

Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

		II	DENTIFICACIÓN DE I	LA FL	JENTE EMISORA DE F	RUIDO				
Nombre Fuente Emis	ora	PUB MOJITO ARICA								
Nombre o Razón Soci	al		RODRIGO JAVIER KONG CONTRERAS RESTAURANT Y PRODUCCIONES EMPRESA INDIVI							
RUT			76783234-6							
Dirección		F	aul Pey Casado 2861		Comuna			Arica		
Tipo de Fuente		Actividad de Esparcimiento			Subtipo Fuente			Discoteca		
			RESUME	N DE	EVALUACIÓN					
Punto de medición	NPC [dE	BA]	Zona D.S. 38/11 MMA	PerÍodo (Diurno/Nocturno)		Límite [dBA]	Estado (Supera/No supera)		
1-1	57		Zona III		Nocturno	50		Supera en 7 dBA		
1-2	53		Zona III		Noctumo 50			Supera en 3 dBA		
	OBSERVACIONES DEL PROCESO DE MEDICIÓN									
			Sin	obso	rvaciones					

	IDENTIFICACIÓN DEL INFORME TÉCNICO
Fecha de emisión	30/12/2021
Nombre encargado medición	Tania Gonzalez
Institución o empresa	SWA



Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO



LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

DATUM	WGS84 Huso		198		
	Símbolo	Nombre	Coordenadas		
Fuente		RODRIGO JAVIER KONG	N	7958286	
	FE	CONTRERAS RESTAURANT Y PRODUCCIONES EMPRESA INDIVI	Ε	362357	

RECEPTORES

Símbolo	Nombre	Coordenadas			
R1.	1	N	7958317		
KI	E	E	362345		



Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO IDENTIFICACIÓN DE RECEPTORES Nombre o Razón Social 1 Dirección RAUL PEY 2911 62 Comuna Arica Zona IPT ZT2 Homologación DEPARTAMENTO UBICADO EN EL PISO 6 DE EDIFICIO QUE ESTA COLINDANTE A MENOS DE 100 MTS DE LA FUENTE



Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

			No	rma de E	misión de	e Ruidos 0	Generados	por Fuente	s que Ind	ica		
				FIC	HA DE N	I EDICIÓN	DE NIVEL	es de Ru	IDO			
Nombre o Razón Social Receptor 1							Número IV	ledición	1			
Fecha de med	dición			;	30/12/20:	21	Perido de	medición			Nocturno	
Hora inicio de	medici	ón			00:54		Hora térm	ino de medio	ión	01:45		
Condición de	medició	ón			Interna		Condición	ventana			Abierta	
Descripción lu	ıgar de	medición				SE REALIZÓ LA MEDICIÓN EN SALA DE ESTAR						
Identificación	del ruic	lo de fond	0				NO SE PEF	RCIBIÓ RUIDO	DE FONDO			
					INS	TRUMENTA	AL DE MEDI	CIÓN				
CARACTERÍSTICA SONÓMETRO CALIBRADOR ACÚSTICO											0	
	N	larca					PCE			Р	CE	
	M	odelo				PC	E-428			PCE-	SC42	
	N° (de serie				58	5059			912	2604	
Fecha c	ertifica	ado de ca	alibra	ación		11/0	5/2021			17/05	5/2021	
Código d	ertific	ado de c	alibr	ación		SON20	0210013		CAL20210011			
				F	ICHA DE E	VALUACIÓ	N DE NIVEL	ES DE RUII	00			
De	script	or		N	MEDICIÓN 1 MEDICIÓN 2				2 MEDICIÓN 3			
N° de	e medi	ción		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	NPSeq			51.6	53.4	53.2	51.7	49.7	50.3	52.7	52.7	54.4
N	PSmáz	(55.1	56.8	54.8	56.0	52.7	55.0	56.7	55.1	57.7
N	IPS min			47.9	48.9	46.3	47.9	46.8	43.5	47.8	49.3	50.4
					RE	GISTRO RU	JIDO DE FO	NDO				
Afecta med	lición	No		Fech	na No Aplica				Hora No Aplica			1
	5'	10'	15	5' 20'	25'	30'		Medició	n realizada	en punto	receptor	
NPSeq	-	-	-	-	-	-			No A	Aplica		
					F	ESULTADO	DE MEDIC	IÓN				
			RU	IDO DE FO	ONDO				NPC			
				No Aplica	ı				57			
						OBSER	VACIONES					



			No	orma de E	misión d	e Ruidos (Generados	por Fue	entes que Ir	ıdica			
				FIC	HA DE N	/IEDICIÓN	DE NIVEL	ES DE	RUIDO				
Nombre o Raz	zón Soci	al Recep	tor		1		Número M	ledición			2		
Fecha de med	dición				30/12/20	/12/2021 Perido de medición			า		Nocturno		
Hora inicio de	medicio	ón			01:25	1:25 Hora término de medicio			edición	ción 01:45			
Condición de	medició	ón			Interna		Condición	ventana			Abierta		
Descripción lu	ugar de	medición)			MEDIC	IÓN REALIZA	DA EN EL	DORMITORIC	PRINCIPAL			
Identificación	del ruid	lo de fond	do				İ	NO SE PE	RCIBE				
					INS	STRUMENT	AL DE MED	CIÓN					
	CARAC	TERÍSTI	CA			SON	ÓMETRO			CALIBRAD	OR ACÚSTIC	0	
	N	larca					PCE			l	PCE		
	M	odelo				PC	E-428			PCI	-SC42		
	N° (de serie				58	5059			91	2604		
Fecha c	ertifica	ado de d	alibi	ración		11/0	5/2021			17/05/2021			
Código certificado de calibración SON20210013							CAL20	CAL20210011					
				F	ICHA DE E	EVALUACIÓ	N DE NIVEL	ES DE F	RUIDO				
De	escripto	or		N	MEDICIÓN 1 MEDICIÓN			ÓN 2	2 MEDICIÓN 3				
N° de	e medi	ción		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ı	NPSeq			46.5	47.6	47.4	46.5	47.4	46.3	46.3 45.8 48.1 4			
N	IPSmáx	(51.2	50.6	52.5	58.1	54.9	49.6	49.6 50.2 50.3 4			
N	IPS min			43.8	44.1	45.1	42.4	44.2	43.4	42.7	45.2	44.4	
					RI	EGISTRO RI	JIDO DE FO	NDO					
Afecta med	lición	No		Feci	na	No Aplica			Hora	Hora No Aplica			
	5'	10'	1	5' 20'	25'	30'		Medi	ición realiza	da en punto	receptor		
NPSeq	-	1		_	-	-			N	Aplica			
					F	RESULTADO	DE MEDIC	IÓN					
			RU	JIDO DE FO	ONDO				NPC				
				No Aplica	3				53				
						OBSER	VACIONES						