



Superintendencia del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

REPORTE TÉCNICO DE ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN AMBIENTAL

TALLER CALLE LOA

DFZ-2021-79-II-NE

	Nombre	Firma
Aprobado	Sandra Cortez Contreras	X <small>Sandra Cortez Contreras Jefa de Oficina Regional Antofagasta</small>
Elaborado	Pía Aravena Bustos	X <small>Pía Aravena Bustos Fiscalizadora Oficina Regional Antofagasta</small>

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	Juan Carlos Guerrero		
RUT	12106534-7		
Dirección	calle Loa #5980		
Comuna	Antofagasta		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C4- habitacional		
Datum	WGS 84	Huso	19S
Coordenada Norte	7.387.592,00	Coordenada Este	358.812,00

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 type="checkbox"/> Local Comercial	<input checked="" 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)	Taller/Maestranza			

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro							
Marca	Cirrus Research plc	Modelo	CR 162B	Nº serie	GO66124		
Fecha de emisión Certificado de Calibración	22-06-2018						
Número de Certificado de Calibración	SON20180051						
Identificación calibrador							
Marca	Cirrus	Modelo	CR:514	Nº serie	64889		
Fecha de emisión Certificado de Calibración	22-06-2018						
Número de Certificado de Calibración	CAL20180052						
Ponderación en frecuencia	dBA		Ponderación temporal	Lenta			
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No				
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.							

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°	L1				
Calle	Calle Loa				
Número	#5984				
Comuna	Antofagasta				
Datum	WGS 84	Huso	19S		
Coordinada Norte	7.387.601	Coordinada Este	358.817		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	C4- Habitacional				
N° de Certificado de Informaciones Previas*	No corresponde				
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input 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	19-01-2021			
Hora inicio medición	17:00			
Hora término medición	17:28			
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h		
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa		
Descripción del lugar de medición	Se realizó medición en patio del domicilio			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada		
Identificación ruido de fondo	No se percibe ruido de fondo distinto a la fuente			
Temperatura [°C]	N/D	Humedad [%]	N/D	Velocidad de viento [m/s]

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.

