir los efectos negativos.
 3. El Plan de Seguimiento del Plan de Acciones y Metas.
 4. Cronograma.
- Para lo indicado en los puntos 1 y 2, el formato se aplica a cada uno de los hechos constitutivos de infracción, de acuerdo a la formulación de cargos respectiva, cuando sea procedente la presentación de un PDC.
- Para lo indicado en los puntos 3 y 4, el formato se aplica para el conjunto de acciones contenidas en el Programa, de forma única.

Se recomienda presentar el programa únicamente a través de este formato y **no duplicar esfuerzos en la presentación adicional en formato de texto plano, a menos que existan aspectos relevantes a considerar de forma complementaria a lo señalado a través del formato**. Cabe señalar que en el caso en se presenten ambos formatos y se encuentren inconsistencias, la Superintendencia dará prioridad a lo que sea presentado en el formato de tabla.

En el Anexo 5.4 de este documento se encuentra un ejemplo del uso de este formato.



COMPLETAR PARA CADA INFRACCIÓN:

| 1. DESCRIPCIÓN DEL HECHO QUE CONSTITUYE LA INFRACCIÓN Y SUS EFECTOS | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICADOR DEL HECHO | 1.- Sobre paso del nivel de ruido permitido en fiscalización |
| DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, ACTOS Y OMISIONES QUE CONSTITUYEN LA INFRACCIÓN | La obtención, con fecha 20 de enero de 2019, de (NPC) de 53 db(A), en horario nocturno, en condición de ventana abierta; medido en un receptor sensible, ubicado en Zona II. |
| NORMATIVA PERTINENTE | D.S. 38/2011, Título IV, artículo 7. |
| DESCRIPCIÓN DE LOS EFECTOS NEGATIVOS PRODUCIDOS POR LA INFRACCIÓN O FUNDAMENTACIÓN DE LA INEXISTENCIA DE EFECTOS NEGATIVOS | Se han generado molestias de los vecinos por motivo de Bandas de Musica presentes en el local. |
| FORMA EN QUE SE ELIMINAN O CONTIENEN Y REDUCEN LOS EFECTOS Y FUNDAMENTACIÓN EN CASO EN QUE NO PUEDAN SER ELIMINADOS | Los niveles sonoros de los ruidos serán aminorados bajo un sellado acústico consistente en sellado de grietas, reforzamiento del techo y ventanal central direccionado frente a los vecinos afectados Dichos efectos negativos producidos por las bandas en vivo serán reducidos, pues si bien podemos funcionar sin ellos, es de nuestro legitimo interés poder contar con esa herramienta de atracción a nuestro publico. |
| 2. PLAN DE ACCIONES Y METAS PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA, Y ELIMINAR O CONTENER Y REDUCIR LOS EFECTOS NEGATIVOS GENERADOS | |
| 2.1 METAS | |

La meta es poder contar con la herramienta de bandas de música en vivo para el funcionamiento de nuestro local no provocando la molestia de nuestros vecino y cumpliendo la normativa vigente.

2.2 PLAN DE ACCIONES

2.2.1 ACCIONES EJECUTADAS

Incluir todas las acciones cuya ejecución ya finalizó o finalizará antes de la aprobación del Programa.

| N° IDENTIFICADOR | DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario) | FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (fechas precisas de inicio y de término) | INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el cumplimiento de las acciones y metas definidas) | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial) | COSTOS INCURRIDOS (en miles de \$) |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Acción | 15-8-2019 15-9-2019 | | Reporte Inicial | 40 |
| | Cubierta de gran escape por medio del rollo de la cortina exterior. | | | fotografías | |
| | Forma de Implementación | | | | |
| | Forado por panel de OSB y Aislapol 10Kg/m3 | | | | |

2.2.2 ACCIONES EN EJECUCIÓN

Incluir todas las acciones que han iniciado su ejecución o se iniciarán antes de la aprobación del Programa.

