

## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

1. ANTECEDENTES		
<b>1.1 Fecha de Inspección:</b> 15/12/24	<b>1.2 Hora de inicio:</b> 00:10	<b>1.3 Hora de término:</b> 01:10
<b>1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable:</b> BAR CHAPLIN COYHAIQUE		<b>1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable:</b> Operación
<b>1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable:</b> Francisco Bilbao 260	<b>Comuna (s):</b> Coyhaique	<b>Región (es):</b> Aysén
<b>1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable:</b> SOCIEDAD COMERCIAL KARCRIXH SPA		<b>Domicilio:</b> Francisco Bilbao 260, Coyhaique
<b>RUT o RUN:</b> 76.606.323-3	<b>Teléfono:</b> -----	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:barchaplinbar@gmail.com">barchaplinbar@gmail.com</a>
<b>1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable:</b> Karla Loyola Toledo		<b>Domicilio:</b> Francisco Bilbao 260, Coyhaique
<b>RUN:</b> 14.184.135-6	<b>Teléfono:</b> -----	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:barchaplinbar@gmail.com">barchaplinbar@gmail.com</a>
<b>1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:</b> Jorge Seclen Cercado		<b>Domicilio:</b> Francisco Bilbao 260, Coyhaique
<b>RUN:</b> 22.735.247-7	<b>Teléfono:</b> -----	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:barchaplinbar@gmail.com">barchaplinbar@gmail.com</a>
<b>1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)	
<b>2.1 Programada:</b> _____	<b>2.2 No programada:</b> <input checked="" type="checkbox"/> _____ <b>Motivo:</b> Denuncia <input checked="" type="checkbox"/> Oficio _____ Otro _____ Denuncia ID 106-XI-2024

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medición Nivel Presión Sonora.</li> </ul>



#### 4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

D.S. N°38/2011 ESTABLECE NORMA DE EMISIÓN DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA.

#### 5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

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

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

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI  NO \_\_\_\_\_

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

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

6.2 Actividades de Inspección realizadas

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/>	Captura Fotográfica: _____	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: <input checked="" type="checkbox"/>
Mediciones: <input checked="" type="checkbox"/>	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): Se requirió antecedentes en oficina administrativa

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

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

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

Sin observaciones.



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

Se realiza durante el día 15/12/2024 en horario nocturno medición de ruidos desde el receptor denunciante según procedimiento indicado en el D.S. N°38/2011 del Ministerio del Medio Ambiente, Resoluciones de la SMA y las competencias de la SMA según la Res. Ex. N°300/2024.

El punto de medición se fijó en [REDACTED]. Para la medición se usó equipo sonómetro marca CIRRUS previamente calibrado con sus certificados vigentes, tanto del calibrador como del sonómetro.

Se constató que la fuente de ruidos proviene desde el pub Bar Chaplin (música envasada y karaoke).

Los datos registrados durante la actividad fueron debidamente anotados en la ficha de medición de ruidos para su análisis posterior en gabinete. Los datos obtenidos durante la medición fueron los siguientes:

N°	NPS eq	NPS max	NPS min
1	59	65.1	54.5
2	59.2	68	54.8
3	59.2	63	56.4

Finalmente se hace entrega al titular de Carta de Advertencia para otras fuentes.

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

N°	Descripción
1	En caso que el titular implemente alguna de las medidas mencionadas en la Carta de Advertencia adjunta, se solicita informarlas dentro de un plazo de 10 días hábiles a los correos indicados en la referida carta.
	Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)
	10 días hábiles.
	Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes
	<a href="mailto:oficina.aysen@sma.gob.cl">oficina.aysen@sma.gob.cl</a>

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

Nombre	Organismo	Firma
Oscar Leal	SMA	



Sebastián Albarrán	SMA	
--------------------	-----	---

11. OTROS ASISTENTES		
Nombre	Institución/Empresa	Firma
Jorge Seclen Cercado	SOCIEDAD COMERCIAL KARCRXH SPA	-----

12. RECEPCIÓN DEL ACTA	
<p><b>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta:</b></p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X _____</p>	<p><b>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</b></p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <input checked="" type="checkbox"/> X _____</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>Se entrega acta por correo electrónico en atención a lo acordado al momento de la inspección ambiental.</p>

