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	Pub NOA		
RUT	76.389.216-6		
Dirección	Avda. Croacia #944		
Comuna	Antofagasta		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3		
Datum	WGS 84	Huso	Huso 19 Sur
Coordenada Norte	7380509	Coordenada Este	355896

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Actividad Productiva	☐ Industrial	☐ Agrícola	☐ Extracción	☐ Otro
Actividad Comercial	☐ Restaurant	☐ Taller Mecánico	☐ Local Comercial	☐ Otro
Actividad Esparcimiento	☐ Discoteca	☐ Recinto Deportivo	☐ Cultura	☑ Otro
Actividad de Servicio	☐ Religioso	☐ Salud	☐ Comunitario	☐ Otro
Infraestructura Transporte	☐ Terminal	☐ Taller de Transporte	☐ Estación Intermedia	☐ Otro
Infraestructura Sanitaria	☐ Planta de Tratamiento	☐ Relleno Sanitario	☐ Instalación de Distribución	☐ Otro
Infraestructura Energética	☐ Generadora	☐ Distribución Eléctrica	☐ Comunicaciones	☐ Otro
Faena Constructiva	☐ Construcción	☐ Demolición	☐ Reparación	☐ Otro
Otro (Especificar)	Pub			

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro					
Marca	Cirrus Optimus Red	Modelo	CR 162B	N° serie	GO66125
Fecha de emisión Certificado de Calibración			30-11-2016		
Número de Certificado de Calibración			SON20160079		
Identificación calibrador					
Marca	Cirrus	Modelo	CR:514	N° serie	649
Fecha de emisión Certificado de Calibración			30-11-2016		
Número de Certificado de Calibración			CAL20160103		
Ponderación en frecuencia	dBA		Ponderación temporal		Lenta
Verificación de Calibración en Terreno	☑ Si		☐ No		
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.					

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1a				
Calle	General Lagos				
Número	987				
Comuna	Antofagasta				
Datum	WGS 84		Huso	Huso 19 Sur	
Coordenada Norte	7380504		Coordenada Este	355925	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No corresponde.				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	☐ I	☑ II	☐ III	☐ IV	☐ Rural
** Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11)*					

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	26-11-2017				
Hora inicio medición	1:04				
Hora término medición	1:18				
Periodo de medición	☐ 7:00 a 21:00 h		☑ 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	☑ Medición Interna		☐ Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Se realizan tres (3) mediciones en dormitorio (interna) con ventana abierta.				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	☑ Ventana Abierta		☐ Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No se percibe Ruido de Fondo				
Temperatura [°C]	N/D	Humedad [%]	N/D	Velocidad de viento [m/s]	N/D

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Pía Aravena Bustos	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	_____	

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.*

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1b				
Calle	General Lagos				
Número	987				
Comuna	Antofagasta				
Datum	WGS 84		Huso	Huso 19 Sur	
Coordenada Norte	7380504		Coordenada Este	355925	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No corresponde.				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	☐ I	☑ II	☐ III	☐ IV	☐ Rural

** Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)*

CONDICIONES DE MEDICIÓN

Fecha medición	26-11-2017				
Hora inicio medición	1:41				
Hora término medición	1:46				
Periodo de medición	☐ 7:00 a 21:00 h		☑ 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	☐ Medición Interna		☑ Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Se realiza una (1) medición en el patio de la casa (externa).				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	☐ Ventana Abierta		☐ Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No se percibe Ruido de Fondo				
Temperatura [°C]	N/D	Humedad [%]	N/D	Velocidad de viento [m/s]	N/D

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Pía Aravena Bustos	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	_____	

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.*

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1c				
Calle	General Lagos				
Número	987				
Comuna	Antofagasta				
Datum	WGS 84		Huso	Huso 19 Sur	
Coordenada Norte	7380504		Coordenada Este	355925	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C3				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No corresponde.				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	☐ I	☑ II	☐ III	☐ IV	☐ Rural

** Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)*

CONDICIONES DE MEDICIÓN

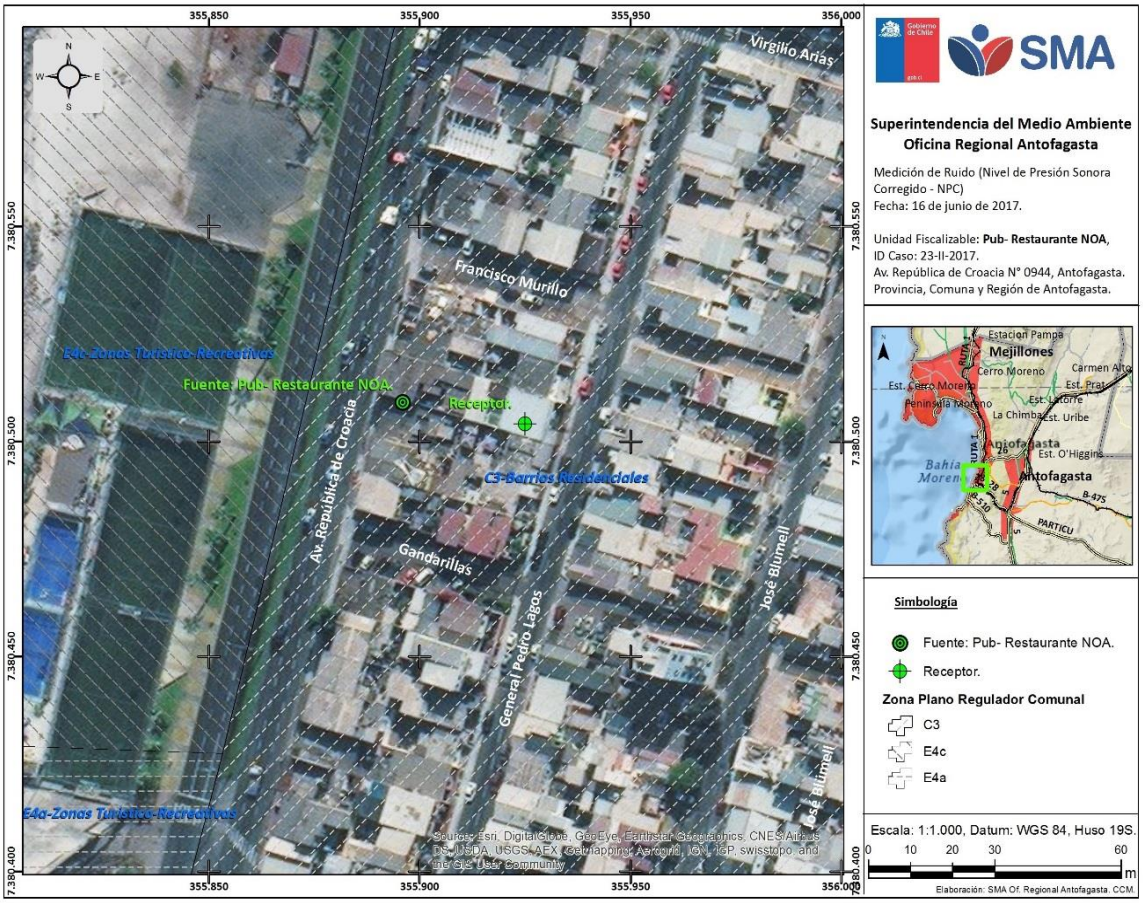
Fecha medición	26-11-2017				
Hora inicio medición	1:24				
Hora término medición	1:38				
Periodo de medición	☐ 7:00 a 21:00 h		☑ 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	☑ Medición Interna		☐ Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Se realizan tres (3) mediciones en dormitorio (interna) con ventana abierta.				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	☑ Ventana Abierta		☐ Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No se percibe Ruido de Fondo				
Temperatura [°C]	N/D	Humedad [%]	N/D	Velocidad de viento [m/s]	N/D

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Pía Aravena Bustos	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	_____	

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.*

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

☐ Croquis | ☑ Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital	ESRI (Varias fuentes).
Escala de la imagen Satelital	1:1.000

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS 84		**Huso**		Huso 19 Sur	
Fuentes				**Receptores**			
Símbolo	**Nombre**	**Coordenadas**		**Símbolo**	**Nombre**	**Coordenadas**	
	Pub- Restaurante NOA	N	7.380.509		Receptor 1.	N	7.380.504
		E	355.896			E	355.925
------	----------	N	----------	------	----------	N	----------
		E	----------			E	----------
------	----------	N	----------	------	----------	N	----------
		E	----------			E	----------
------	----------	N	----------	------	----------	N	----------
		E	----------			E	----------

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

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	1a
☑ Medición Interna (tres puntos)	☐ Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	45,4	40,3	51,6
	49,1	43,8	58,7
	49,4	44,8	54,1
	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 2	47,3	41,5	55,2
	48,6	43,1	58,9
	46,5	40,3	50,9
	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 3	48,1	44,1	54,4
	48	44,9	51,1
	48,6	45,3	51,7

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

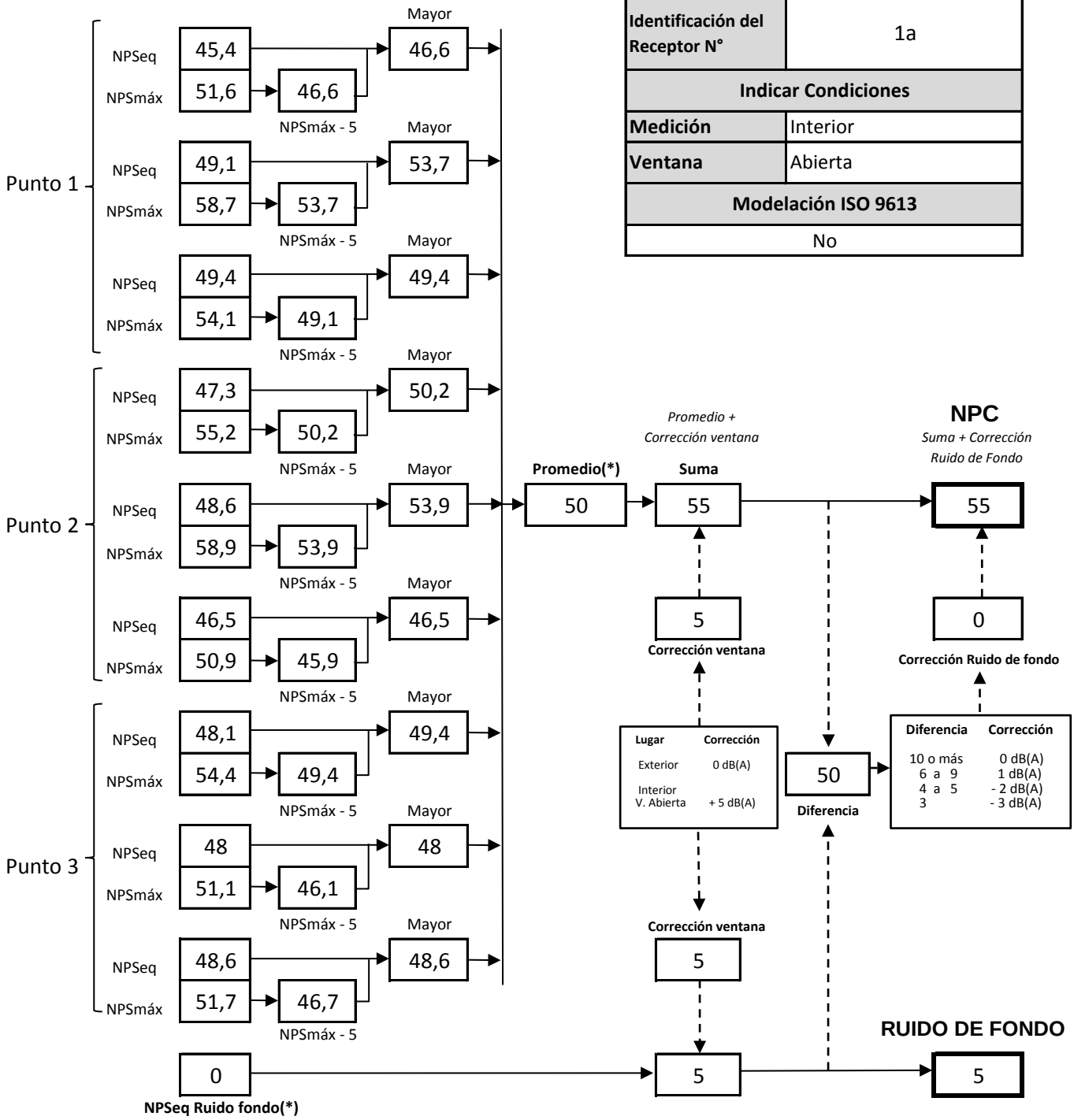
Ruido de fondo afecta la medición	☐ Si	☑ No	
Fecha:		Hora:	

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

Observaciones:
Solo se percibe ruido generado por la fuente individualizada, no hubo ruido de fondo por lo que no se realizó medición.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1a
Indicar Condiciones	
Medición	Interior
Ventana	Abierta
Modelación ISO 9613	
No	



(*) Aproximar a números enteros

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	1b
☐ Medición Interna (tres puntos)	☑ Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	51,2	44,9	56,8
	50,6	48,3	54,6
	52,2	47,4	54,8
Punto 2			
Punto 3			

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

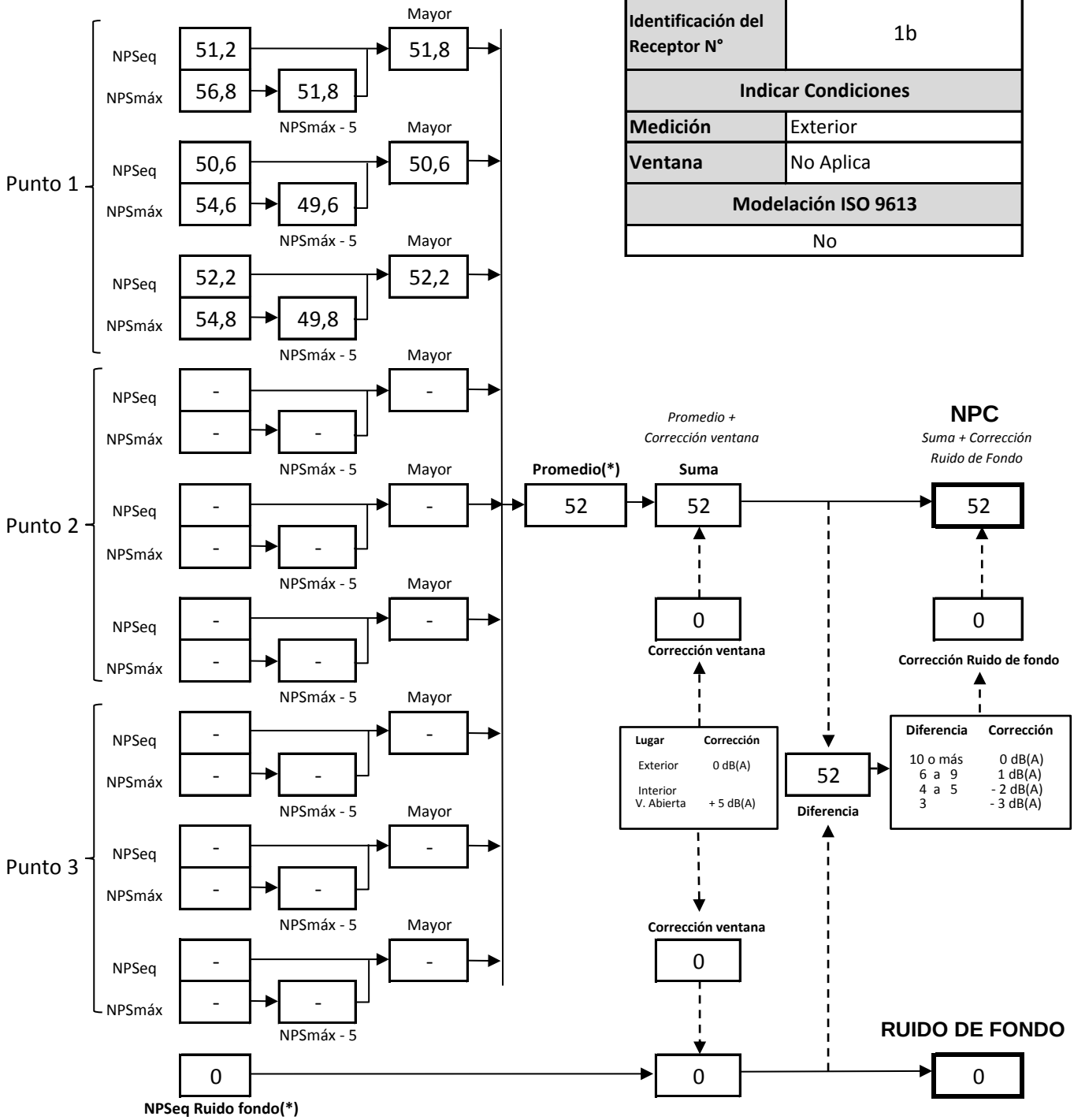
Ruido de fondo afecta la medición	☐ Si	☑ No	
Fecha:		Hora:	

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

Observaciones:
Solo se percibe ruido generado por la fuente individualizada, no hubo ruido de fondo por lo que no se realizó medición.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1b
Indicar Condiciones	
Medición	Exterior
Ventana	No Aplica
Modelación ISO 9613	
No	



(*) Aproximar a números enteros

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°	1c
☑ Medición Interna (tres puntos)	☐ Medición externa (un punto)

	NPSeq	NPSmin	NPSmáx
Punto 1	49,3	45,6	55,4
	47,9	42	51,6
	48,8	45,6	51,6
Punto 2	47,2	42,4	56,5
	46,9	41,4	54,2
	45,7	41,8	49,7
Punto 3	47,9	43,7	53,1
	47,8	43,9	50,9
	47	42,8	49,5

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

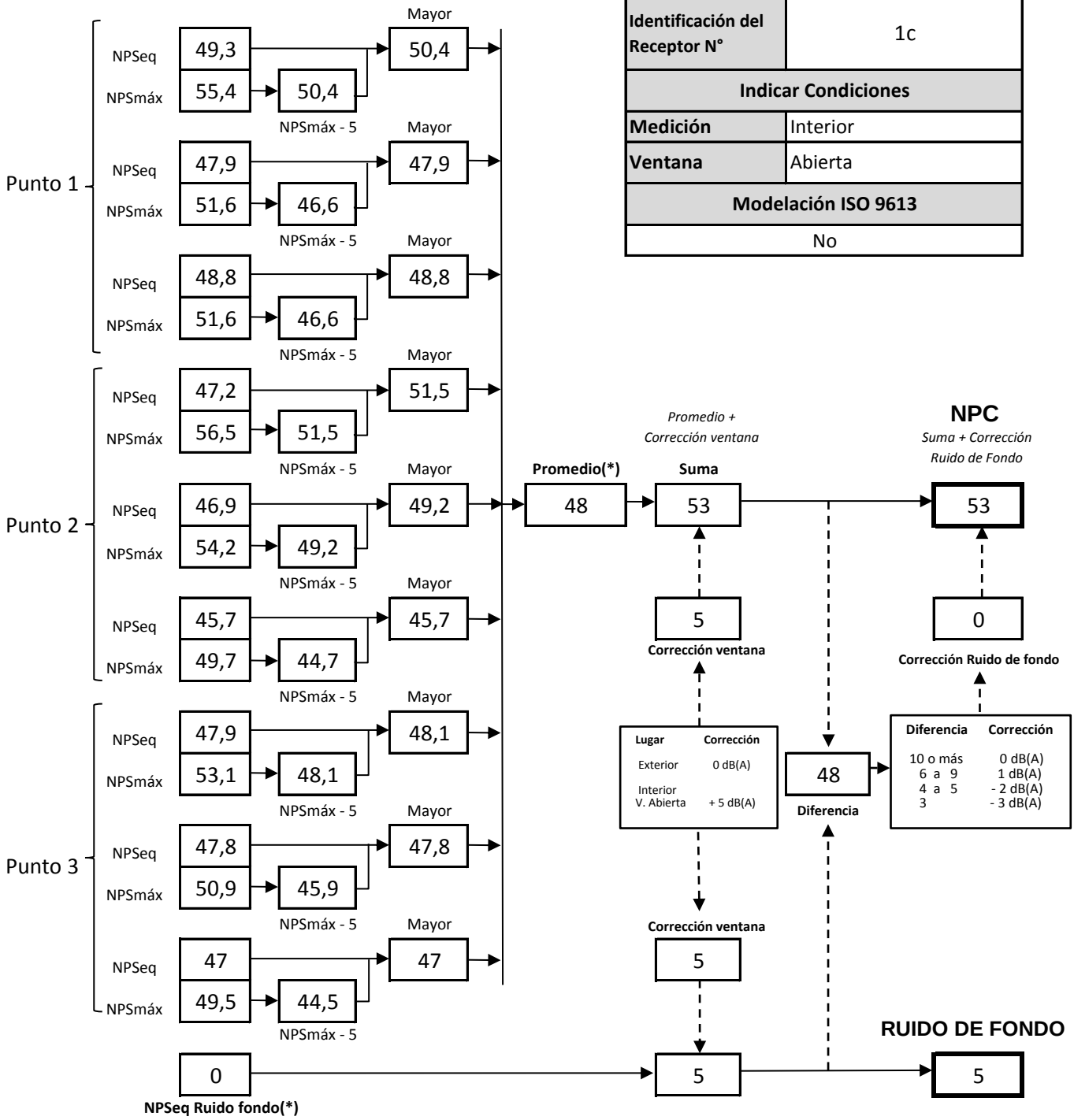
Ruido de fondo afecta la medición	☐ Si	☑ No	
Fecha:		Hora:	

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

Observaciones:
Solo se percibe ruido generado por la fuente individualizada, no hubo ruido de fondo por lo que no se realizó medición.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1c
Indicar Condiciones	
Medición	Interior
Ventana	Abierta
Modelación ISO 9613	
No	



(*) 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)
1a	55	0	II	Nocturno	45	Supera
1b	52	0	II	Nocturno	45	Supera
1c	53	0	II	Nocturno	45	Supera
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

En el Receptor se realizaron tres (3) mediciones:

Dos (2) mediciones en dos dormitorios denominados "1a" y "1c" con tres (3) puntos de medicion en cada una.

Una (1) medición externa (patio de la casa) denominada "1b".

ANEXOS

N°	Descripción
1	Certificado de Calibración del Sonómetro
2	Certificado de Calibración del Calibrador
3	Fotografías de la Fiscalización.

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	