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

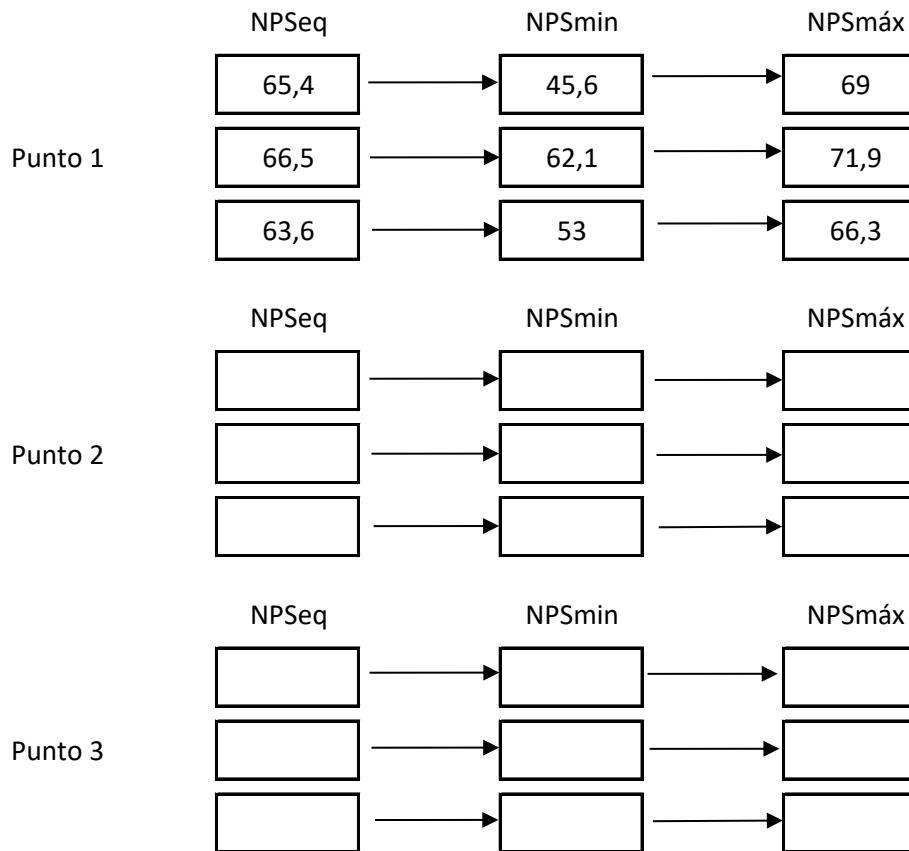
<input type="checkbox"/> Croquis	<input checked="" type="checkbox"/> Imagen Satelital																																				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <p align="center">SMA</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: right;"> <p align="right">Actividad de inspección y medición acústica de ruidos a la UF: "Taller calle Loa" en el marco de la gestión de las denuncias 06- II-2021, 15-II-2021 y 16-II-2021.</p> <p align="right">Antofagasta, 19 de enero de 2021</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p align="center">Leyenda</p> <ul style="list-style-type: none"> ★ Fuente emisora ◆ Receptor C4 - uso habitacional </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <p align="center">Coodenadas en WGS84/Huso 19S Fuentes: Google Satellite y Open Street Map Fecha: 22-01-2021 Elaborado por PAB-Oficina Regional Antofagasta</p> </div>																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Origen de la imagen Satelital</td> <td style="width: 50%;">Open StreetMap y Google Satellite</td> </tr> <tr> <td>Escala de la imagen Satelital</td> <td>1:1.200</td> </tr> </table>	Origen de la imagen Satelital	Open StreetMap y Google Satellite	Escala de la imagen Satelital	1:1.200	<p align="center">LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Datum</th> <th style="width: 25%;">WGS 84</th> <th style="width: 25%;">Huso</th> <th style="width: 25%;">19S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center" colspan="4">Fuentes</td> </tr> <tr> <th>Símbolo</th> <th>Nombre</th> <th>Coordenadas</th> <th>Receptores</th> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">★</td> <td rowspan="2">Fuente (taller)</td> <td>N</td> <td style="text-align: center;">7.387.592</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td style="text-align: center;">358.812</td> </tr> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center;"></td> <td rowspan="6"></td> <td>N</td> <td style="text-align: center;">7.387.601</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td style="text-align: center;">358.817</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td style="text-align: center;">7.387.601</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td style="text-align: center;">358.817</td> </tr> <tr> <td>N</td> <td style="text-align: center;">7.387.601</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td style="text-align: center;">358.817</td> </tr> </tbody> </table>	Datum	WGS 84	Huso	19S	Fuentes				Símbolo	Nombre	Coordenadas	Receptores	★	Fuente (taller)	N	7.387.592	E	358.812			N	7.387.601	E	358.817	N	7.387.601	E	358.817	N	7.387.601	E	358.817
Origen de la imagen Satelital	Open StreetMap y Google Satellite																																				
Escala de la imagen Satelital	1:1.200																																				
Datum	WGS 84	Huso	19S																																		
Fuentes																																					
Símbolo	Nombre	Coordenadas	Receptores																																		
★	Fuente (taller)	N	7.387.592																																		
		E	358.812																																		
		N	7.387.601																																		
		E	358.817																																		
		N	7.387.601																																		
		E	358.817																																		
		N	7.387.601																																		
		E	358.817																																		
<i>Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.</i>																																					

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°	L1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

**REGISTRO DE RUIDO DE FONDO**

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

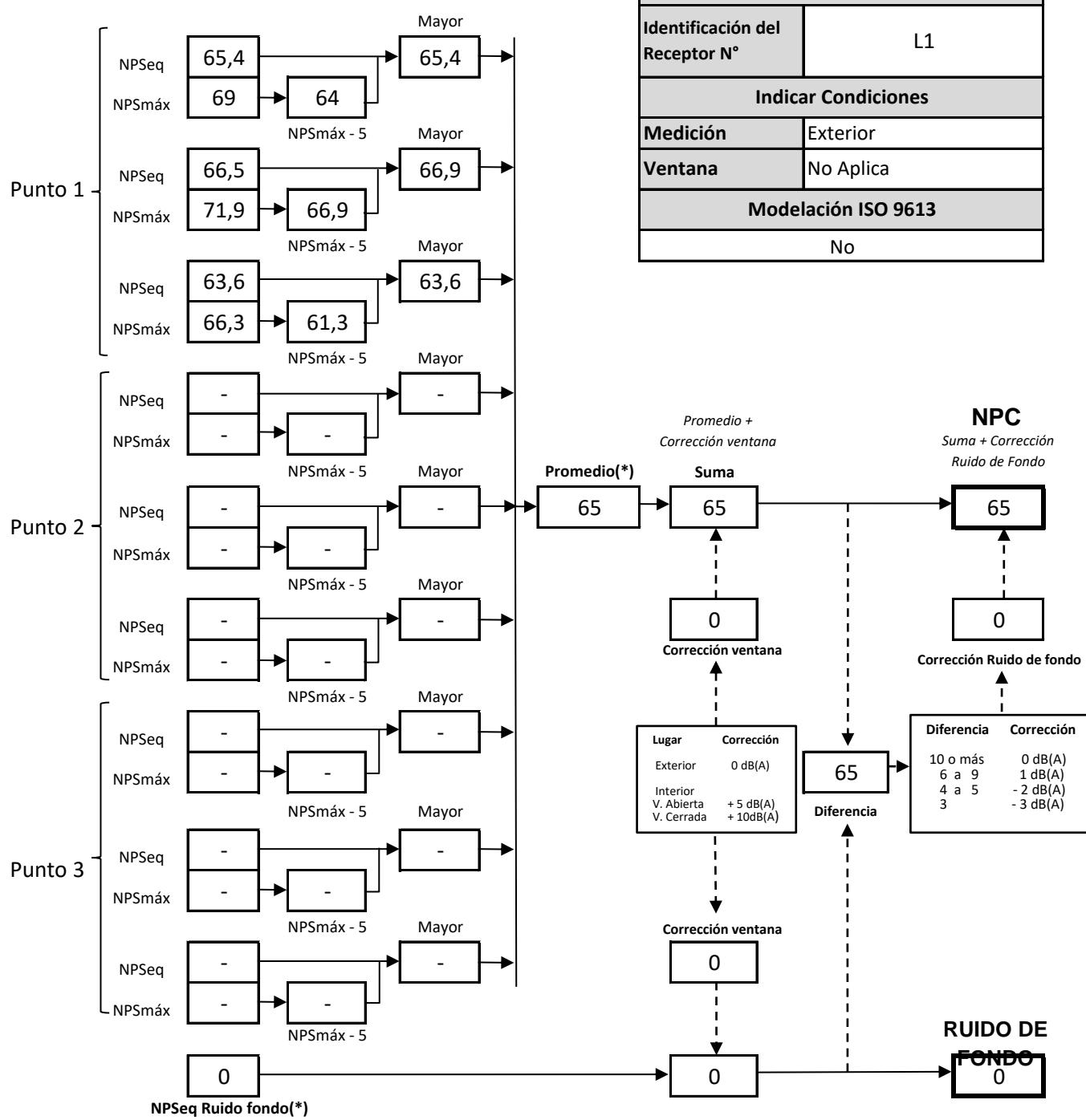
NPSeq	5'	10'	15'	20'	25'	30'
	<input type="text"/>					

Observaciones:

No se percibe ruido de fondo en el receptor L1 distinto al de la fuente, por lo cual no es medido.

*No Aplica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

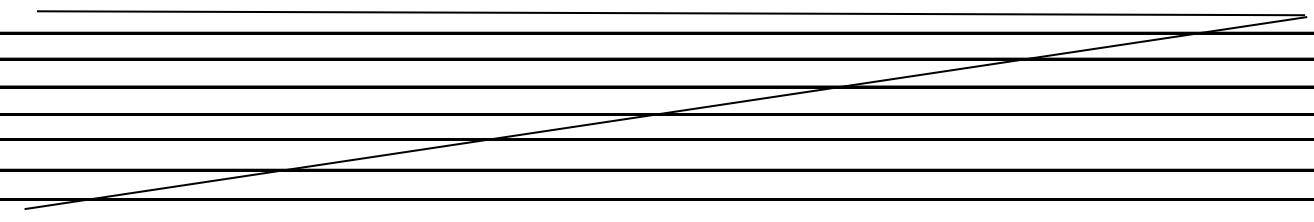
Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

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)
L1	65	0	II	Diurno	60	Supera
		0	II	Diurno	60	No Supera
		0	II	Diurno	60	No Supera
			II	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-
			Seleccione	Seleccione	-	-

OBSERVACIONES

En el Receptor se realizaron 2 mediciones, una externa y una dentro del domicilio, sin embargo sólo se consideró la medición externa o "L1" dado que mientras se efectuaba la medición interna la fuente dejó de operar, lo cual quedó constatado en el acta de inspección ambiental.


ANEXOS

Nº	Descripción
1	Certificado de Calibración del Sonómetro.
2	Certificado de Calibración del Calibrador Acústico.
3	Acta de Fiscalización Ambiental de fecha 19 de enero de 2021

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	_____
Nombre Representante Legal	_____
Firma Representante Legal	_____

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE CALIDAD, NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 19/01/2021	1.2 Hora de inicio: 17:00.	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Talor	1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: LOA #5979, ANTOFAGASTA.	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: JUAN CARLOS GUERRERO.	1.7 Domicilio: CALLE LOA #5979, AFTA.	
1.8 RUT o RUN: 12.106.534-7	1.9 Teléfono: +56937339782	1.10 Correo electrónico: contratowito@gmail.com.
1.11 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: JUAN CARLOS GUERRERO	1.12 Domicilio de notificación por correo: CALLE LOA # 5979, AFTA.	
1.13 RUT o RUN: 12.106.534-7	1.14 Teléfono: +56937339782	1.15 Correo electrónico: contratowito@gmail.com.

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN		
2.1 <input type="checkbox"/> Programada	2.2 <input checked="" type="checkbox"/> No programada Motivo: Denuncia: <input checked="" type="checkbox"/> Oficio: _____ Otro: _____	
2.3 Instrumento de Carácter Ambiental que regula el proyecto, actividad o fuente fiscalizada: D.S. N° 38 /2011.		
2.4 Objeto de la Inspección Ambiental: MEDICIÓN NPS		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.4 Imprevistos:		
3.5 Actividades Pendientes: SIN ACTIVIDADES PENDIENTES.		

4. OBSERVACIONES		
S/obs.		

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado por el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
PIA ARAVENA B.	SMA	Pia Aravena B.
SANDRA CORTEZ C.	SMA.	

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se efectuó una medición de NPS utilizando un equipo sonómetro modelo Cimex CR: 102 B, utilizado en el Instituto de Salud Pública con fecha 22/06/2018.
- En tenso, el equipo fue calibrado con un calibrador acústico modelo CR: 514, el cual también cuenta con la respectiva calibración en el Instituto de Salud Pública con fecha 22/06/2018.
- En el domicilio en que se efectuó la medición se encontraba cercano a la fuente emisora y no se practicaron mides de fondo o ajenos a la fuente.
- Se efectuaron dos mediciones, una en el exterior o patio del domicilio y otra en el interior, en la cocina del domicilio. Los resultados de la medición fueron registrados en una ficha, para posteriormente ser analizados en gabinete. Los resultados parciales fueron los siguientes:
- | | → Medición externa: | | | → Medición Interna: | | | |
|------|---------------------|--------|--------|---------------------|-------|--------|--------|
| | NPSeg | NPSmin | NPSmax | (A) | NPSeg | NPSmin | NPSmax |
| 65.4 | 45.6 | 69 | | 56.1 | 52.5 | 60.2 | |
| 66.5 | 62.1 | 71.9 | | 56.0 | 45.0 | 59.2 | |
| 63.6 | 53.0 | 66.3 | | 54.2 | 40.3 | 68.0 | |
- La medición Interna no se pudo conectar dado que la fuente detuvo sus actividades.
- Cabe señalar que la ruta acústica utilizada para la medición está establecida en el D.S. N°38/11, y fue la ejecutada.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

6.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI _____ NO _____

6.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:
Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:

señal