

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**  
**Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica**

**FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Nombre Fuente Emisora	Mako Campers		
Nombre o Razón Social	TRANSPORTE TORRES CABEZAS SBA		
RUT	18154205-5		
Dirección	Calle Tacna 64	Comuna	Antofagasta
Tipo de Fuente	Actividad Productiva	Subtipo Fuente	Taller

**RESUMEN DE EVALUACIÓN**

Punto de medición	NPC [dBA]	Zona D.S. 38/11 MMA	Período (Diurno/Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera/No supera)
1 - 1	44	Zona II	Diurno	60	No Supera

**OBSERVACIONES DEL PROCESO DE MEDICIÓN**

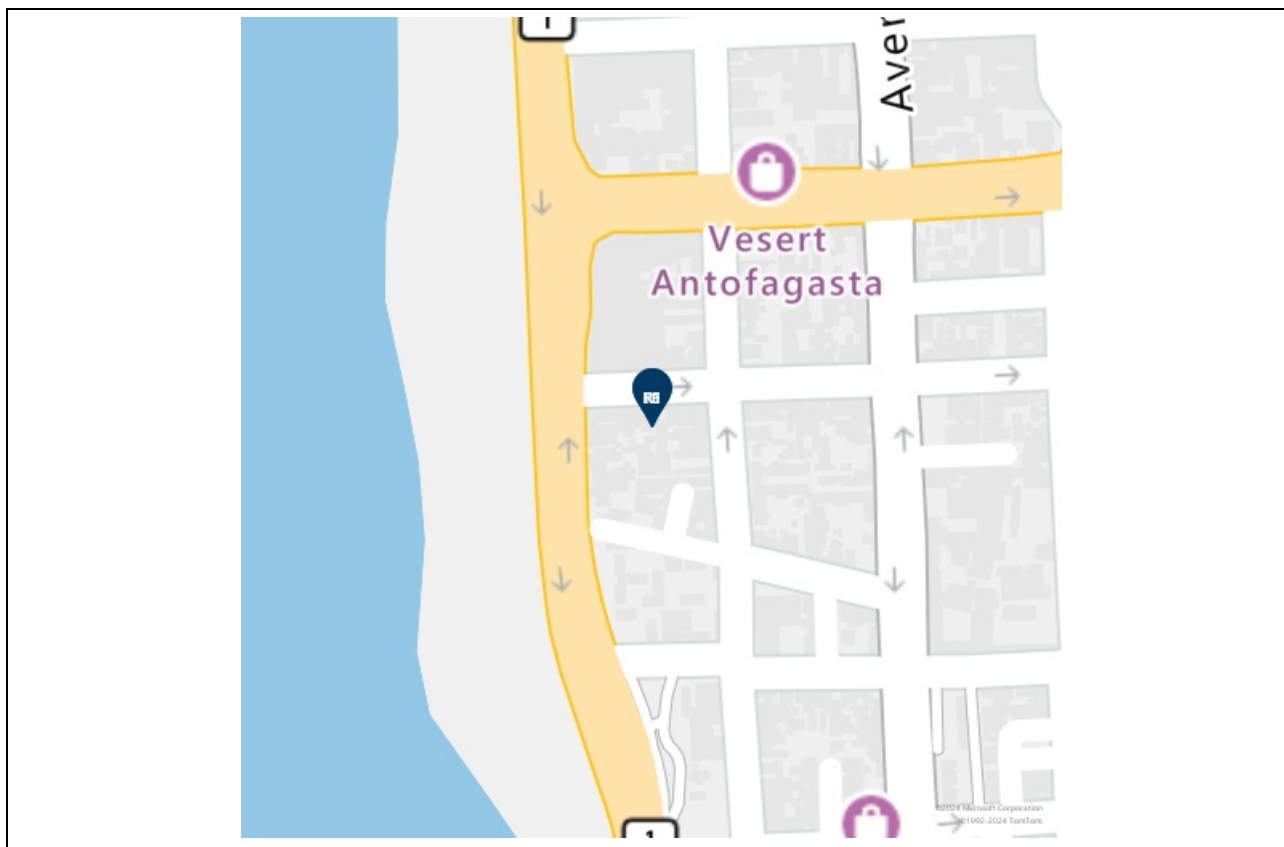
Sin observaciones
-------------------

**IDENTIFICACIÓN DEL INFORME TÉCNICO**

Fecha de emisión	13/09/2024
Nombre encargado medición	Javiera Delacerda
Institución o empresa	SMA

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**  
**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	19S	
Fuente	Símbolo	Nombre	Coordenadas	
	FE	TRANSPORTE TORRES CABEZAS SBA	N	7386045
			E	357632

**RECEPTORES**

Símbolo	Nombre	Coordenadas	
R1	1	N	7386045
		E	357632

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**  
**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	Tacna 60	Comuna	Antofagasta
Zona IPT	C2	Homologación	Zona II
Descripción del Receptor	Casa particular de 1 piso.		

## **REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE** **Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica**

### **FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO**

Nombre o Razón Social Receptor	1	Número Medición	1
Fecha de medición	30/08/2024	Período de medición	Diurno
Hora inicio de medición	10:30	Hora término de medición	10:38
Condición de medición	Externa	Condición ventana	No Aplica
Descripción lugar de medición	Patio trasero de la vivienda.		
Identificación del ruido de fondo	No se percibe.		

### **INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN**

CARACTERÍSTICA	SONÓMETRO	CALIBRADOR ACÚSTICO
Marca	LARSON DAVIS	LARSON DAVIS
Modelo	LXT2	CAL150
N° de serie	0006647	6544
Fecha certificado de calibración	02/01/2024	26/12/2023
Código certificado de calibración	SON20230166	CAL20230144

### **FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO**

Descriptor	MEDICIÓN 1			MEDICIÓN 2			MEDICIÓN 3		
N° de medición	1	2	3	4	5	6	7	8	9
NPSeq	41.0	43.2	38.7	-	-	-	-	-	-
NPSmáx	51.0	46.8	48.9	-	-	-	-	-	-
NPSmin	32.6	33.0	31.1	-	-	-	-	-	-

### **REGISTRO RUIDO DE FONDO**

Afecta medición	No	Fecha	No Aplica	Hora	No Aplica
-----------------	----	-------	-----------	------	-----------

	5'	10'	15'	20'	25'	30'	Medición realizada en punto receptor
NPSeq	-	-	-	-	-	-	No Aplica

### **RESULTADO DE MEDICIÓN**

RUIDO DE FONDO	NPC
No Aplica	44

### **OBSERVACIONES**