| N° IDENTIFICADOR | DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario) | FECHA DE INICIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN (fecha precisa de inicio para acciones ya iniciadas y fecha estimada para las próximas a iniciarse, y plazo de ejecución) | INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas) | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reporte Inicial, Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente) | COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$) | IMPEDIMENTOS EVENTUALES (indicar según corresponda: acción alternativa que se ejecutará y su identificador, implicancias que tendría el impedimento y gestiones a realizar en caso de su ocurrencia) |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------------------------|------------------------|--|---------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Acción | 20-8-2018 1-11-2019 | | Reporte Inicial | 400 | Impedimentos |
| | Reforzamiento de Techo | | | Boletas y fotografías | | Situación familiar compleja por estado de salud jefe de familia. |
| | Forma de Implementación | | | Reportes de avance | | Acción alternativa, implicancias y gestiones asociadas al impedimento |
| | Sellado espuma expansiva y Forrado aislapol 10kg/m3 | | | Boletas y fotografías | | No implementación de bandas como atracción en su totalidad. |

2.2.3 ACCIONES PRINCIPALES POR EJECUTAR

Incluir todas las acciones no iniciadas por ejecutar a partir de la aprobación del Programa.

| N° IDENTIFICADOR | DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario) | PLAZO DE EJECUCIÓN (periodo único a partir de la notificación de la aprobación del PDC, definido con un inicio y término de forma independiente de otras acciones) | INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas) | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente) | COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$) | IMPEDIMENTOS EVENTUALES (Indicar según corresponda: acción alternativa que se ejecutará y su identificador, implicancias que tendría el impedimento y gestiones a realizar en caso de su ocurrencia) |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Acción | 15-11-2019 | | Reportes de avance | 60 | Impedimentos |
| | Sellado Ventanal frotal barrera acustica | | | Boletas y fotografías | | Situación familiar compleja por estado de salud jefe de familia. |
| | Forma de Implementación | | | Reporte final | | Acción alternativa, implicancias y gestiones asociadas al impedimento |
| | Construcción de Panel de plancha terciada con aislapol 10kg/m3 para | | | 30-11-2019 | | No implementación de bandas como atracción en |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| | proteger ventanal frontal | | | | su totalidad. |
| | Acción | | | Reportes de avance | Impedimentos |
| | | | | | |
| | Forma de implementación | | | Reporte final | Acción alternativa, implicancias y gestiones asociadas al impedimento |
| | | | | | |

2.2.4 ACCIONES ALTERNATIVAS

Incluir todas las acciones que deban ser realizadas en caso de ocurrencia de un impedimento que imposibilite la ejecución de una acción principal.

| N° IDENTIFICADOR | DESCRIPCIÓN (describir los aspectos fundamentales de la acción y forma de implementación, incorporando mayores detalles en anexos si es necesario) | ACCIÓN PRINCIPAL ASOCIADA (N° Identificador) | PLAZO DE EJECUCIÓN (a partir de la ocurrencia del impedimento) | INDICADORES DE CUMPLIMIENTO (datos, antecedentes o variables que se utilizarán para valorar, ponderar o cuantificar el avance y cumplimiento de las acciones y metas definidas) | MEDIOS DE VERIFICACIÓN (a informar en Reportes de Avance y Reporte Final respectivamente) | COSTOS ESTIMADOS (en miles de \$) |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 4 | Acción | 1 | No contrataciones de bandas | | Reportes de avance | 200 y mas. Proporcional al tiempo sin ejecutar bandas |
| | Cese de Utilizacion de bandas como atracción de forma total | | | | | |
| | Forma de implementación | | | | Reporte final | |
| | Trabajando con otro tipo de atraccion | | | | | |

COMPLETAR PARA LA TOTALIDAD DE LAS INFRACCIONES:

LOCK N° COLL NAJZ

|  | DOE | | | | DOCUMENTO EXPRESS NACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|------------------|--|--|----|---|---|---|---|----------------|----------|--|----------|--|----------------|-----------------|--|-----|--|--|--|--|--|
| | Origen: SUCURSAL LLAILLAY Razón Social: | | Código Cliente: 0 R.U.T Cliente: | | Guía Electrónica 07/09/2019-09:25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que el contenido de sus envíos no contiene ningún tipo de mercancía peligrosa ni prohibida; que conoce la normativa que regula el transporte de estas, así como las sanciones asociadas a la infracción de la ley y sus reglamentos. Además, declara conocer las condiciones del servicio referidas a las limitaciones e indemnizaciones por destrucción, avería o despojo que se encuentren publicadas en el sitio web www.correos.cl Nombre: HERNAN GAJARDO Rut y Firma Fecha: 07/09/2019 | Des. de Contenido: DOC. N° Factura / Boleta: Valor Cont: | | Referencia:  3075912495418 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Reembolso: P.Dest: Tarifa: \$ 2.930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Remitente | | Destinatario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nombre: HERNAN GAJARDO Dirección: MANUEL MONTT 133 Comuna: LLAILLAY Ciudad: SAN FELIPE DE ACONCAGUA País: Chile Cód Postal: 2220595 Teléfono: 983518527 | | Nombre: SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE Dirección: BLANCO 1623 OFIC. 1001 - EDIF. DEL MAR S UR TORRE II Comuna: VALPARAISO Ciudad: VALPARAISO País: Chile Cód Postal: 2340000 Teléfono: 322518636 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  02523400007000115665188001 | | Referencia: 3075912495418 Factura Ref: | | Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <th>Peso(g)</th> <th>Peso VOL.</th> <th colspan="3">Dimensiones(cm.)</th> </tr> <tr> <td>50</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>Encaminamiento</th> <th colspan="2">N° Envío</th> <th colspan="2">Bulto(S)</th> </tr> <tr> <td>0-25-2340000-7</td> <td colspan="2">0001-15.665.188</td> <td colspan="2">001</td> </tr> </table> | | Peso(g) | Peso VOL. | Dimensiones(cm.) | | | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | Encaminamiento | N° Envío | | Bulto(S) | | 0-25-2340000-7 | 0001-15.665.188 | | 001 | | | | | |
| Peso(g) | Peso VOL. | Dimensiones(cm.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encaminamiento | N° Envío | | Bulto(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-25-2340000-7 | 0001-15.665.188 | | 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio a Clientes 600 950 20 20 www.correos.cl | | SDP | PLANTA DESTINO KNA - VIÑA DEL MAR | | SUCURSAL DESTINO | CDP / CUARTEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | DOE | | | | DOCUMENTO EXPRESS NACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|------------------|--|--|----|---|---|---|---|----------------|----------|--|----------|--|----------------|-----------------|--|-----|--|--|--|--|--|
| | Origen: SUCURSAL LLAILLAY Razón Social: | | Código Cliente: 0 R.U.T Cliente: | | Guía Electrónica 07/09/2019-09:25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que el contenido de sus envíos no contiene ningún tipo de mercancía peligrosa ni prohibida; que conoce la normativa que regula el transporte de estas, así como las sanciones asociadas a la infracción de la ley y sus reglamentos. Además, declara conocer las condiciones del servicio referidas a las limitaciones e indemnizaciones por destrucción, avería o despojo que se encuentren publicadas en el sitio web www.correos.cl Nombre: HERNAN GAJARDO Rut y Firma Fecha: 07/09/2019 | Des. de Contenido: DOC. N° Factura / Boleta: Valor Cont: | | Referencia:  3075912495418 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Reembolso: P.Dest: Tarifa: \$ 2.930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Remitente | | Destinatario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nombre: HERNAN GAJARDO Dirección: MANUEL MONTT 133 Comuna: LLAILLAY Ciudad: SAN FELIPE DE ACONCAGUA País: Chile Cód Postal: 2220595 Teléfono: 983518527 | | Nombre: SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE Dirección: BLANCO 1623 OFIC. 1001 - EDIF. DEL MAR S UR TORRE II Comuna: VALPARAISO Ciudad: VALPARAISO País: Chile Cód Postal: 2340000 Teléfono: 322518636 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  02523400007000115665188001 | | Referencia: 3075912495418 Factura Ref: | | Observaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <th>Peso(g)</th> <th>Peso VOL.</th> <th colspan="3">Dimensiones(cm.)</th> </tr> <tr> <td>50</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th>Encaminamiento</th> <th colspan="2">N° Envío</th> <th colspan="2">Bulto(S)</th> </tr> <tr> <td>0-25-2340000-7</td> <td colspan="2">0001-15.665.188</td> <td colspan="2">001</td> </tr> </table> | | Peso(g) | Peso VOL. | Dimensiones(cm.) | | | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | Encaminamiento | N° Envío | | Bulto(S) | | 0-25-2340000-7 | 0001-15.665.188 | | 001 | | | | | |
| Peso(g) | Peso VOL. | Dimensiones(cm.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Encaminamiento | N° Envío | | Bulto(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-25-2340000-7 | 0001-15.665.188 | | 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio a Clientes 600 950 20 20 www.correos.cl | | SDP | PLANTA DESTINO KNA - VIÑA DEL MAR | | SUCURSAL DESTINO | CDP / CUARTEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |