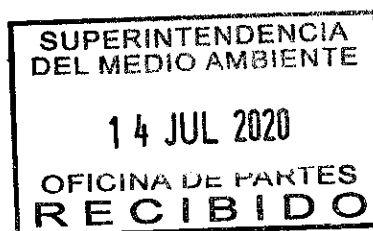


PRESENTACION DE LOS ANTECEDENTES A
HOTELES SOMMELIER SPA,
TITULAR DE **HOTEL SOMMELIER BOUTIQUE**

RES. EX. N° 8/ROL D-093-2017
Santiago, 13 DE JULIO 2020,

VISTOS:



Sra. Fiscal Instructor de la División de Sanción y Cumplimiento

SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE

José Ignacio Aravena Torres, en representación de la sociedad **HOTELES SOMMELIER SpA**, ambos ya individualizados, en el procedimiento sancionatorio **Rol D-093-2017**, a UD, con respeto digo:

Dando cumplimiento a lo solicitado por Resolución exenta N° 8 de fecha 16 de junio del 2020 y estando dentro de plazo vengo en acompañar los siguientes documentos y antecedentes requeridos:

1.- Los estados financieros y formulario 29 de mí representada por los ejercicios 2017, 2018 y 2019. Ellos comprenden balance general al 31 de diciembre de cada año y estado de resultados, Otros estados accesorios como el estado de flujos y que son voluntarios, mi representada no los confecciona.

2.- Con relación a las medidas de mitigación de ruidos ejecutada, distinta a las propuestas en el programa de cumplimiento presentado por mi parte, acompañó los siguientes antecedentes:

a) Carta de la firma especialista Silentium (Ingeniería del Silencio) en que consta la programación del programa de cumplimiento del proyecto control de ruido y que soluciona las últimas observaciones formuladas;



b) Descripción detallada de las acciones a efectuar confeccionada por la misma empresa, de las cuales la mayoría se encuentran ejecutadas. Es importante destacar que los trabajos experimentaron atrasos por el estado de excepción constitución que afecta al país, circunstancias que en nada ha podido perjudicar a los denunciantes puesto que en todo este periodo el Restaurant ha permanecido sin funcionar;

c) Factura emitida por la misma empresa como un anticipo al programa contratado con ella, pagada el 8 de junio último.

d) Adjunto además factura por la compra de silenciador acústico (**compresor**), requerida en el punto número 5 del documento sancionatorio con fecha 23 Enero 2020 y medición de ETFA empresa CESMEC con fecha Marzo 2020, con su respectivo pago y factura.

Por tanto,

RUEGO A UD. tenerlos por acompañados y por cumplido lo ordenado.


FIRMA
JOSE IGNACIO ARAVENA TORRES




**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

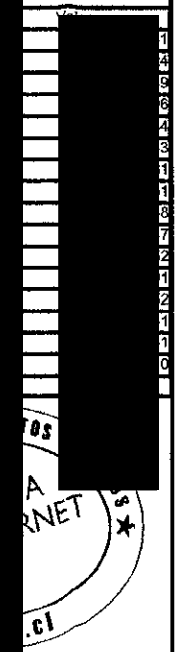
FOLIO	[07]	6707469336
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201801

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	

09	[REDACTED]				
Código	[REDACTED]				
586	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
503	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
110	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
509	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
708	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
511	CRE	[REDACTED]			[REDACTED]
584	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
519	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
761	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
527	CAN	[REDACTED]			[REDACTED]
048	RET	[REDACTED]			[REDACTED]
151	RET	[REDACTED]			[REDACTED]
563	BAS	[REDACTED]			[REDACTED]
115	TAS	[REDACTED]			[REDACTED]
9906	FEC	[REDACTED]			[REDACTED]

TOTAL A P	[REDACTED]
Más IPC	[REDACTED]
Más Interes	[REDACTED]
CONDONA	[REDACTED]
TOTAL A P	[REDACTED]

60	[REDACTED]
Tipo	[REDACTED]
Modif	[REDACTED]



Firma y Timbre Fiscalizador

[Ver Formulario Completo](#)



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6537638726
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201802

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna



Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo

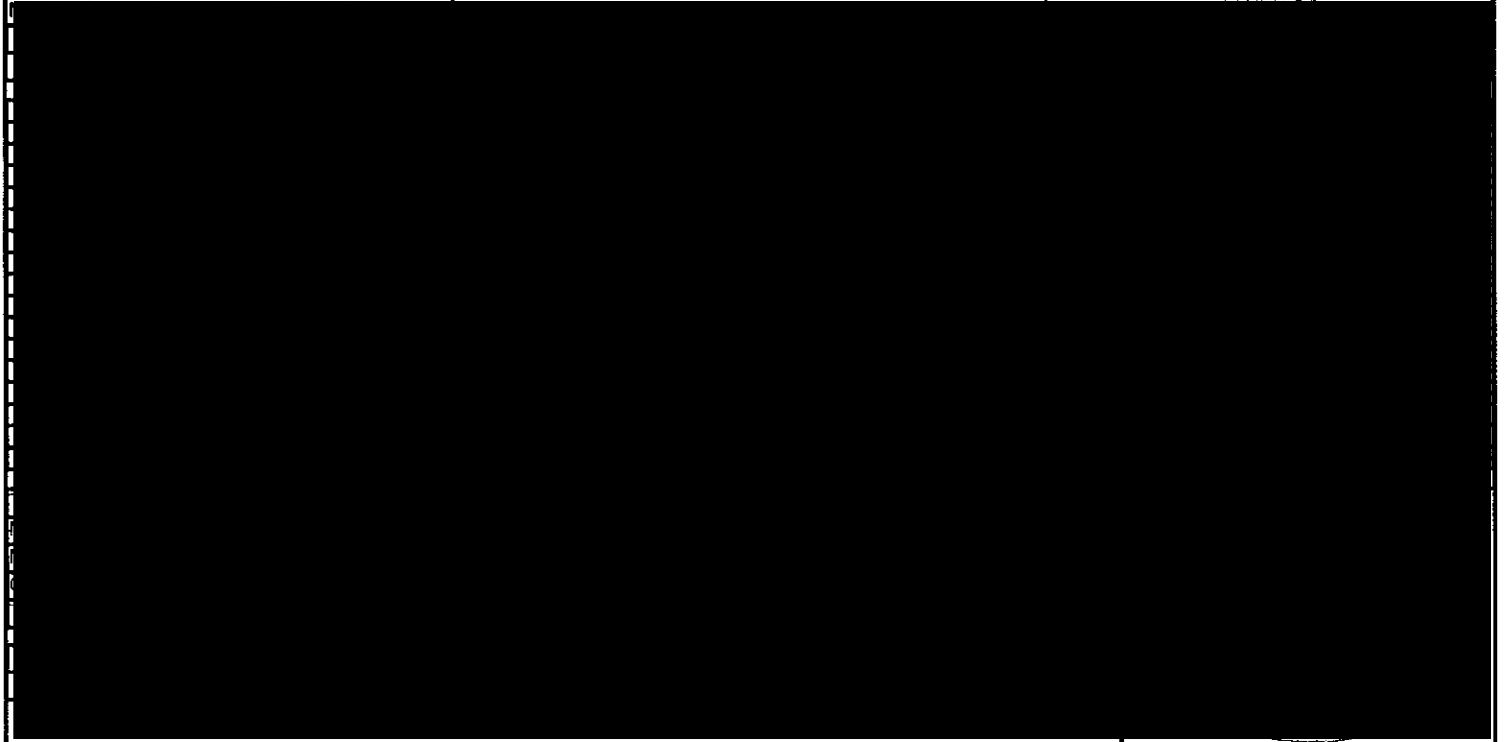


Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6554704936
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201803

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/04/2018

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

[Ver Formulario Completo](#)



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6568502226
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201804

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna
	MIRAFLORES 276				SANTIAGO
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Código	Clase	Valor	Código	Clase	Valor

Más IPC	92		+
Más Interés y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=



60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	18/05/2018

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

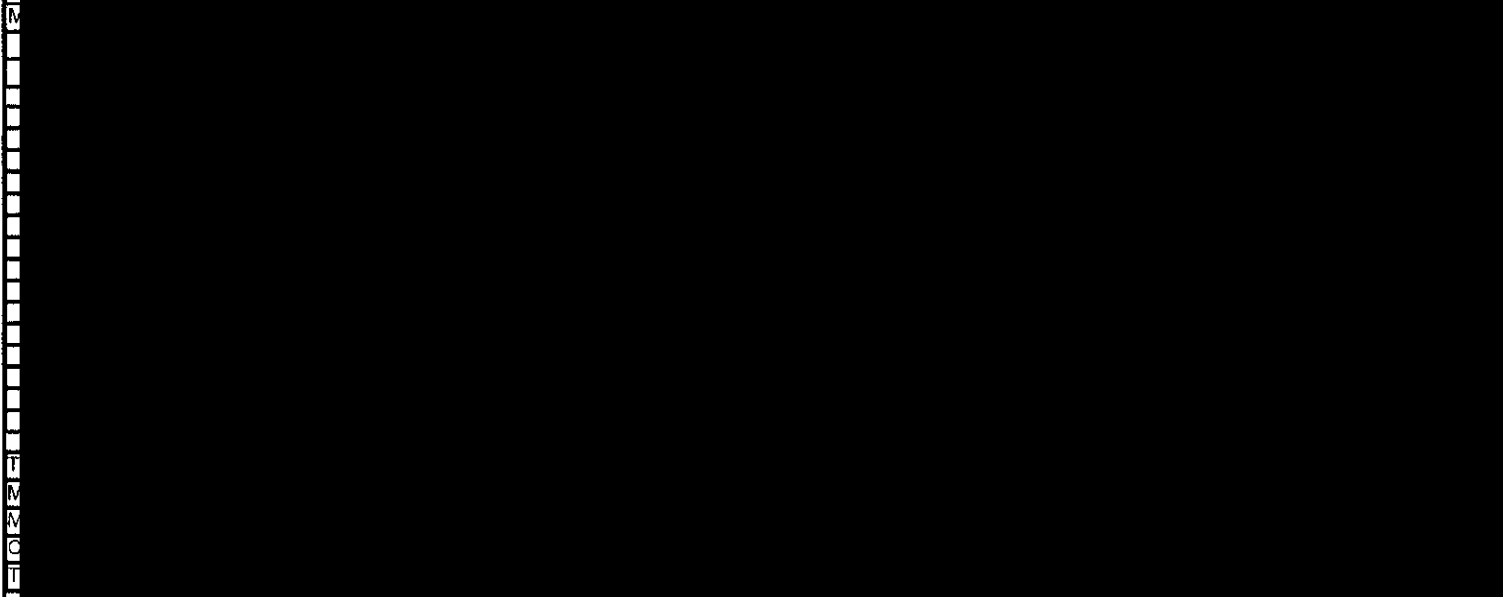
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6586522746
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201805

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna



60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/06/2018

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

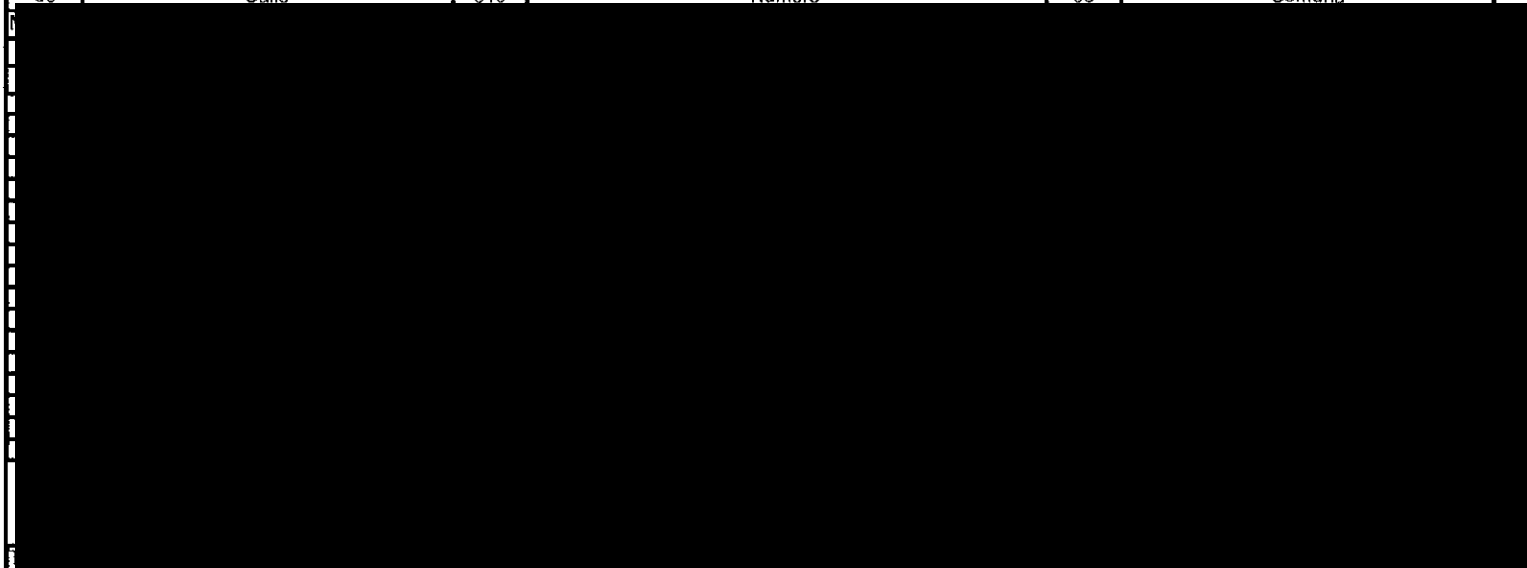
Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	6601452796
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201806

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				
06	Calle	610	Número	08	Comuna



Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/07/2018

--	--

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6618502096
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201807

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante



CONDONACIÓN					
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94			=
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/08/2018

Firma y Timbre Fiscalizador			
-----------------------------	--	--	--

Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	6633489116
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201808

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	7.637.802	+
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	94		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/09/2018

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6651422936
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201809

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	22/10/2018

--	--

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6668144266
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201810

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	22/11/2018

Firma y Timbre Fiscalizador		
-----------------------------	--	--

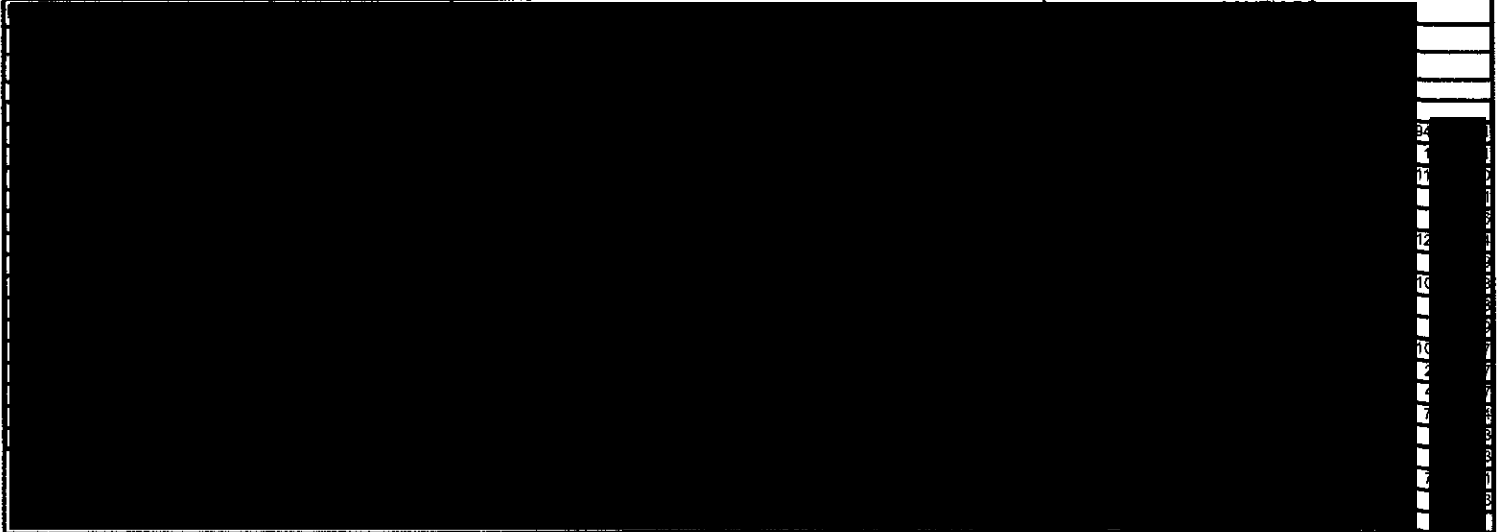
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6684638036
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201811

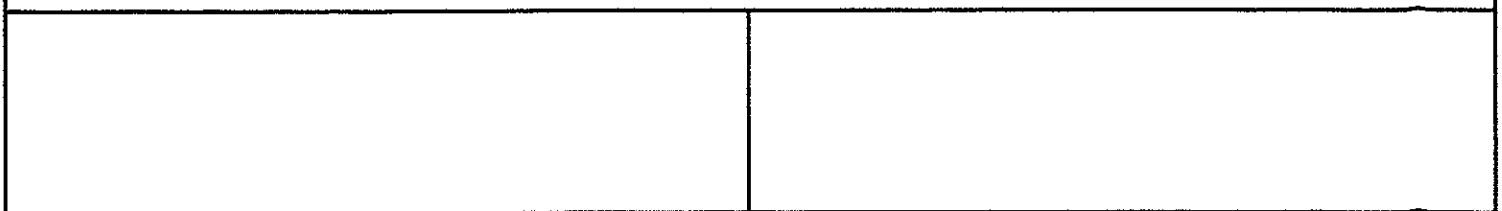
01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna



TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL					
Más IPC					
Más Interes y Multas					
CONDONACIÓN	795		-		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=		
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/12/2018



Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6698357906
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201812

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 =

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	18/01/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6717754886
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201901

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

761	CANT. FACT. SUPERMERCADOS Y SIMILARES	21	
-----	---------------------------------------	----	--

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PERÍODO LEGAL			
Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/02/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6734281176
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201902

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/03/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

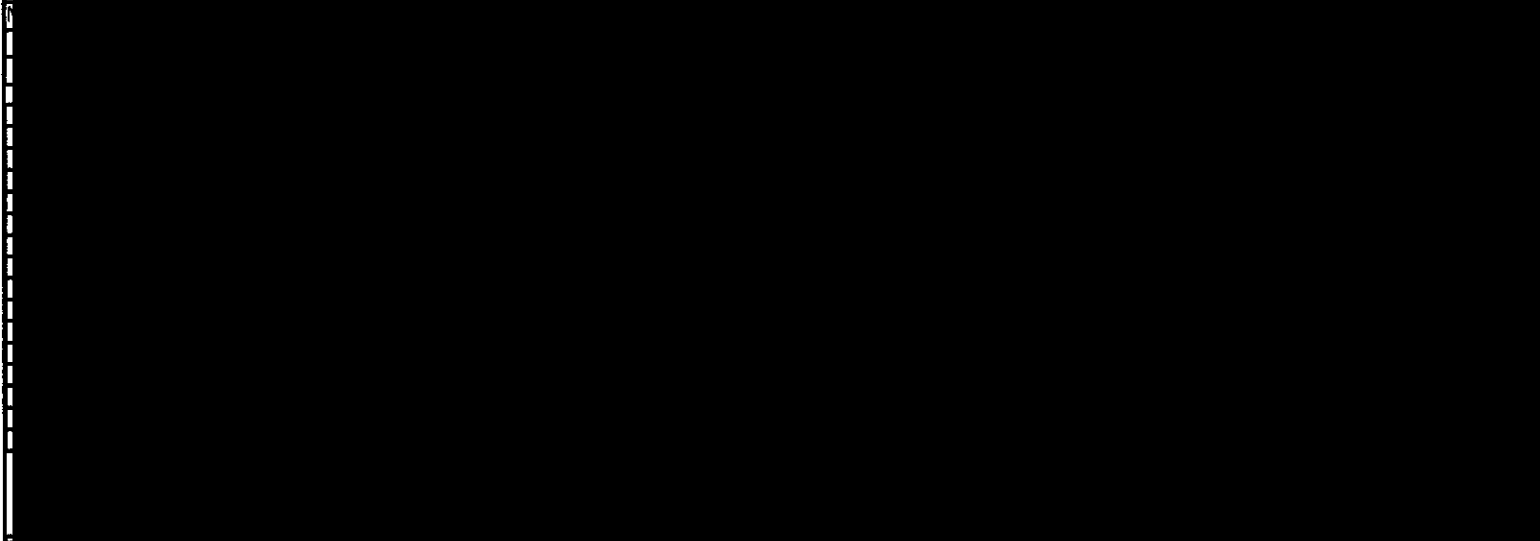
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6752363266
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201903

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna



TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PERIODO		
Más IPC		
Más Interes y Multas	93	+
CONDONACIÓN	795	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	22/04/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

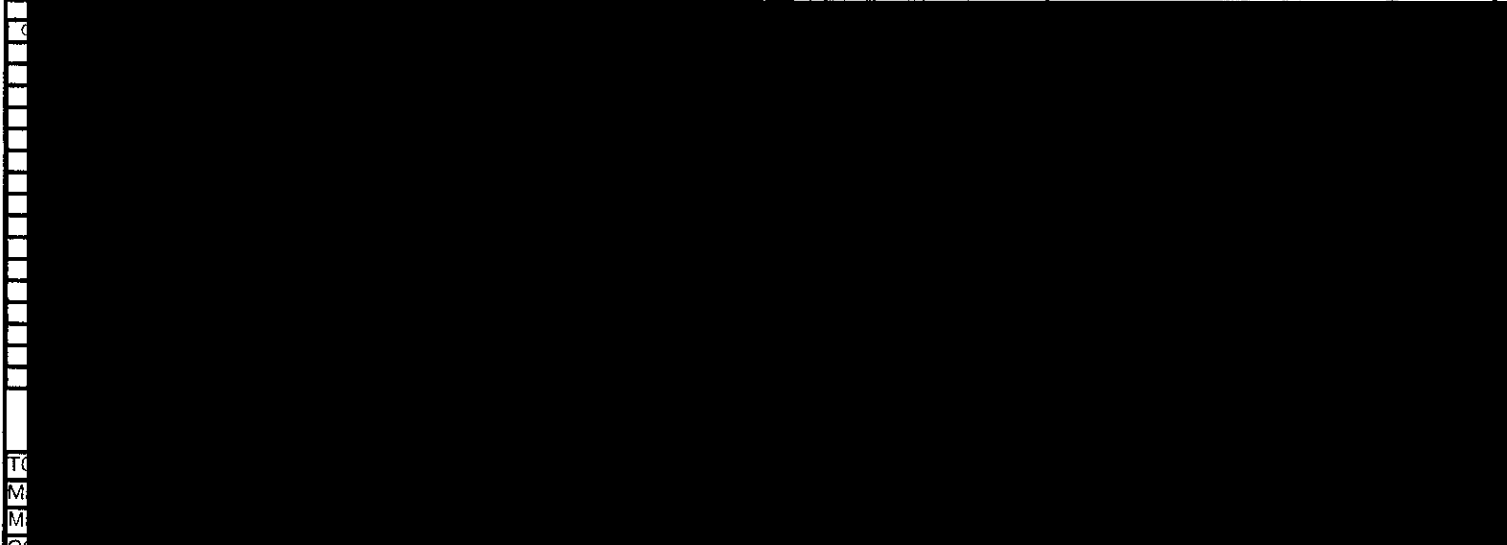
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6765408466
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201904

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante



TOTAL A PAGAR CON RECARGO 94 =

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	17/05/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6785625146
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201905

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna

Más Interes y Multas	93	+
CONDONACIÓN	795	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/06/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

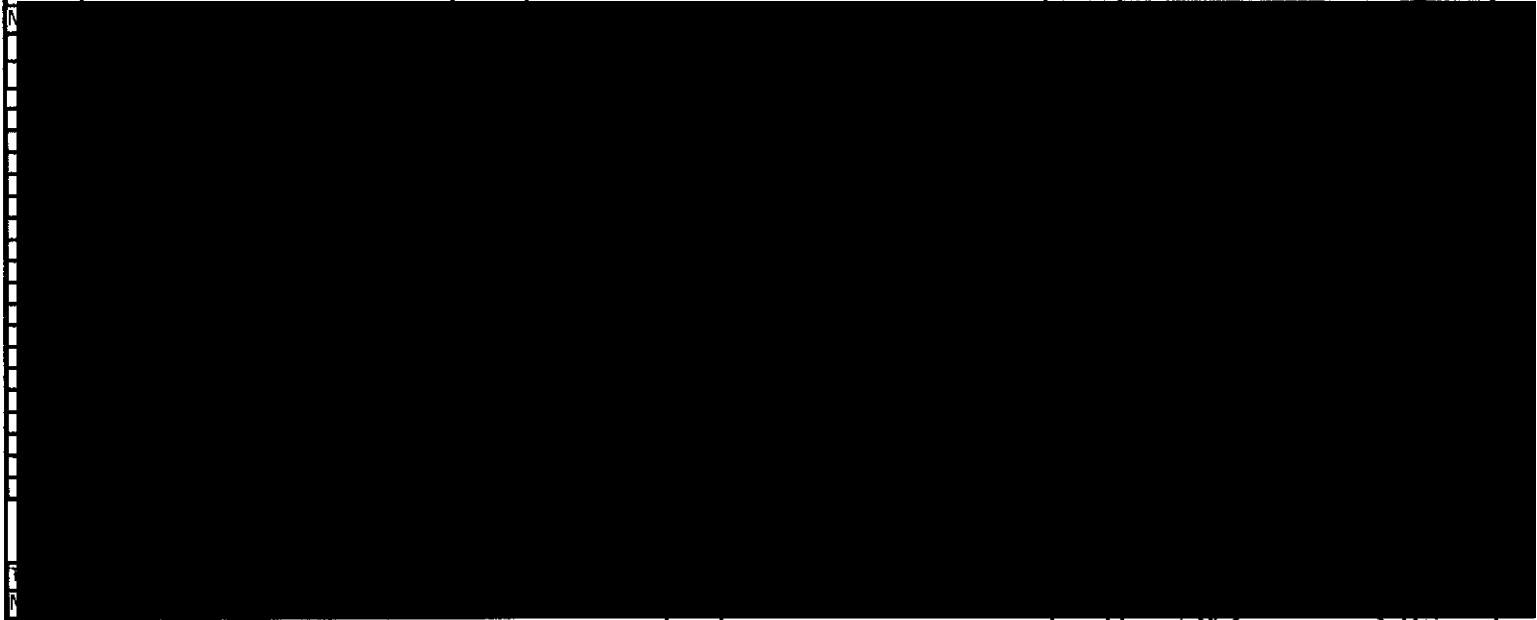
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6796727016
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201906

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna



Más Interés y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primtiva		SANTIAGO	PEL	15/07/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6818583306
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201907

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

CONDONACIÓN		795		-	
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94		=	
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipó de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/08/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6835697936
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201908

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

Más Interés y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	23/09/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6858564766
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201909

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante



CONDONACIÓN	795	-			
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=			
60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	10/11/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

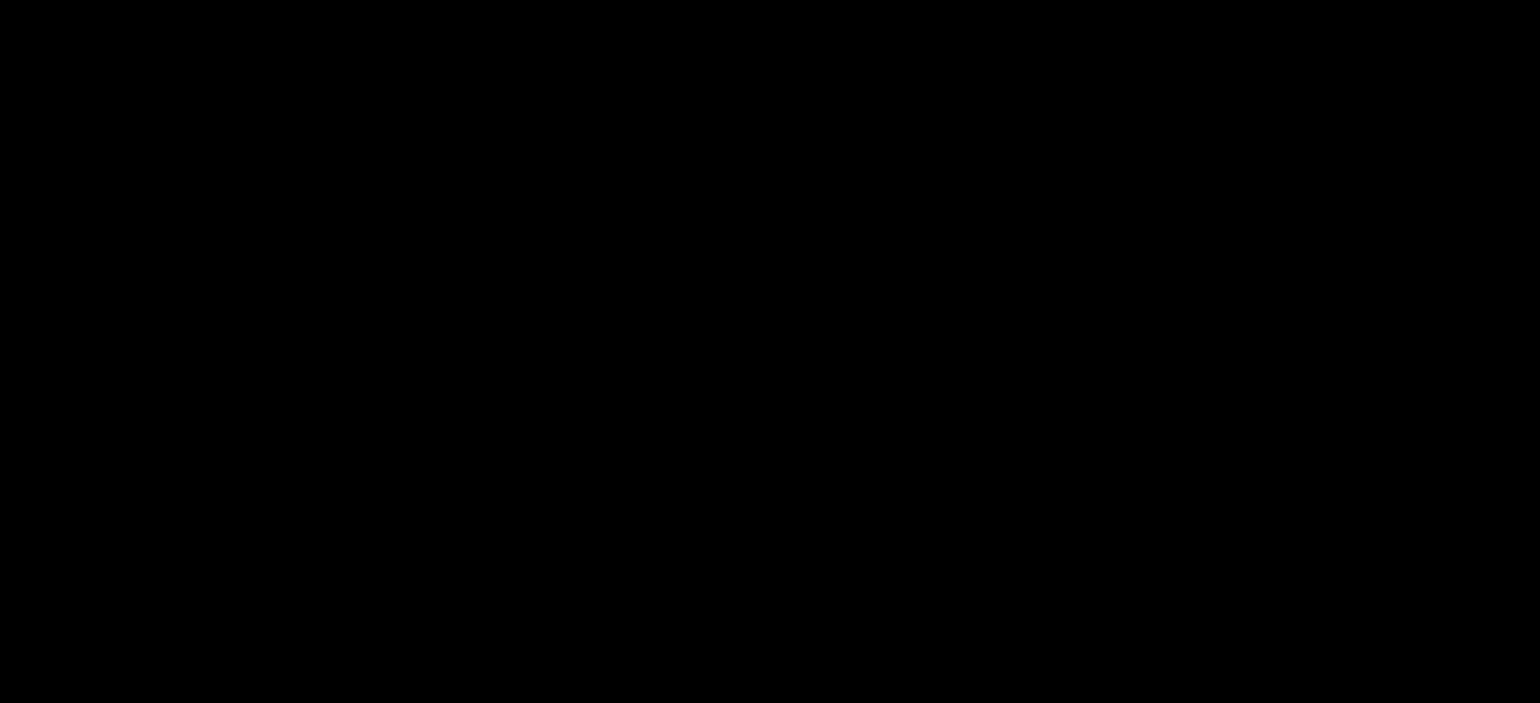
Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6880211306
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201910



TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL			
Más IPC			
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	16/12/2019

Firma y Timbre Fiscalizador	

Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	6906440616
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201911

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	Rut del Representante	

584	CANT. INT. EX. NO GRAV. SIN DER. CRED. FISCAL	19	521	MDNTON
519	CANT. DE DCTOS. FACT. RECIB. DEL GIRD			
761	CANT. FACT. SUPERMERCADOS Y SIMILARES			
524	CANT. FACT. ACTIVO FIJO			
527	CANT. NOTAS DE CRÉDITO RECIBIDAS			
077	REMANENTE DE CRÉDITO FISC.			
048	RET. IMP. UNICO TRAB. ART. 74 N 1 LIR			
151	RETENCION TASA LEY 21.133 SOBRE RENTAS			
563	BASE IMPONIBLE			
115	TASA PPM 1ra. CATEGORIA			
573	REMANENTE ANT. CAMBIO SUJ. PER. SGTE.			

