

**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                               | Aguas del Valle S.A.                    |                 |        |
| RUT   | 99541380-9                              |                 |        |
| Dirección   | Calle sin nombre/sin numero             |                 |        |
| Comuna  | La Serena                               |                 |        |
| Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente) | Zona ZU-4A Residencial Mixto Serena Sur |                 |        |
| Datum   | WG84                                    | Huso            | 19s    |
| Coordenada Norte                                    | 6686623                                 | Coordenada Este | 284225 |

**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 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 checked="" type="checkbox"/> Planta de Tratamiento | <input type="checkbox"/> Relleno Sanitario      | <input checked="" 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  | Cirrus                                 | Modelo | CR:162B                     | N° serie | G066144 |  |  |
| Fecha de emisión Certificado de Calibración  |  |        | 28-05-2021                  |          |         |  |  |
| Número de Certificado de Calibración   |  |        | SON2021 0031                |          |         |  |  |
| Identificación calibrador  |  |        |                             |          |         |  |  |
| Marca  | Cirrus                                 | Modelo | CR:514                      | N° serie | 64906   |  |  |
| Fecha de emisión Certificado de Calibración  |  |        | 31-05-2021                  |          |         |  |  |
| Número de Certificado de Calibración   |  |        | CAL20210025                 |          |         |  |  |
| 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°   | 1                                       |  |                              |                             |                                |
| Calle   | Sixto Cortés Alcayaga                   |  |                              |                             |                                |
| Número  | 2560                                    |  |                              |                             |                                |
| Comuna  | La Serena                               |  |                              |                             |                                |
| Datum   | WGS84                                   | Huso                                   | 19S                          |                             |                                |
| Coordenada Norte  | 6686627                                 | Coordenada Este                        | 284191                       |                             |                                |
| Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)   | Zona ZU-4A Residencial Mixto Serena Sur |  |                              |                             |                                |
| N° de Certificado de Informaciones Previas*   | No aplica                               |  |                              |                             |                                |
| 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                                       | 13-07-2021  |  |  |                           |  |
| Hora inicio medición                                 | 21:00   |  |  |                           |  |
| Hora término medición                                | 21:20   |  |  |                           |  |
| 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 type="checkbox"/> Medición Interna             | <input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa |  |                           |  |
| Descripción del lugar de medición                    | Balcón del departamento 2° piso del receptor de ruido |  |  |                           |  |
| Condiciones de ventana (en caso de medición interna) | <input type="checkbox"/> Ventana Abierta              | <input type="checkbox"/> Ventana Cerrada             |  |                           |  |
| Identificación ruido de fondo                        | No afecta la medición. Ladridos de perros a lo lejos  |  |  |                           |  |
| Temperatura [°C]                                     |   | Humedad [%]  |  | Velocidad de viento [m/s] |  |

|  |                   |   |
|--|-------------------|---|
| Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)         | Andrea Masuero C. |  |
| 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

Googlearth

Escala de la imagen Satelital

### LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

| Datum   |            | WGS         |         | Huso       |            | 19S         |         |
|---------|------------|-------------|---------|------------|------------|-------------|---------|
| Fuentes |            |             |         | Receptores |            |             |         |
| Símbolo | Nombre     | Coordenadas |         | Símbolo    | Nombre     | Coordenadas |         |
|         | Planta AGV | N           | 6686623 |            | Receptor 1 | N           | 6686627 |
|         |            | E           | 284225  |            |            | E           | 284191  |
|         |            | 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°                              | 1   |
| <input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos) | <input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto) |

|         | NPSeq | NPSmin | NPSmáx |
|---------|-------|--------|--------|
| Punto 1 | 50,9  | 50,2   | 51,5   |
|         | 51,3  | 50,3   | 56     |
|         | 50,4  | 49,7   | 52,1   |

|         | NPSeq | NPSmin | NPSmáx |
|---------|-------|--------|--------|
| Punto 2 |       |        |        |
|         |       |        |        |
|         |       |        |        |

|         | NPSeq | NPSmin | NPSmáx |
|---------|-------|--------|--------|
| Punto 3 |       |        |        |
|         |       |        |        |
|         |       |        |        |

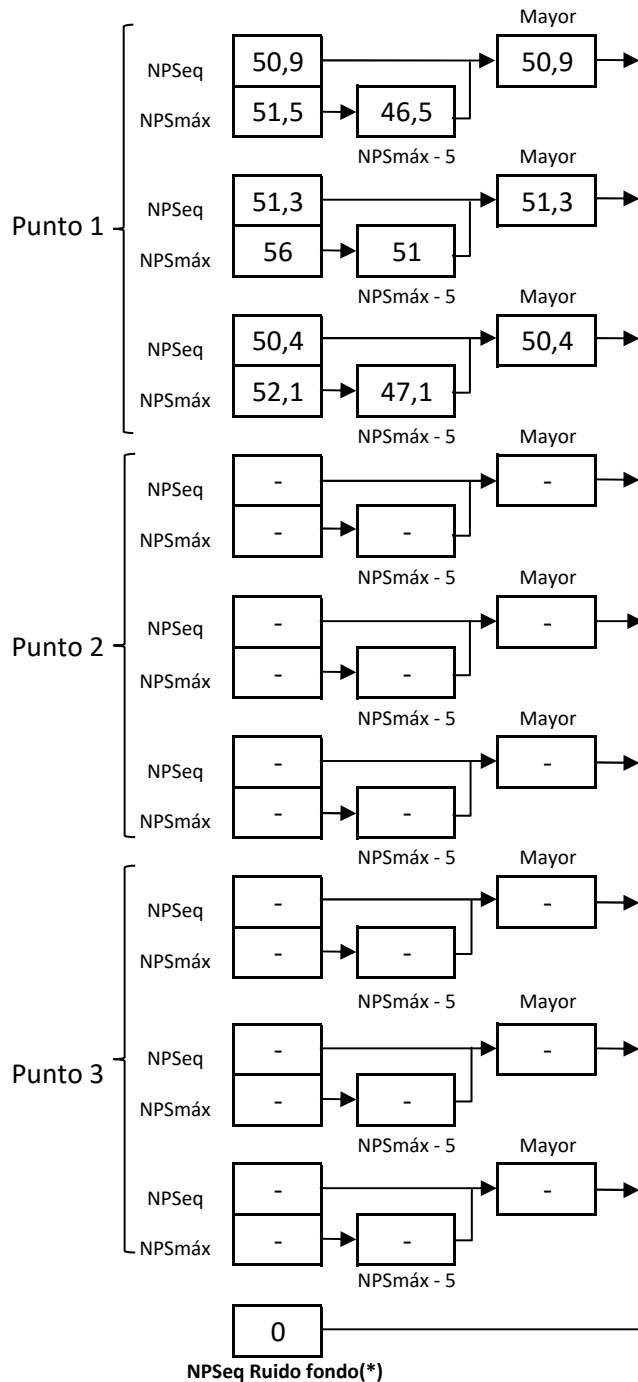
### REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

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

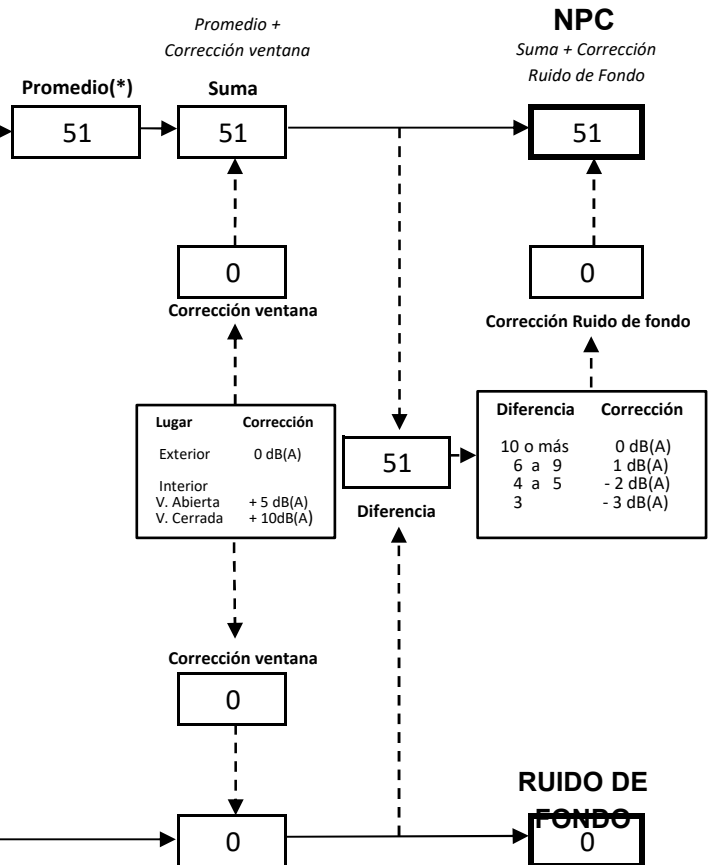
|       | 5' | 10' | 15' | 20' | 25' | 30' |
|-------|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| NPSeq |    |     |     |     |     |     |

### Observaciones:

## FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



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



(\*) Aproximar a números enteros

**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) |
|-------------|-----------|----------------------|--------------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| 1           | 51        | 0                    | II           | Nocturno                  | 45           | Supera                    |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |
|             |           |                      | Seleccione   | Seleccione                | -            | -                         |

**OBSERVACIONES**

|   |  |
|---|--|
| El ruido emitido por el sistema de bombeo es de carácter continuo               |  |
| Se constató superacion en 6 dBA el limite máximo para la zona II del DS 38/2011 |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

**ANEXOS**

| N° | Descripción                        |
|----|------------------------------------|
| 1  | Certificado calibracion sonometro  |
| 2  | Certificado calibracion calibrador |
|    |                                    |
|    |                                    |
|    |                                    |

**RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Fecha del reporte</b>          |  |
| <b>Nombre Representante Legal</b> |  |
| <b>Firma Representante Legal</b>  |  |