543	TOTAL DE ANTICIPD. CONTRIB. RETENIDOS	
547	TOTAL DETERMINADO	

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91	
Más IPC	92	
Más Interes y Multas	93	
CONDONACIÓN	795	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	31/01/2020

Firma y Timbre Fiscalizador

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6906445336
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201912

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante

581		40		582	
CANTIDAD EXONERADA SIN DEBE A CREDITO FISCAL				MONTO SIN DEBE A CREDITO FISCAL	
587		588		589	
PERCENTUAL DE CREDITO FISCAL		CANTIDAD		PERCENTUAL DE CREDITO FISCAL	

61		62		63	
MÁS INTERES DENTRO DEL PLAZO LEGAL		MÁS INTERES DENTRO DEL PLAZO LEGAL		MÁS INTERES DENTRO DEL PLAZO LEGAL	

Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACION	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=



60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	31/01/2020

Firma y Timbre Fiscalizador			
-----------------------------	--	--	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6301556576
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201701

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276 63 61/62				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	211	Buzón de Correo Electrónico



60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/02/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

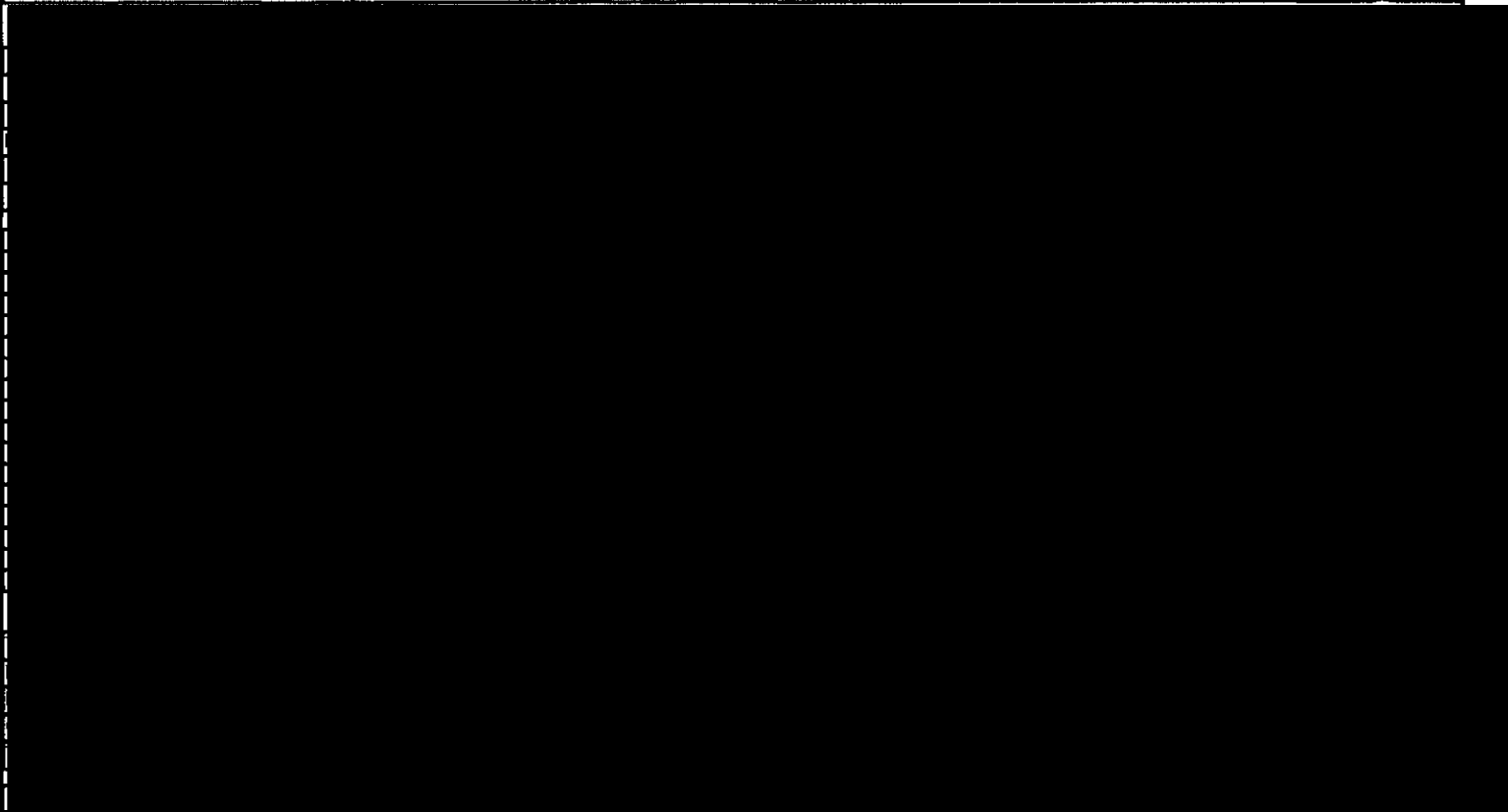
Ver Formulario Completo



Servicio de
Impuestos
Internos

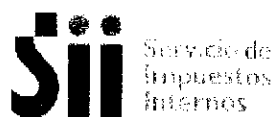
**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6321287466
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201702



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/03/2017
Firma y Timbre Fiscalizador				

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6338311796
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201703

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276 63 61/62				SANTIAGO	

TOTAL A PAGAR DENTRO DEL PLAZO LEGAL	91		20	+
Más IPC	92			+
Más Interes y Multas	93			+
CONDONACIÓN	795			-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94			=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	17/04/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo

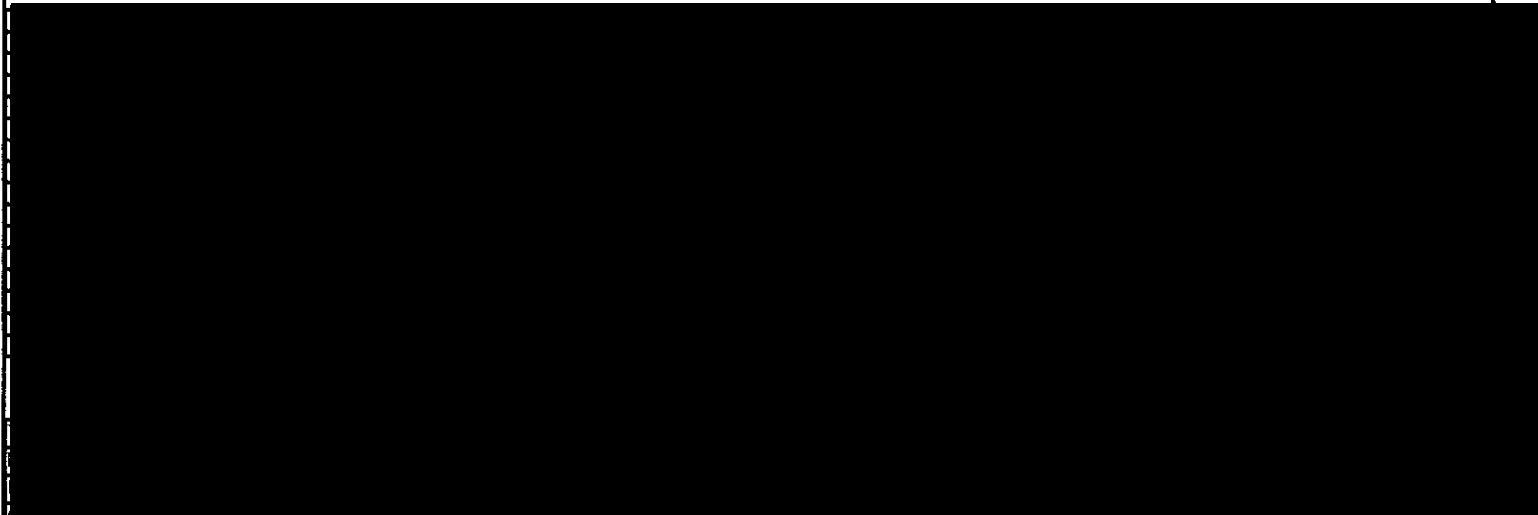


Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6364800526
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201704

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276 63 61/62				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante
+++26396614					



CONDONACIÓN		93		
TOTAL A PAGAR CON RECARGO		94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	22/05/2017

Firma y Timbre Fiscalizador			
-----------------------------	--	--	--

Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6384112496
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201705

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES 276 63 61/62				SANTIAGO	

Mas Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		TDK	PEL	20/06/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

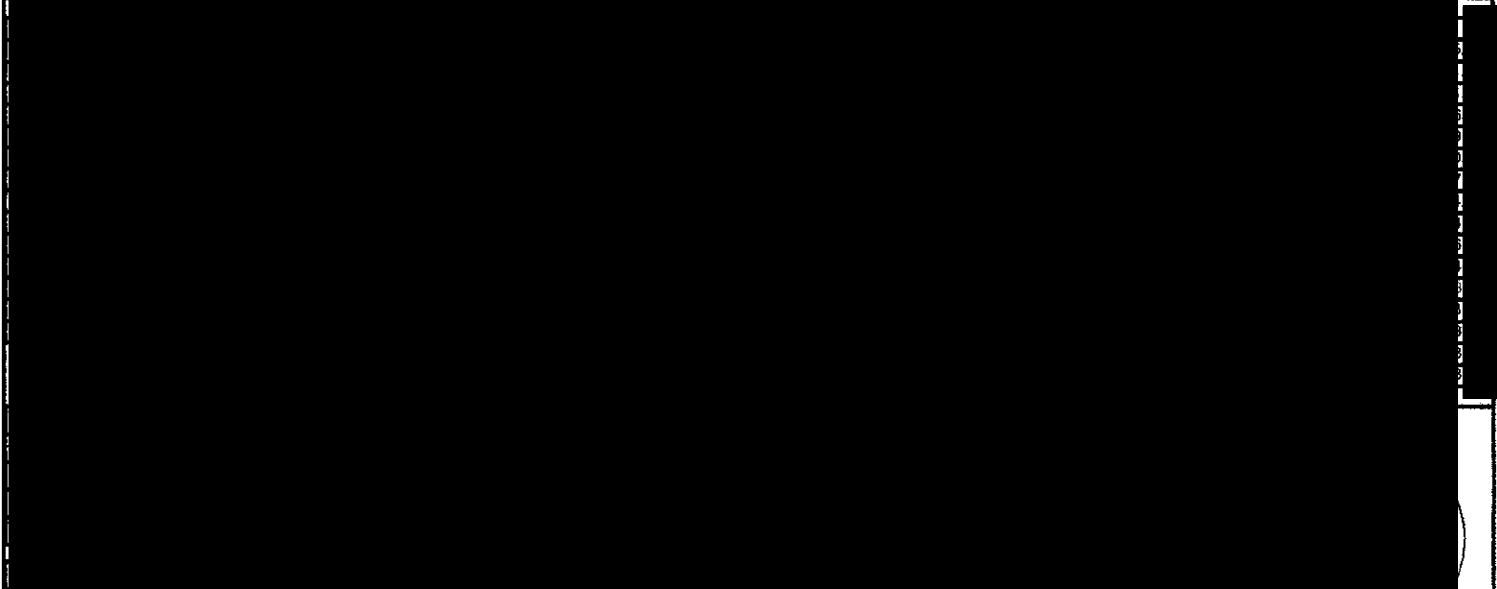
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6524785816
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201706

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					
06	Calle	610	Número	08	Comuna
MIRAFLORES Nº:276 Bloque:63 DP:61/62, SANTIAGO, SANTIAGO				SANTIAGO	
09	Teléfono	55	Correo Electrónico	314	Rut del Representante



70	013-2015	31/05/2018			
Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación	
Primitiva		TDK	PEL	02/03/2018	
Firma y Timbre Fiscalizador					

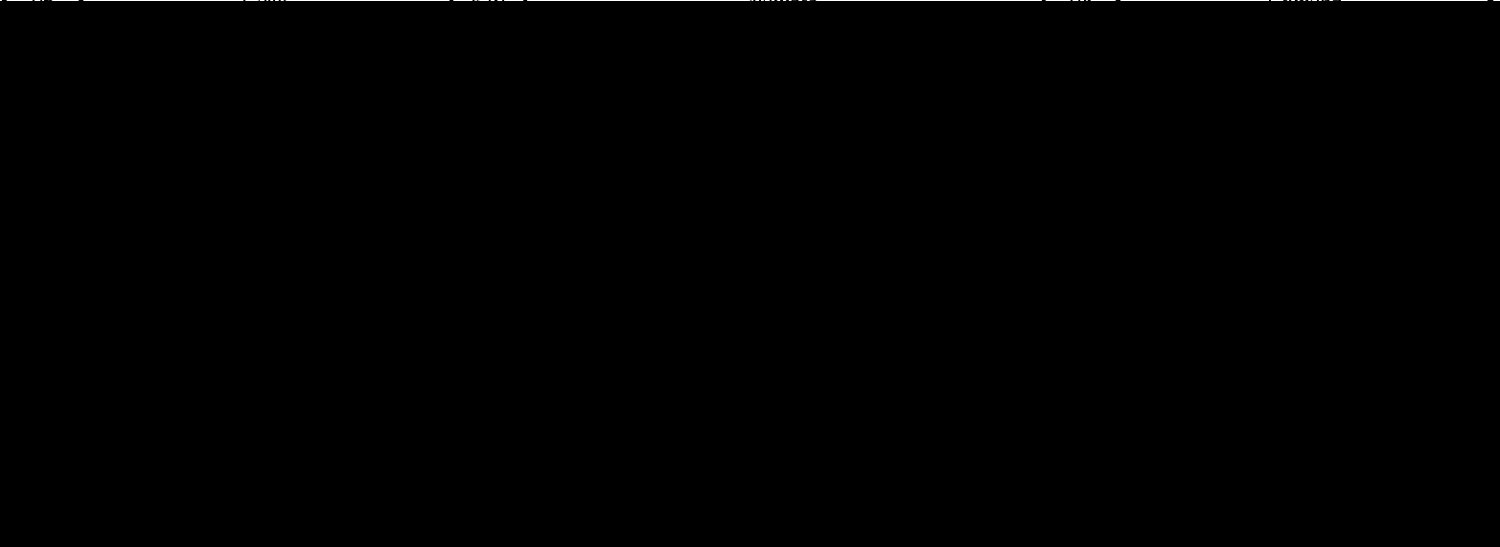
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6423933596
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201707

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				



Más IPC	92		+
Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	21/08/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

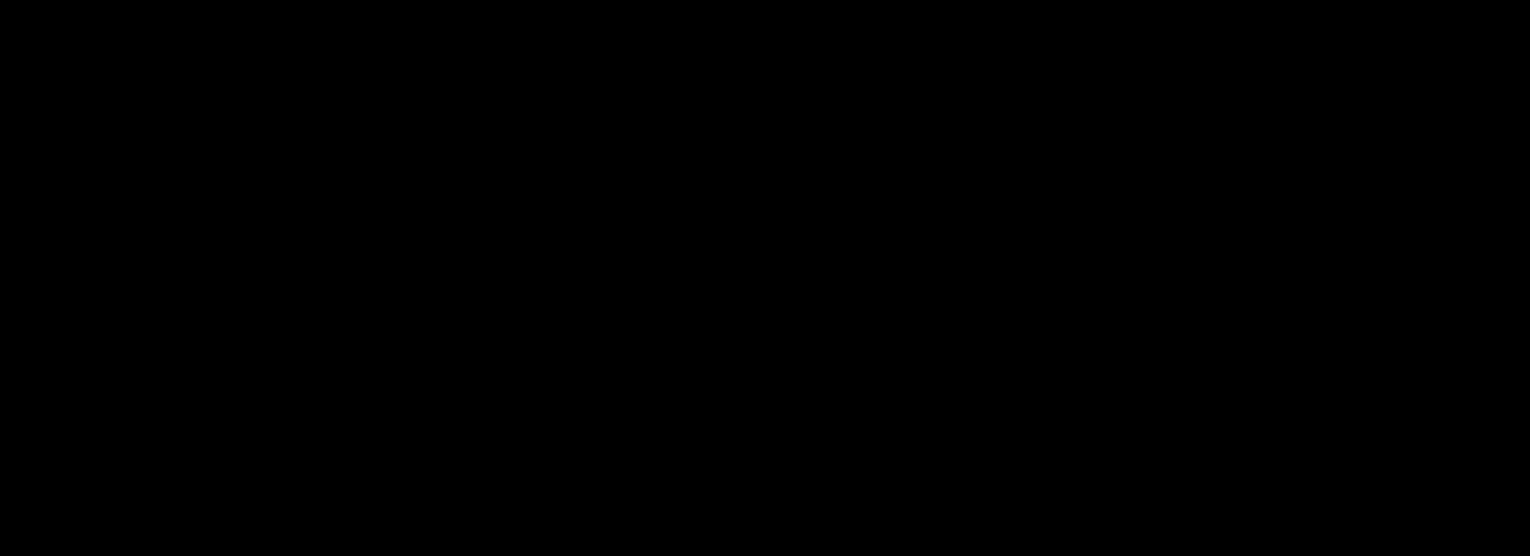
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6440013966
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201708

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				



Mbs Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/09/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

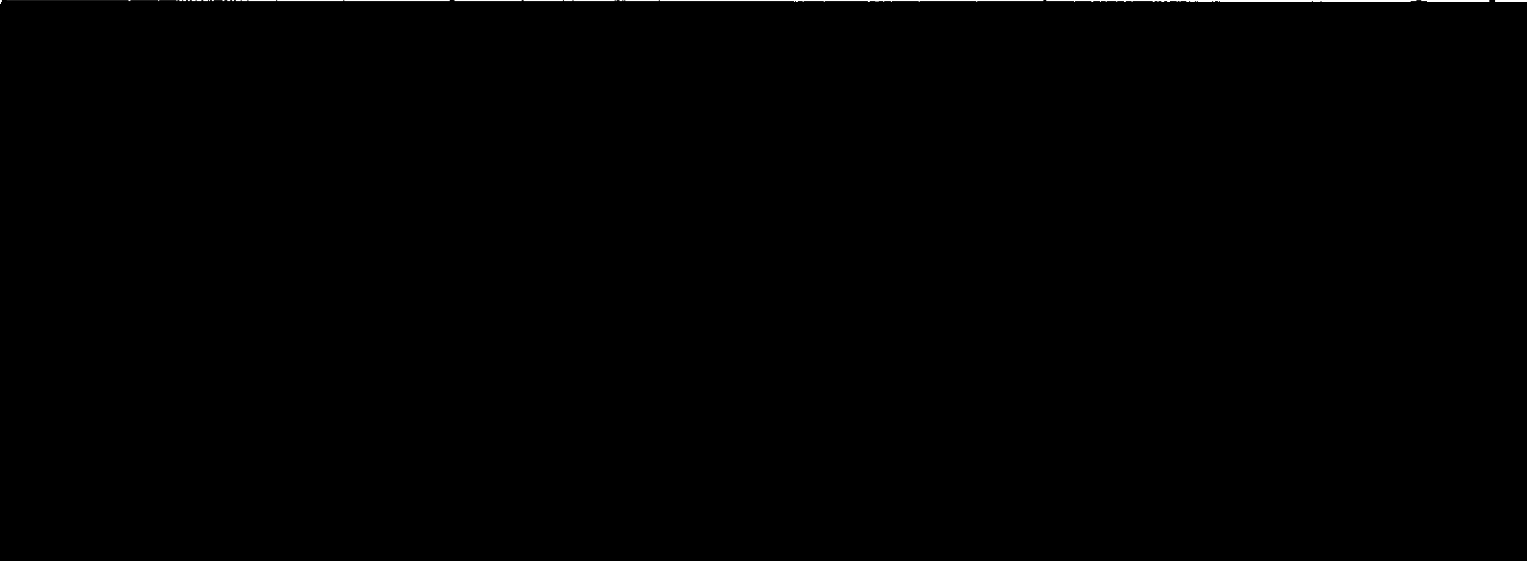
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6522784516
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201709

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
HOTELES SOMMELIER SPA					



Impuestos Interés y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=



60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación

Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Modificatoria sin giro	6457141326			24/02/2018
Firma y Timbre Fiscalizador				

Ver Formulario Completo

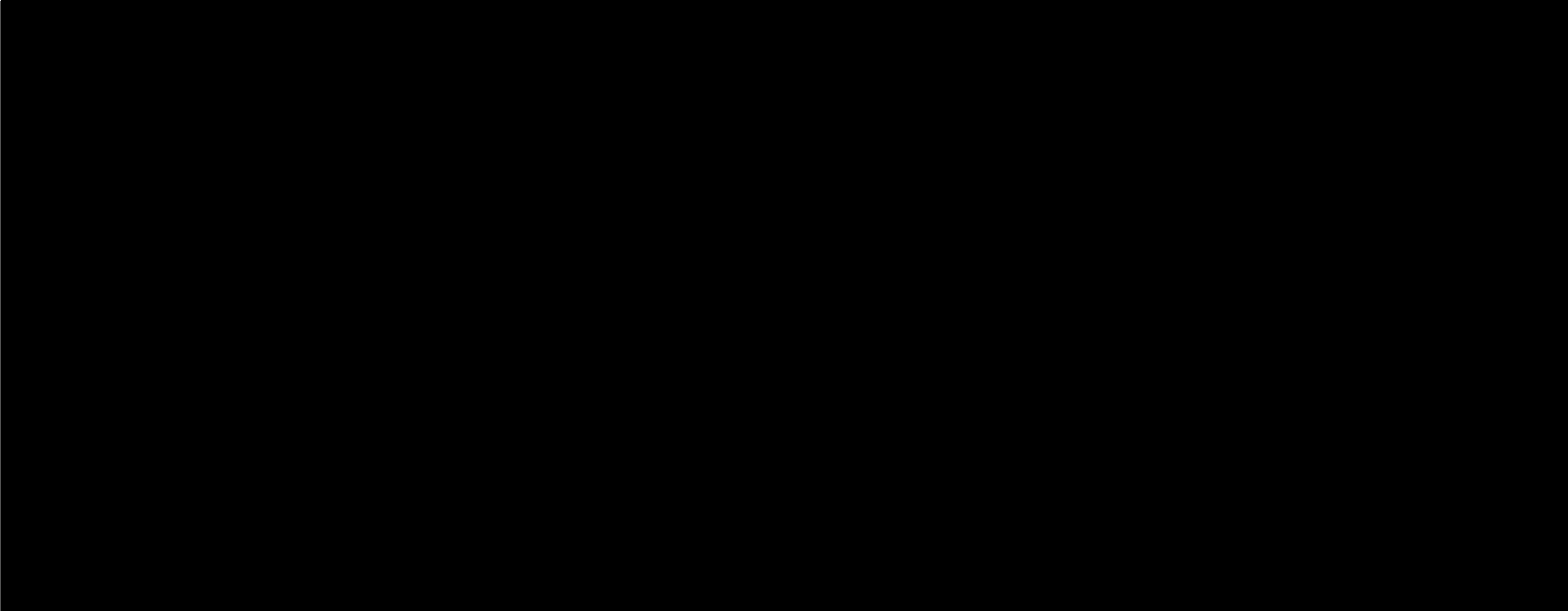


Servicio de
Impuestos
Internos

**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6472342656
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201710

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
----	---------------------------------	----	------------------	----	---------



Más Interes y Multas	93		+
CONDONACIÓN	795		-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94		=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/11/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

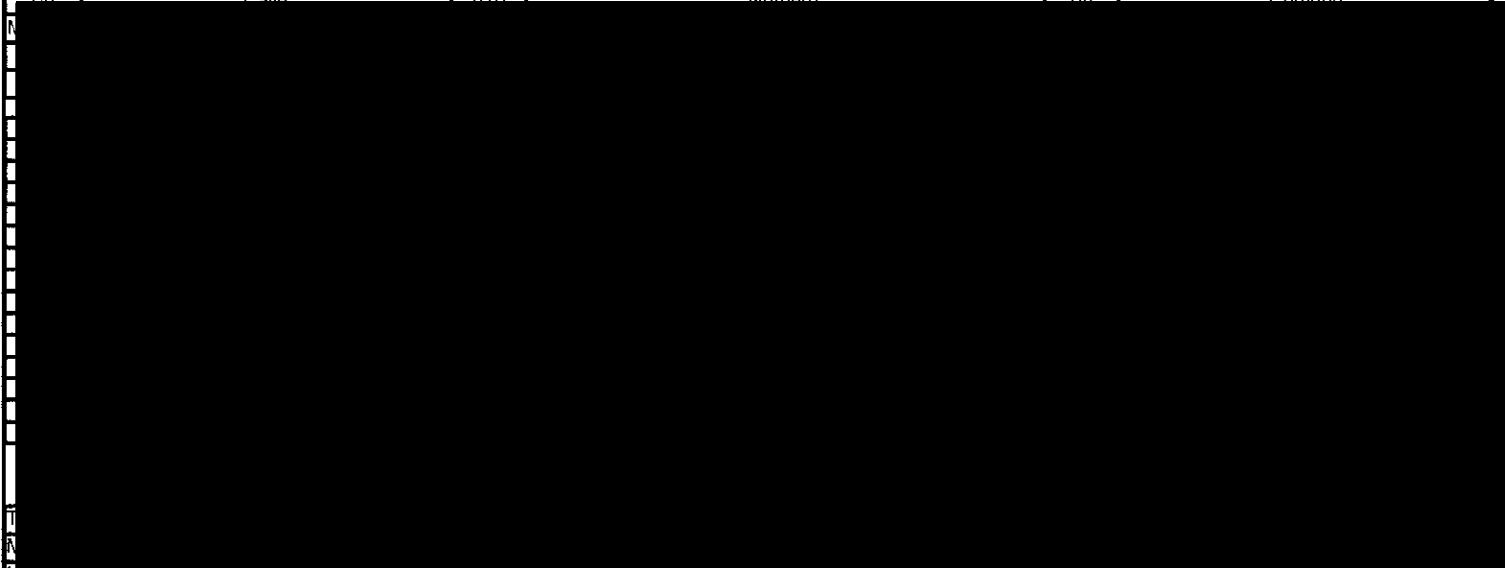
Ver Formulario Completo



**DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO
SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS
FORMULARIO 29**

FOLIO	[07]	6488553946
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201711

01	Apellido Paterno o Razón Social	02	Apellido Materno	05	Nombres
	HOTELES SOMMELIER SPA				



Más Interés y Multas	93	+
CONDONACIÓN	795	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Fbip(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Primitiva		SANTIAGO	PEL	20/12/2017

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

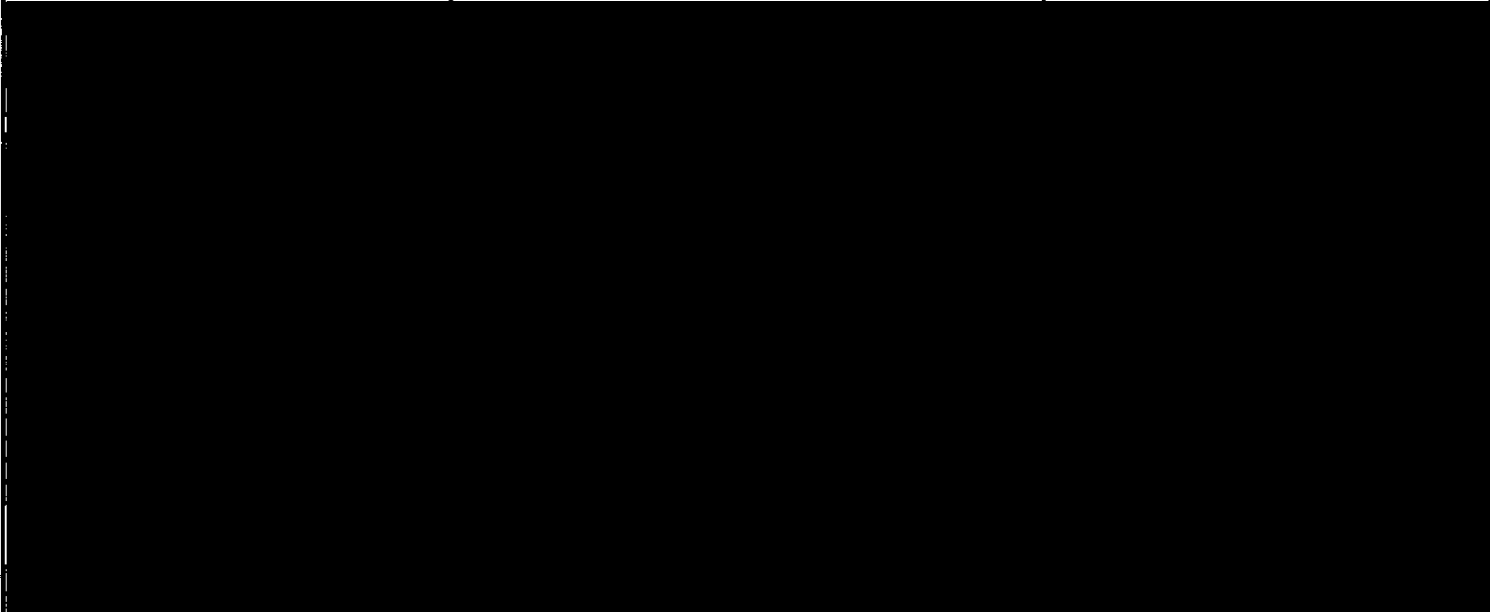
Ver Formulario Completo



DECLARACIÓN MENSUAL Y PAGO SIMULTÁNEO DE IMPUESTOS FORMULARIO 29

FOLIO	[07]	6522784646
RUT	[03]	76.401.546-0
PERIODO	[15]	201712

01	Apellido Paterno o Razón Social HOTELES SOMMELIER SPA	02	Apellido Materno	05	Nombres
----	--	----	------------------	----	---------



Más Interes y Multas	93	+
CONDONACIÓN	795	-
TOTAL A PAGAR CON RECARGO	94	=

60	% Condonación	922	Número de la Resolución	915	Fecha de la Condonación
----	---------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------



Tipo de Declaración	Corrige a Folio(s)	Banco	Medio de Pago	Fecha de Presentación
Modificatoria sin giro	6503440656			24/02/2016

Firma y Timbre Fiscalizador	
-----------------------------	--

Ver Formulario Completo

BALANCE GENERAL

Desde el 1 de Enero al 31 de Diciembre 2019

Miraflores 276 of. 63, Santiago

		Cuentas		Cuentas		Cuentas		Cuentas	
		Activo		Pasivo		Activo		Pasivo	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

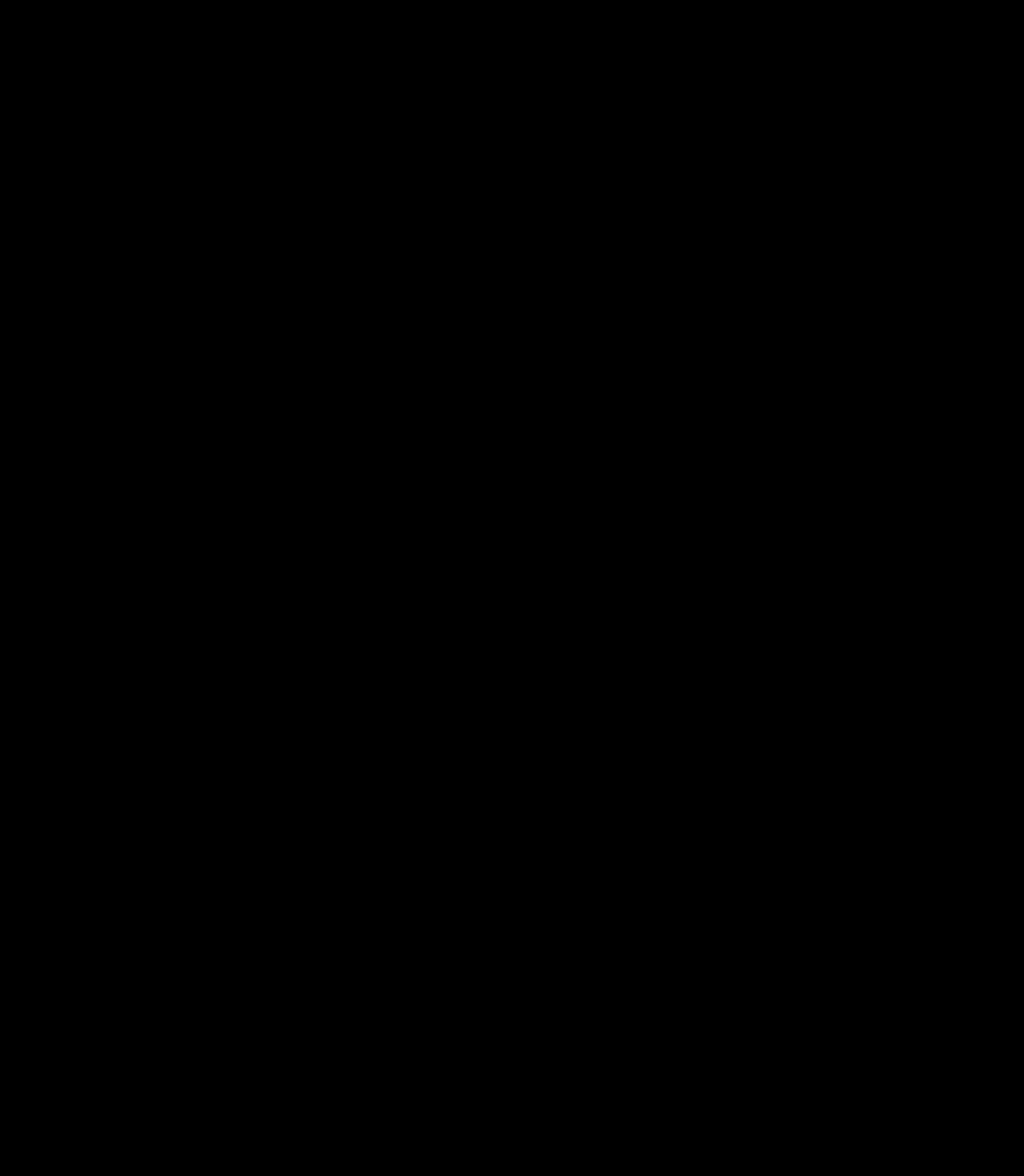
[Handwritten Signature]


Párrido Fernández Zúñiga
 Contador General
 RUT 12.000.000-3, Recopilación

BALANCE GENERAL

Desde el 1 de Enero el 31 de Diciembre 2018

NOMBRE DE CUENTA	DEBE	HABER	SALDO DEUDOR	SALDO ACREEDOR	ACTIVO	PASIVO	PÉRDIDAS	GANANCIAS
------------------	------	-------	--------------	----------------	--------	--------	----------	-----------



Hoteles Sommeler SPA

76.401.546-0

Miraflores 276 of. 63, Santiago

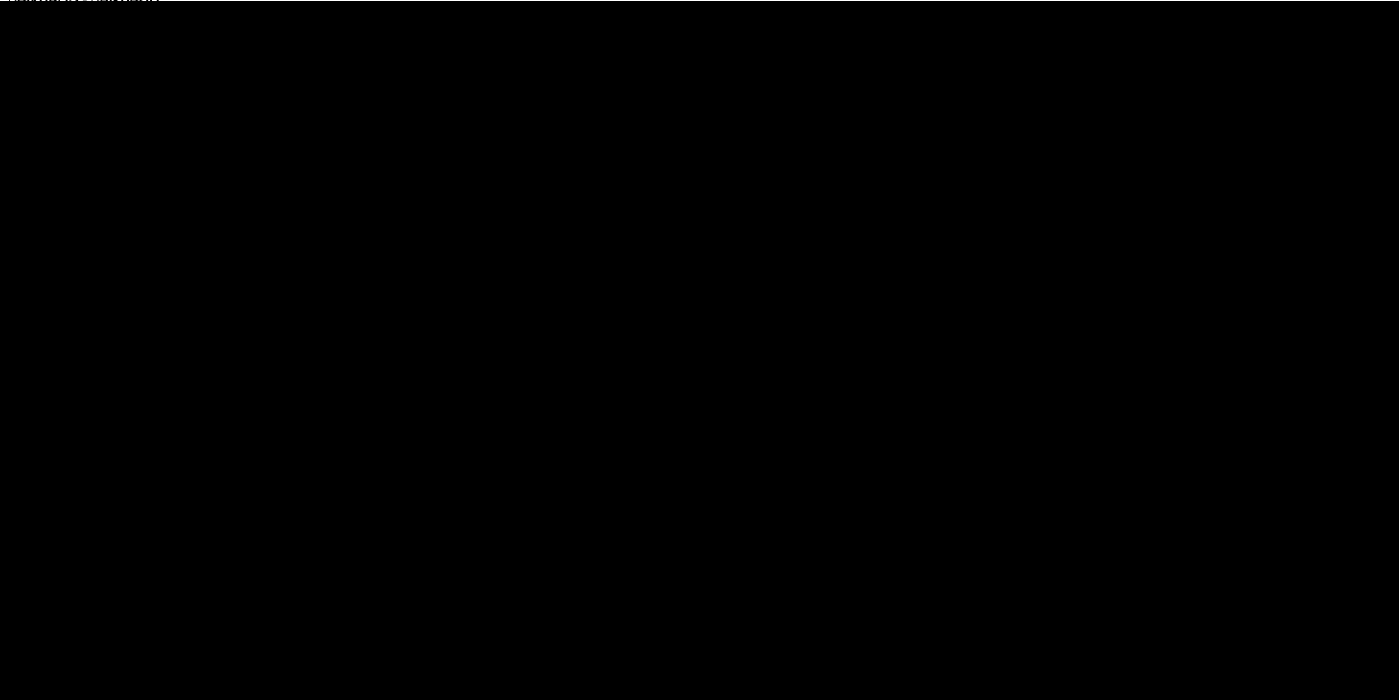
BALANCE GENERAL

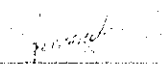
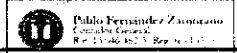
Desde el 1 de Enero al 31 de Octubre 2017

NOMBRE DE CUENTA	DEBE	HABER	SALDO DEUDOR	SALDO ACREEDOR	ACTIVO	PASIVO	PÉROIDAS	GANANCIAS

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[Handwritten Signature]
CONTADOR
Pablo Fernández Zamorano
Contador General
Rut: 55046427-7 Reg. N.º 133-07





FIRMA DEL CONTADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE RESULTADOS

MIRAFLORES 276 PISO SEXTO
SANTIAGO - SANTIAGO

Desde el 01 de ENERO al 31 de DICIEMBRE de 2018

PERDIDA


GANANCIA

Cuenta

Acumu

Parcial

B
D
B

 Pablo Fernández Zamorano
Contador General
Rut: 13.046.411-9, P.º 12.º 21.º 5

FIRMA DEL CONTADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE RESULTADOS

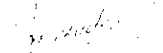
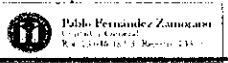
MIRAFLORES 276 PISO SEXTO
SANTIAGO - SANTIAGO

CI
GA
CC

GA

GA
IN
M

DE
DE

FIRMA DEL CONTADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



CERTIFICADO

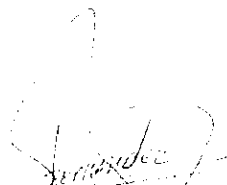
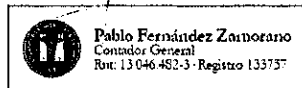
PABLO FERNANDEZ ZAMORANO, Cédula de Identidad [REDACTED]
calidad de Contador de la sociedad **HOTELES SOMMELIER SPA, C.I.** [REDACTED]
con domicilio comercial en calle Merced N° 433 Comuna de Santiago.

Certifico que, durante los años comerciales 2017, 2018 y 2019 se obtuvieron los siguientes resultados.

[REDACTED]

Se extiende el presente certificado ha petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

Pablo Fernandez Zamorano
C.I. [REDACTED]

Santiago, 13 julio 2020






REPORTE DE RESULTADOS MEDICIÓN DE RUIDO D.S N° 38

Preparado para:
HOTEL SOMMELIER BOUTIQUE

INFORME SRU - 379

Jefe de Proyecto : **Sr. Esteban Fernández H.**
Coordinador del Proyecto : **Sr. Esteban Fernández H.**
Grupo Operativo : **Sr. Kristian Saavedra R.**

División Medio Ambiente

Preparado por:	Aprobado por:	Representante Legal
 DIVISION Medio Ambiente CESMEC S.A. Kristian Saavedra R. Inspector Ambiental Ruido División Medioambiente Cesmec S.A.	 Esteban Fernández H. Jefe Departamento Ruido División Medioambiente Cesmec S.A.	 Sergio Rojas V. Gerente de Operaciones División Medioambiente Cesmec S.A.

MARZO 2020



INDICE DE CONTENIDOS

1.- INTRODUCCIÓN	3
------------------------	---

INDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 1	Fichas DS38/11 - SMA	4
ANEXO N° 2	Certificado de Calibración Sonómetro.....	17
ANEXO N° 3	Certificado de Calibración Calibrador.....	19
ANEXO N° 4	Declaración Jurada ETFA	23
ANEXO N° 5	Declaración Jurada Inspector Ambiental.....	25



Solicitante: Hotel Sommelier Spa

Orden de Trabajo: 497622

Atención: Jose Ignacio Aravena Silva

Fecha de Emisión: 20.03.2020

Dirección: Merced #0433, Santiago Centro, Región Metropolitana, Chile

División Medio Ambiente – Departamento Calidad del Aire - Santiago

1.- INTRODUCCIÓN

A solicitud de Hotel Sommelier Spa, CESMEC S.A. a través de su División Medio Ambiente realizó mediciones de niveles de ruido en tres puntos ubicados en el sector aledaño, exterior al Hotel Sommelier Boutique, ubicada en la comuna de Santiago.

- a. Componentes ambientales considerados: aire.
- b. Variables ambientales: ruido.
- c. Periodo a reportar: entre los días 16 de marzo de 2020 y el 17 de marzo de 2020 en horario nocturno .


El inspector que realizó la medición fue el Sr. Kristian Saavedra Rojas Inspector Ambiental autorizado por la SMA a través de Resolución Exenta N° 1335 / 701 del año 2018, el N° de IA de la SMA es 19655351-7.

La empresa CESMEC S.A. se encuentra autorizada como Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA), para el alcance de "Medición de Ruido" por la Superintendencia del Medio Ambiente (SMA) Según Resolución Exenta N°602 del 28 de mayo de 2018.





ANEXO N° 1
Fichas DS38/11 - SMA

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

<input type="checkbox"/> Croquis	<input checked="" type="checkbox"/> Imagen Satelital
	
Origen de la imagen Satelital:	Google Earth
Escala de la imagen Satelital:	132 m

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS84		Huso		19 H	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
	Hotel Sommelier	N	6298985		R1	N	6299009
		E	347199			E	347212
					R2	N	6299009
						E	347212
					R3	N	6299009
						E	347212

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social	Hotel Sommelier Spa		
RUT	76.401.546-0		
Dirección	Merced #433		
Comuna	Santiago		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Zona A4		
Datum	WGS84	Huso	19 H
Coordenada Norte	6298985	Coordenada Este	347199

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 checked="" 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 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	LXT1	N° serie	5778
Fecha de emisión Certificado de Calibración			21-03-2019		
Número de Certificado de Calibración			2019003583		
Identificación calibrador					
Marca	Larson Davis	Modelo	CAL200	N° serie	16637
Fecha de emisión Certificado de Calibración			18-03-2019		
Número de Certificado de Calibración			2019003369		
Ponderación en frecuencia	A		Ponderación temporal	Slow	
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		
<i>Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.</i>					

NOCTURNO

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

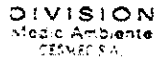
FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N° 1	R1			
Calle	José Miguel de la Barra			
Número	430			
Comuna	Santiago			
Datum	WGS84	Huso	19 H	
Coordenada Norte	6299009	Coordenada Este	347212	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	ZONA A4			
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	16-03-2020			
Hora inicio medición	23:47			
Hora término medición	23:51			
Periodo de medición	<input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input checked="" 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	Edificio habitacional, exterior pasillo piso 7			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta		<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada	
Identificación ruido de fondo	Imperceptible			
Temperatura [°C]	25,0	Humedad [%]	33,0	Velocidad de viento [m/s]
				0,0

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Kristian Saavedra R.	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Cesmec S.A.	

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.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

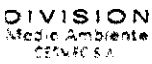
IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N° 2	R2			
Calle	José Miguel de la Barra			
Número	430			
Comuna	Santiago			
Datum	WGS84	Huso	19 H	
Coordenada Norte	6299009	Coordenada Este	347212	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	ZONA A4			
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	16-03-2020			
Hora inicio medición	23:59			
Hora término medición	00:03			
Periodo de medición	<input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input checked="" 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	Edificio habitacional, exterior pasillo piso 3			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta		<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada	
Identificación ruido de fondo	Imperceptible			
Temperatura [°C]	25,0	Humedad [%]	33,0	Velocidad de viento [m/s] 0,3

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Kristian Saavedra R.	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Cesmec S.A.	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punta 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.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 OEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

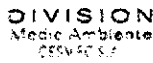
IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N° 3	R3			
Calle	José Miguel de la Barra			
Número	430			
Comuna	Santiago			
Datum	WGS84	Huso	19 H	
Coordenada Norte	6299009	Coordenada Este	347212	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	ZONA A4			
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	17-03-2020			
Hora inicio medición	00:12			
Hora término medición	00:19			
Período de medición	<input type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input checked="" 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	Edificio habitacional, exterior pasillo piso 2			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	Ruido domiciliario leve			
Temperatura [°C]	25,0	Humedad [%]	33,0	Velocidad de viento [m/s] 0,2

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Kristian Saavedra R.	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Cesmec S.A.	

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.

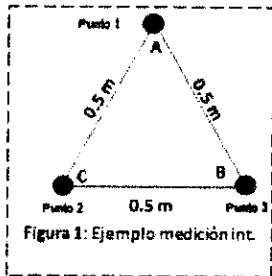
NOCTURNO

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N° 1	R1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)



	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	54,0	53,0	55,0
	53,9	51,3	54,9
	54,1	53,2	55,2
Punto 2	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
Punto 3	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
	[]	[]	[]

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	[]	[]	[]	[]	[]	[]

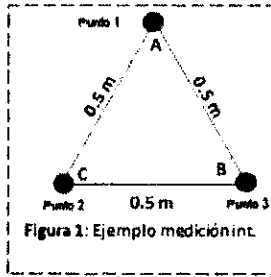
Observaciones:
No es posible realizar medición de ruido de fondo debido a que la fuente emisora opera las 24 horas del día.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N° 2	R2
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)



	NPSeq		NPSmin		NPSmáx
Punto 1	54,2	→	53,2	→	55,4
	53,8	→	52,9	→	54,9
	53,4	→	52,1	→	54,5
Punto 2	[]	→	[]	→	[]
	[]	→	[]	→	[]
	[]	→	[]	→	[]
Punto 3	[]	→	[]	→	[]
	[]	→	[]	→	[]
	[]	→	[]	→	[]

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	[]	[]	[]	[]	[]	[]

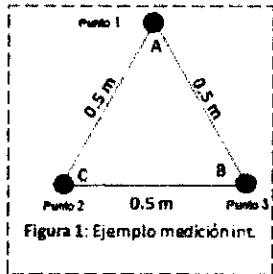
Observaciones:
No es posible realizar medición de ruido de fondo debido a que la fuente emisora opera las 24 horas del día.

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N° 3	R3
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)



	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	49,9	49,1	50,9
	51,0	50,2	51,9
	49,7	48,7	51,1
Punto 2	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
Punto 3	[]	[]	[]
	[]	[]	[]
	[]	[]	[]

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

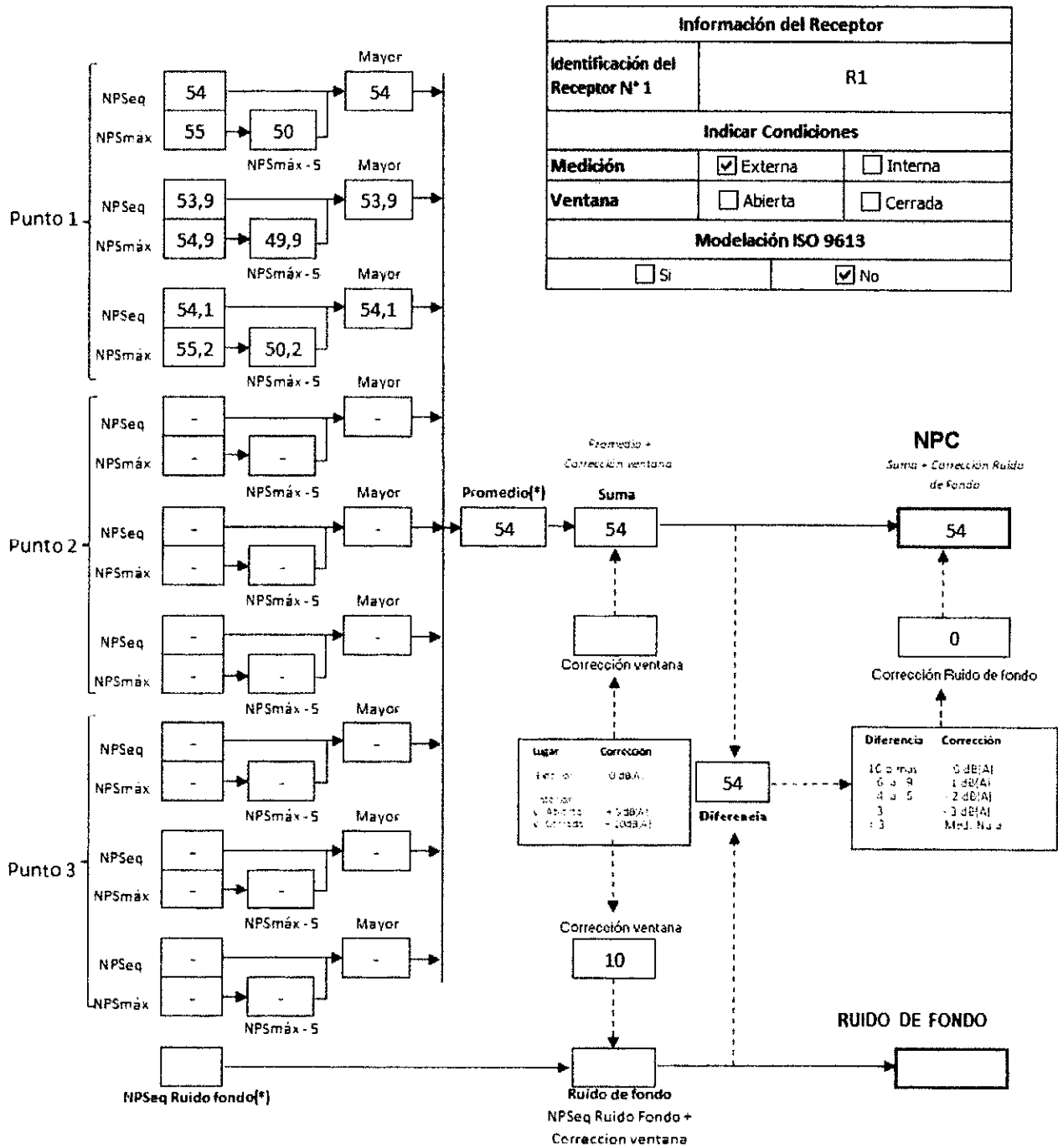
	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Observaciones:	
No es posible realizar medición de ruido de fondo debido a que la fuente emisora opera las 24 horas del día.	

NOCTURNO

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

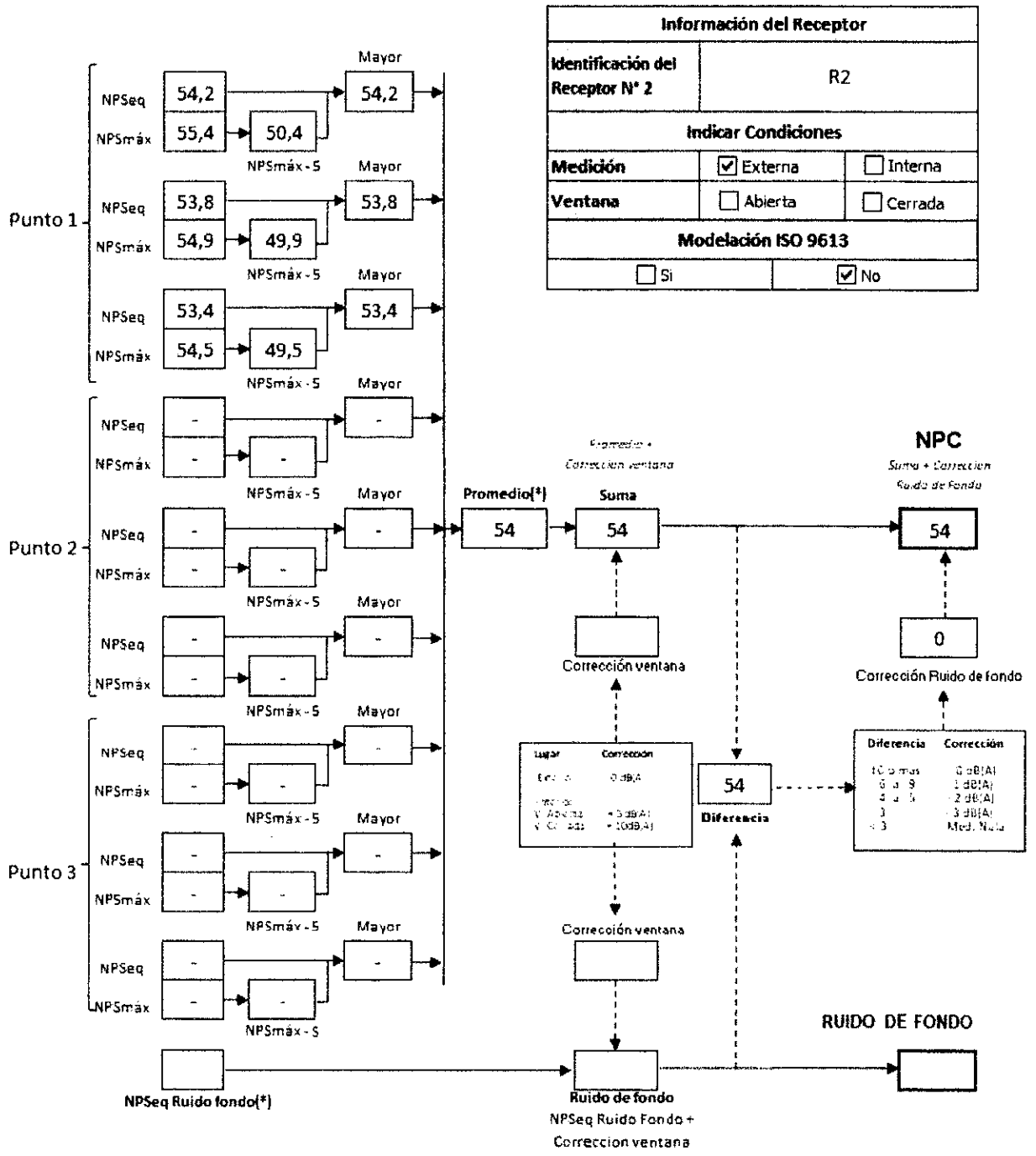
FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

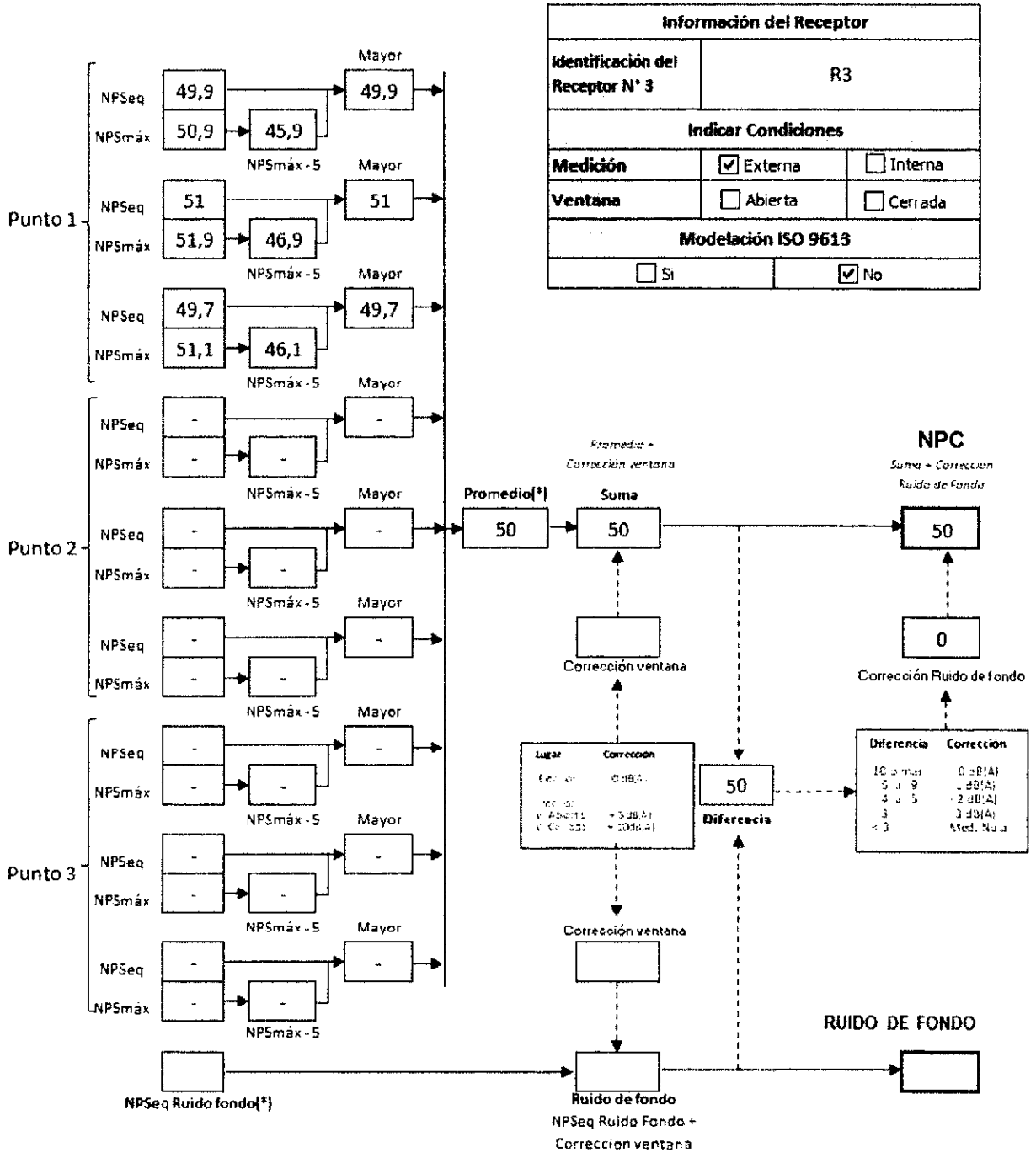
FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

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	54	--	III	Nocturno	50	Supera
R2	54	--	III	Nocturno	50	Supera
R3	50	--	III	Nocturno	50	No Supera

OBSERVACIONES

No es posible realizar medición de ruido de fondo debido a que la fuente emisora opera las 24 horas del día.
 Las mediciones se realizaron al exterior de los pasillos, en los pisos 2, 3 y 7.

ANEXOS

N°	Descripción
2	Certificado de calibración Sonometro
3	Certificado de calibración Calibrador
4	Declaración Jurada ETFA
5	Declaración Jurada Inspector Ambiental

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	16-03-2020
Nombre Representante Legal	Sergio Rojas Villavicencio
Firma Representante Legal	

ANEXO N° 2
Certificado de
Calibración Sonómetro

Calibration Certificate

Certificate Number 2019003583

Customer:

Sistemas De Instrumentacion
Concha Y Toro NO 65
Santiago-Centro
Santiago. Chile

Model Number LxT1
Serial Number 0005778
Test Results Pass
Initial Condition As Manufactured
Description SoundTrack LxT Class 1
Class 1 Sound Level Meter
Firmware Revision: 2.302

Procedure Number D0001.8378
Technician Ron Harris
Calibration Date 21 Mar 2019
Calibration Due 21 Mar 2021
Temperature 23.72 °C ± 0.25 °C
Humidity 48.4 %RH ± 2.0 %RH
Static Pressure 85.59 kPa ± 0.13 kPa

Evaluation Method Tested electrically using Larson Davis PRMLxT1 S/N 055904 and a 12.0 pF capacitor to simulate microphone capacitance. Data reported in dB re 20 µPa assuming a microphone sensitivity of 50.0 mV/Pa.

Compliance Standards Compliant to Manufacturer Specifications and the following standards when combined with Calibration Certificate from procedure D0001.8384:

IEC 60651:2001 Type 1	ANSI S1.4-2014 Class 1
IEC 60804:2000 Type 1	ANSI S1.4 (R2006) Type 1
IEC 61252:2002	ANSI S1.11 (R2009) Class 1
IEC 61260:2001 Class 1	ANSI S1.25 (R2007)
IEC 61672:2013 Class 1	ANSI S1.43 (R2007) Type 1

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 international System of Units (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 9001:2015.

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.

Correction data from Larson Davis LxT Manual for SoundTrack LxT & SoundExpert LxT, 1770.01 Rev J Supporting Firmware Version 2.301, 2015-04-30

Calibration Check Frequency: 1000 Hz; Reference Sound Pressure Level: 114 dB re 20 µPa

LARSON DAVIS - A PCB PIEZOTRONICS DIV.
1681 West 820 North
Provo, UT 84601, United States
716-684-0001



LARSON DAVIS
A PCB PIEZOTRONICS DIV.

ANEXO N° 3
Certificado de
Calibración Calibrador

Calibration Certificate

Certificate Number 2019003369

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

Model Number CAL200
Serial Number 16637
Test Results Pass
Initial Condition As Manufactured
Description Larson Davis CAL200 Acoustic Calibrator

Procedure Number D0001.8386
Technician Scott Montgomery
Calibration Date 18 Mar 2019
Calibration Due 18 Mar 2021
Temperature 24 °C ± 0.3 °C
Humidity 26 %RH ± 3 %RH
Static Pressure 101.2 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 60942:2017 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 9001:2015

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.

Description	Standards Used		
	Cal Date	Cal Due	Cal Standard
Agilent 34401A DMM	09/06/2018	09/06/2019	001021
Larson Davis Model 2960 Real Time Analyzer	04/10/2018	04/10/2019	001051
Microphone Calibration System	03/04/2019	03/04/2020	005446
1/2" Preamplifier	09/20/2018	09/20/2019	006506
Larson Davis 1/2" Preamplifier 7-pin LEMO	08/07/2018	08/07/2019	006507
1/2 inch Microphone - RI - 200V	05/10/2018	05/10/2019	006510
Pressure Transducer	07/18/2018	07/18/2019	007368

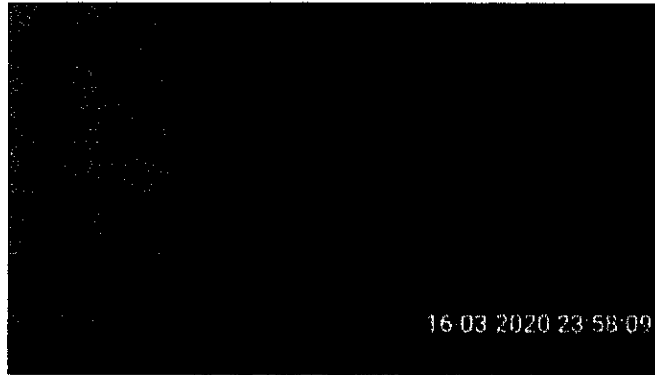
LARSON DAVIS - A PCB PIEZOTRONICS DIV.
 1681 West 820 North
 Provo, UT 84601, United States
 716-684-7001



ANEXO N° 4

FOTOGRAFÍAS

PUNTO R 1



PUNTO R 2



PUNTO R 3



ANEXO N° 5
Declaración Jurada
ETFA

**DECLARACIÓN JURADA PARA LA OPERATIVIDAD DE LA
ENTIDAD TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL**

Yo, Sergio Ricardo Rojas Villavicencio, [REDACTED] domiciliado en Pasaje Parque Central N° 06885 casa 38, Puente Alto, Santiago, [REDACTED] representante legal de CESMEC S.A., CESMEC División Medio Ambiente, código ETFA N° 010-04, declaro que, la persona jurídica que represento, en los dos últimos años:

- No ha tenido una relación directa ni indirecta de tipo mercantil con Hotel Sommelier Spa, Rut N° 76.401.546-0, 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 Jose Ignacio Aravena Silva, Run N° [REDACTED] representante legal de Hotel Sommelier 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 Hotel Sommelier Spa
- No ha tenido, directa ni indirectamente, la propiedad, el control o la posesión de acciones o títulos en circulación de Hotel Sommelier Spa
- No ha controlado, directa ni indirectamente a Hotel Sommelier Spa
- No ha sido controlada, directa ni indirectamente por Hotel Sommelier 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 Jose Ignacio Aravena Silva, Run N° [REDACTED] representante legal ni con Hotel Sommelier 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 Hotel Sommelier Spa y los propietarios y representantes legales de esta ETFA.

Toda la información contenida en el informe de resultados SRU - 379 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

17 de marzo de 2020

ANEXO N° 6
Declaración Jurada
Inspector Ambiental

DECLARACIÓN JURADA PARA LA OPERATIVIDAD DEL INSPECTOR AMBIENTAL

Yo, Kristian Adolfo Saavedra Rojas, RUN N° [REDACTED] domiciliado en Sergio Vieira de Mello 6400, Depto 1306D, Macul, Santiago, en mi calidad de Inspector Ambiental N°: [REDACTED] ETFA N° 010-04, declaro que, en los últimos dos años:

- No he tenido una relación directa ni indirecta, mercantil o laboral con Hotel Sommelier Spa, Rut N° 76.401.546-0, 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 Jose Ignacio Aravena Silva, Run N° [REDACTED] representante legal Hotel Sommelier Spa, Rut N° 76.401.546-0, titular del proyecto, sistema, actividad o fuente, objeto de las actividades de fiscalización ambiental.
- No he sido legalmente reconocido como asociado en negocios con Hotel Sommelier Spa.
- No he tenido, directa ni indirectamente, la propiedad, el control o la posesión de acciones o títulos en circulación de Hotel Sommelier Spa.
- No he controlado, directa ni indirectamente a Hotel Sommelier 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 SRU - 379 es veraz, auténtica (que no corresponde a una copia o transcripción de otros documentos) y exacta.

Finalmente, ratifico que las declaraciones hechas son verdícas, 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.

DIVISION
Medio Ambiente
CESMPCSA

Firma del Inspector Ambiental

17 de marzo de 2020

Superintendencia del Medio Ambiente
Lezdinos 283, pisos 7, 8 y 9, Santiago - Chile | +56 2 26171800 |
registroentidades@esma.gob.cl | www.esma.gob.cl
Operatividad general - ETFA GEN-U2



Una Empresa Bureau Veritas

CASA MATRIZ

Av. Merathon N° 2555, Macul - Codigo Postal: 7810552 - Casilla 14035 - Correo 21
Fono: (56-2) 2502100 - Fax: (56-2) 2384135 - Santiago
email: cesmec@cesmec.cl

OFICINAS REGIONALES:

- ARICA : Villa Saucache Pasaje Angelmo 2381 - Fono: (56-59) 241538 - Fax: (56-59) 245083
- IQUIQUE : Ruta A-10 Km 10, Sitio 4 Alto Hospicio - Fono: (56-57) 405000 - Fax: (56-57) 405035
- CALAMA : Sitio N° 45 Barrio Industrial Puerto Seco - Fono: (56-55) 337200-337426 - Fax: (56-55) 337426
- ANTOFAGASTA : Nicolas Tirado N° 286 - Fono: (56-55) 239200 - Fax: (56-55) 239232
- COPIAPO : Los Carreros N° 2523 - Fono: (56-52) 321192 - Fax: (56-52) 321091
- LOS ANDES : Muestra de Salacillo S.A. - Fono: (56-24) 495939
- TALCAHUA : Alto Horno N° 615 - Fono: (56-41) 2205500 - Fax: (56-41) 2592625
- PUERTO MONTT : Egaña N° 198 - Fono: (56-65) 255025 - Fax: (56-65) 252987
- PUERTO MONTT : Bilbao N° 22 - Fono: (56-65) 262403 - Fax: (56-65) 262402
- PUNTA ARENAS : Av. O Higgins N° 304, Piso 2 - Fono: (56-61) 326521 - Fax: (56-61) 247100

CENTRO DE ESTUDIOS
MEDICION Y CERTIFICACION
DE CALIDAD

CESMEC S.A.

PRESTACION DE SERVICIOS EN
CONTROL Y CERTIFICACION DE
CALIDAD

R.U.T.:81.185.000-4

**FACTURA ELECTRONICA
NRO: 279939**

S.I.I. - NUNCA

OT 497622

S/FACT 501642

www.cesmec.cl

FECHA: 25/03/2020

SEÑORES) : HOTELES SOMMELIER SPA

Dirección : CALLE MERCED 433
Comuna/Ciudad : SANTIAGO - SANTIAGO **Fono** [REDACTED]
R.U.T : 76 401 546-0 01 **Giro :** ACTIVIDADES DE HOTELES

AT.: BRIGITTE PATIÑO BRIGITTE PATIÑO **CONDICIONES DE PAGO: CONTADO** **VENCE: 25/03/2020**

POR LO SIGUIENTE:	Coordinador:	Esteban Fernandez	TOTAL
-------------------	--------------	-------------------	-------

Medición de Ruido, según D. S. N°38/2011 del MMA - Marzo 2020

Cotización: SRU-430402
N° Despacho: 45290387

Informes Asociados: SRU-379

Valor I.V.A. 103.03.2020 - \$ 28.104.2800

SON: [REDACTED]

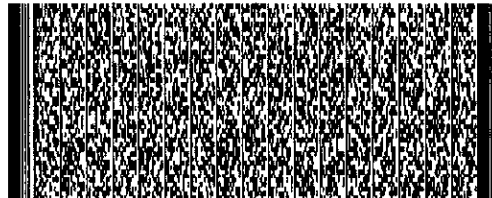
DIA _____ MES _____ AÑO _____

Con _____

transferir electrónicamente a
 nombre de Cesmec S.A.
 - Banco Santander cuenta 14-04097-8
 - Banco de Chile cuenta 160-11550-07
 Avisar a email cobranzas@cesmec.cl

Total Neto	
Total Exento	
19% I.V.A.	
Total	

REFERENCIAS



Timbre Electronico SII

Res 171 de 2008 - Verifique documento: www.sii.cl

Fwd: Aviso de Transferencia de fondos - Originador

Jose ignacio aravena torres [redacted] gmail.com>
Para: Erik Crisostomo Crisostomo [redacted] 8@gmail.com>

13 de julio de 2020, 17:44

Sent from my iPhone

Begin forwarded message:

From: Santander <mensajeria@santander.cl>
Date: 3 March 2020, 17:15:37 GMT-3
To: reservas@sommelierboutique.cl
Subject: Aviso de Transferencia de fondos - Originador



Estimado: JOSE IGNACIO ARAVENA TORRES

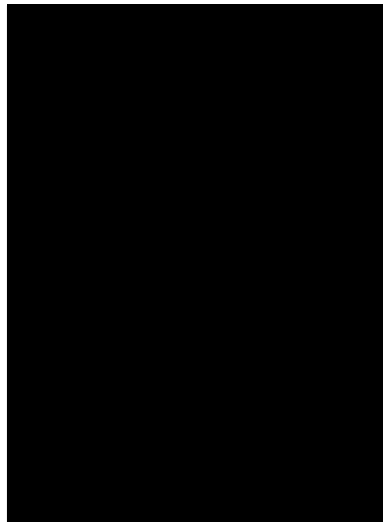
Enviamos a usted el detalle de la transferencia que acaba de realizar.

Origen

Tipo de cuenta
Cuenta Corriente
RUT
76.401.546-0

Destino

Banco
Santander
Cuenta N°
0-000-1404097-8



Banco

Tipo de cuenta

Nombre

CENTRO ESTUD MEDICION Y CERTIFIC DE CAL

Mensaje

pago hoteles sommelier spa ETFA CESMEC N 430402

Monto de transferencia

03-03-20

Si tiene cualquier duda llame a Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003

Nota: Este e-mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje. Asimismo, se han omitido acentos para evitar problemas de compatibilidad.

infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbif.cl

**José Ananías 207-A
Macul, Santiago, Chile**

Fono: [REDACTED]



Santiago, 13 de Julio de 2020

Sr. Jaime Retamal

Hotel Somelier

Presente

Ref.: Programación proyecto Control de ruido

Dado el contexto actual del país por la pandemia del virus COVID-19, la programación del área ingeniería ha sufrido algunas modificaciones, lo que ha impactado en los plazos ofrecidos a nuestros clientes. Por ello, adjunto la programación del proyecto de la referencia para transparentar tareas, duraciones, responsables y plazos de entrega del proyecto.

De acuerdo a su correo de aprobación del 9 de junio de 2020, se dio inicio al proyecto que, según la oferta económica SIL-13595-C-OTE-01-B, tiene el siguiente alcance:

- 1) Medición de potencia acústica de las fuentes de ruido involucradas**
- 2) Levantamiento métrico de las fuentes y geometrías involucradas.**
- 3) Modelación acústica en Soundplan 8.1, de la situación actual**
- 4) Diseño de las medidas de control de ruido necesarias, para lograr cumplimiento del DS N° 38/11**
- 5) Modelación acústica en Soundplan 8.1, de la situación con control de ruido**
- 6) Memoria de cálculo, EETT y planos de las soluciones propuestas, a nivel de ingeniería conceptual**

Hasta el momento, hemos desarrollado los puntos 1, 2 y 3 del programa, quedando como fecha de entrega estimado el día 20 de julio.

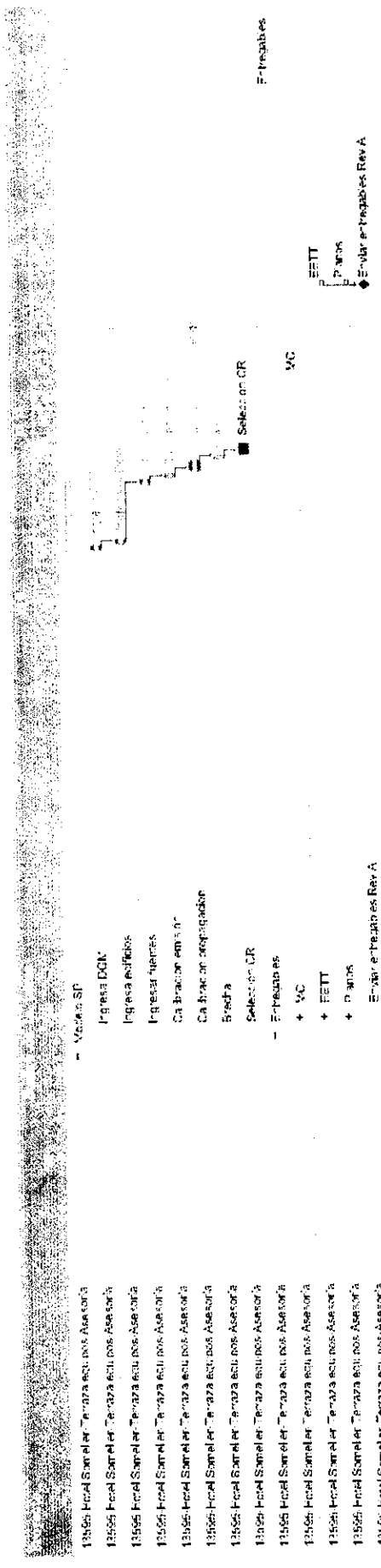
Esperando que esta variación y situación país les afecte lo menos posible, se despide atte

Rodrigo Escobar.
Ingeniero Jefe de proyectos
Sientium

José Ananías 207-A
 Macul, Santiago, Chile
 Fono: +562 24489820

Stimulium

www.stimulium.com



10/6/2020

Correo de Silentium - Asesoría acústica Hotel Sommelier



Jonathan Reveco <jreveco@silentium.cl>

Asesoría acústica Hotel Sommelier

Jaime Retama
Para: Jonathan

9 de junio de 2020, 20:00

Estimado

Reveco confirmo cotización y el abono ya se realizó slds
Quedó atento

El 09-06-2020, a la(s) 19:46, Jonathan Reveco <[redacted]> escribió:

[El texto citado está oculto]

<SIL-13595-C-OTE-01-B.pdf>

Rooke y Fuentes Ing. Ac. Asoc. Ltda.

Jo
Te
Fa



Oferta Económica

Hotel Sommeler

Atención: Sandro

Presupuesto 13595
Proyecto Hotel Sommeler - Asesoría

Emisión: 05-06-2020
Vencimiento: 05-07-2020

Fono:
Versión: B

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario UF	Total UF
8	Ingeniera Servicio de Ingeniería, incluye: 1) Medición de potencia acústica de las fuentes de ruido involucradas 2) Levantamiento métrico de las fuentes y geometrias involucradas. 3) Modelación ecústica en Soundplan 8.1, de la situación actual 4) Diseño de las medidas de control de ruido necesarias, para lograr cumplimiento del DS N°38/11 5) Modelación acústica en Soundplan 8.1, de la situación con control de ruido 6) Memoria de cálculo, EETT y planos de las soluciones propuestas, a nivel de ingeniería conceptual	1 Global	50	50
Total Neto Suministre*				50

* El valor no considera IVA, ya que se entregue una factura exenta por los servicios. El valor de la UF será considerarse según el día de facturación.

Plazo Desde recepción Orden de Compra
Medición: 1 día hábil.
Proyecto: 10 días hábiles

Condiciones de Pago 50 % anticipo.
50 % contra entrega de informes.

Exclusiones Entrega en formato físico
Valorización de la propuesta de control de ruido
Ingeniería de detalles de la solución propuesta

Jonathan Revaco
Ing. Civil en Sonido y Acústica
Silentium, Ingeniería del Silencio

**ROOKE Y FUENTES INGENIEROS
ACUSTICOS ASOCIADOS
LIMITADA**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO
JOSE ANANIAS 207- MACUL
eMail : CROOKE@SILENTIUM.CL Telefono : 2
4489820

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.182.510- 9

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº179

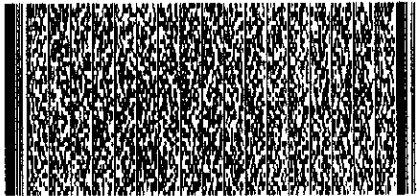
S.I.I. - NUNOA

Fecha Emision: 10 de Junio del 2020

SEÑOR(ES): **HOTELES SOMMELIER SPA**
R.U.T.: **76.401.546- 0**
GIRO: **ACTIVIDADES DE HOTELES**
DIRECCION: **MIRAFLORES 276 63 61/62**
COMUNA **SANTIAGO** CIUDAD: **SANTIAGO**
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: **DEL GIRO**

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad	%Impto	Valor
-	Asesoría Ctrl Ruldo y Vib CC.:13595				
Emitir pago a nombre de ROOKE Y FUENTES LTDA.- Efectuar Transferencia o deposito en la siguientes					

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EX

T

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19,983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE

**ROOKE Y FUENTES INGENIEROS
ACUSTICOS ASOCIADOS
LIMITADA**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO

JO

eM

44

R.U.T.:77.182.510- 9

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº179

NUNOA

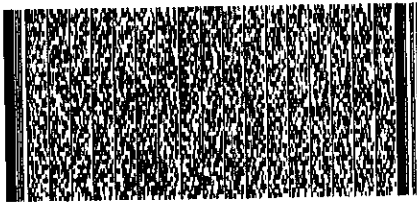
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

Fecha Emision: 10 de Junio del 2020

SEÑOR(ES): HOTELES SOMMELIER SPA
R.U.T.: 76.401.546- 0
GIRO: ACTIVIDADES DE HOTELES
DIRECCION: [REDACTED]
COMUNA: [REDACTED] DAD: SANTIAGO
CONTACTO: [REDACTED]
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	% Impto	Valor
-	Asesoria Ctrl Ruido y Vib CC.:13595	[REDACTED]	[REDACTED]
Emitir pago a nombre de ROOKE Y FUENTES LTDA.- Efectuar Transferencia o deposito en la siguientes Cta.Banco Santander- Santiago cta.cte. 12663-2			

Forma de Pago:Crédito



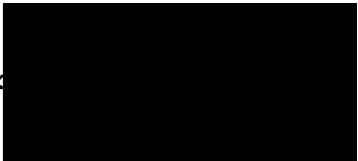
Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

[REDACTED]	ADICIONAL	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	EXENTO	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	TOTAL	\$ [REDACTED]



Jonathan Reveco



Fwd: Aviso de Transferencia de fondos - Originador

3 mensajes

Jose Aravena <[redacted]>
Para: Jonathan [redacted]

9 de junio de 2020, 19:53

COPIO TRANSFERENCIA

TRABAJO HOTEL SOMMELIER

----- Forwarded message -----

De: **Santander** <mensajeria@santander.cl>
Date: mar., 9 jun. 2020 a las 19:49
Subject: Aviso de Transferencia de fondos - Originador
To: <aravenatorres1@gmail.com>

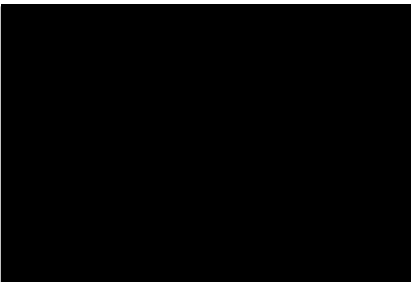


Estimado: JOSE IGNACIO ARAVENA TORRES

Enviamos a usted el detalle de la transferencia que acaba de realizar.

Origen

Tipo de cuenta
Cuenta Corriente
RUT
76.401.546-0



Destino

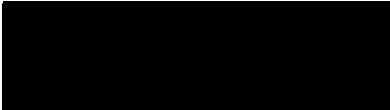
Banco
Santander
Tipo de cuenta
Cuenta Corriente



Mensaje

50

Monto de transferencia
09-06-2020



Si tiene cualquier duda llame a Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003

Nota: Este e-mail es generado de manera automatica, por favor no responda a este mensaje. Asimismo, se han omitido acentos para evitar problemas de compatibilidad.

infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbf.cl

Jonathan Reveco
Para: Jessica Sepulveda



10 de junio de 2020, 11:50



[El texto citado está oculto]

Jessica Sepulveda <jsepulveda@silentium.cl>
Para: Jonathan Reveco <jreveco@silentium.cl>

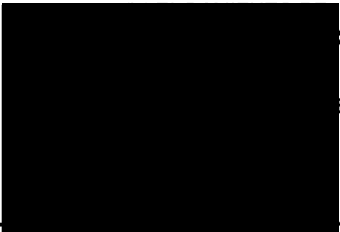
10 de junio de 2020, 12:12

Gracias



[El texto citado está oculto]

SOCIEDAD ALIAGA SONIDO SPA



R.U.T.:76.587.791- 1
FACTURA ELECTRONICA
Nº3427

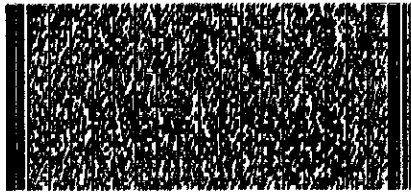
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 15 de Mayo del 2018

SEÑOR(ES): HOTELES SOMMELIER SPA
R.U.T.: 76.401.548- 0
GIRO: [REDACTED]
DIRECCION: [REDACTED]
COMUNA: SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	BEHRINGER MDX2600 COMPRES	1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
-	PROEL BULK250LU1 MTRS	2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	[REDACTED]
I.V.A. 19%	\$	[REDACTED]
IMPUESTO ADICIONAL	\$	[REDACTED]
TOTAL	\$	[REDACTED]

Pasado / tarjeta credito



SOCIEDAD ALIAGA SONIDO SPA

Giro: RENTA ARRENDAMIENTO DE EQUIPAMIENTO DE
EQUIPAMIENTO DE
EVEN
AV. P
PROV
eMail
TIPO

R.U.T.:76.587.791- 1
FACTURA ELECTRONICA
Nº3427

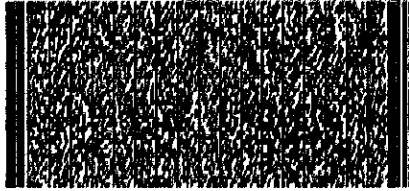
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 15 de Mayo del 2018

SEÑOR(ES): HOTELES SOM
R.U.T.: 76.401.546- 0
GIRO: HOTELES
DIRECCION: MIRAFLO
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Imppto	Valor
-	BEHRINGER MDX2600 COMPRES	1			
-	PROEL BULK250LU1 MTRS	2			

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

SOCIEDAD ALIAGA SONIDO SPA

Giro: VTA;ARRENDAMIENTO DE
EQUIP.ELECT,MUSICA,PRODUCC.DE
EVENT.MUS.Y ARTISTI
AV. PEDRO DE VALDIVIA 1783 196-
PROVIDENCIA

R.U.T.:76.587.791- 1

FACTURA ELECTRONICA

N°3427

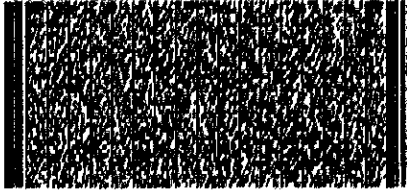
S.I.I. - PROVIDENCIA

Fecha Emision: 15 de Mayo del 2018

SEÑOR(ES): HOTELES SOMMELIER SPA
R.U.T.: 76.401.546- 0
GIRO: HOTELES
DIRECCION: MIRAFLORES 276 63 61/62
COMUNA SANTIAGO CIUDAD: SANTIAGO
CONTACTO:
TIPD DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto	%Desc	Valor
-	BEHRINGER MDX2600 COMPRES	1				
-	PROEL BULK250LU1 MTRS	2				

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE

Fwd: Notificación de requerimiento de antecedentes

José Ignacio Aravena
Para: Erik Crisostomo [REDACTED]

13 de julio de 2020, 18:58

From: Notificaciones SMA [REDACTED]
Date: 10 July 2020, 14:07:1 [REDACTED]
To: gerencia@hsommelier.com [REDACTED]
Cc: jose.793@gmail.com, aravenatorres@gmail.com
Subject: Notificación de requerimiento de antecedentes

Señores Hoteles Sommelier Spa:

Se informa que la resolución adjunta ha sido despachada mediante carta certificada, siendo recepcionada en la oficina de correos con fecha 30 de junio de 2020, según código de seguimiento de correos N° 1176247095235.

Al respecto, dada la emergencia sanitaria que vive nuestra ciudad a raíz de la contingencia mundial relacionada con el COVID-19, y con el objeto de cumplir con los principios de eficiencia y de eficacia de la Administración Pública, esta Superintendencia ha debido buscar nuevos canales de comunicación oficiales con sus regulados, siendo el correo electrónico el medio más rápido y seguro para mantener ésta.

En este sentido, me permito solicitar de ustedes que para dentro de 5 días a contar de la recepción del presente correo, acompañe al correo oficinadepartes@sma.gob.cl la información que le es requerida mediante la resolución adjunta.

En caso de que sean aportados los antecedentes requeridos, esta Superintendencia entenderá que Hoteles Sommelier Spa acepta como medio de comunicación oficial el correo electrónico, lo cual será considerado como cooperación eficaz de su parte en el presente procedimiento.

Saludos cordiales,



Notificaciones
División de Sanción y Cumplimiento
Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

Teatinos 280, Pisos 7, 8 y 9, Santiago, Chile
www.sma.gob.cl

Antes de imprimir piensa en tu compromiso con el MEDIOAMBIENTE