



ORD. N° : 001994 04.MAR2013

ANT. : No hay.

REF. : Deriva solicitudes de fiscalización por ruido ambiental según se indica.

Subdepto. Control Sanitario Ambiental
OCC/JVB/AMR/amr

(11805)

DE : SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION METROPOLITANA

A : SR. JUAN CARLOS MONCKEBERG FERNÁNDEZ
SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE
MIRAFLORES N° 178 PISO 7
SANTIAGO



Como es de su conocimiento, la plena entrada en vigencia de la nueva institucionalidad ambiental, establecida por el actual texto de la ley 19.300 modificado por la Ley 20.417, ha determinado que desde el 28 de diciembre de 2012 sea esa Superintendencia de Medio Ambiente (SMA) el organismo encargado de la fiscalización, control y sanción, entre otras, en materias contenidas en el D. S. N° 146/97 del MINSEGPRES "Norma de Emisión de Ruidos Molestos Generados por Fuentes Fijas". Por lo expuesto, remito a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes, los antecedentes que se singularizan. Lo anterior, asimismo, en atención a lo dispuesto en el artículo 14 inciso segundo de la ley 19.880.

Tipo de doc.	N° de doc.	Fecha de doc.	Antecedentes anexos que se adjuntan.
X Consulta (OIRS)	920661	09/07/2012	Solicitud de Fiscalización (OIRS) N° 943825 y N° 1013097. Acta de Inspección de fecha 05/09/2012, 24/09/2012, 17/10/2012 y Fichas de Medición de fecha 17/10/2012. NO
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	935671	22/07/2012	Acta de Inspección de fecha 27/08/2012 y 29/01/2013 NO
X Carta	039665	22/08/2012	Actas de inspección de fechas 04/02/2013 y 05/02/2013.
X Solicitud de Fiscalización	980509	29/08/2012	Solicitud de Fiscalización (OIRS) N° 1045622, Actas de inspección de fechas 02/10/2012 y 13/11/2012 y Ficha de Medición de fecha 13/11/2012.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	991657	06/09/2012	Acta de inspección de fecha 08/12/2012.
X Solicitud de Fiscalización	1372/12	05/10/2012	No tiene.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1022383	07/10/2012	No tiene.
X Carta	047618	09/10/2012	Acta de Inspección de fecha 01/02/2013.
X Solicitud de Fiscalización	1402/12	16/10/2012	No tiene.
X Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1037607	20/10/2012	No tiene.

	(OIRS)			
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1051226	01/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1051359	04/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización	1499/12	12/11/2012	No tiene.
X	Reclamo (OIRS)	1064206	14/11/2012	Reclamo (OIRS) N° 1113557, Acta de Inspección de fecha 30/01/2013.
X	Solicitud de Fiscalización	1516/12	15/11/2012	No tiene.
X	Solicitud (OIRS)	1068279	16/11/2012	No tiene.
X	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1068780	18/11/2012	No tiene.
X	Consulta (OIRS)	1072328	20/11/2012	Acta de Inspección de fecha 25/01/2013 y Ficha de Medición de fecha 25/01/2013.
X	Reclamo (OIRS)	1072425	21/11/2012	No tiene.
X	Carta	57404	07/12/2012	Actas de Inspección de fechas 31/12/2012, 29/01/2013 y 31/01/2013, Ficha de Medición de fecha 31/01/2013.
X	Reclamo (OIRS)	1096781	12/12/2012	Acta de Inspección de fecha 15/12/2012.
X	Carta	058621	13/12/2012	No tiene.
X	Carta	058788	14/12/2012	Acta de inspección de fecha 28/01/2013.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1114082	28/12/2012	No tiene.
✓	Reclamo (OIRS)	1115472	28/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1114250	28/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud (OIRS)	1115623	29/12/2012	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización (OIRS)	1117358	02/01/2013	No tiene.
✓	Sugerencia (OIRS)	1118061	02/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud (OIRS)	1119944	03/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización	1119080	03/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00459	04/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00460	04/01/2013	No tiene.
✓	Carta	00461	04/01/2013	No tiene.
✓	Solicitud de Fiscalización	004/13	10/01/2013	Formulario Denuncia de fecha 02/01/2013.
✓	Carta	03600	22/01/2013	No tiene.
✓	Carta	03602	22/01/2013	No tiene.
✓	Carta	03603	22/01/2013	No tiene.

Finalmente, informo a Ud., que a cada remitente se le ha informado mediante oficio que sus respectivos documentos han sido remitidos a dicha Superintendencia de

acuerdo al marco legal vigente, sin perjuicio de que aquellos que contienen además materias sanitarias han sido atendidos por ésta SEREMI de Salud.

Sin otro particular, saluda atentamente,



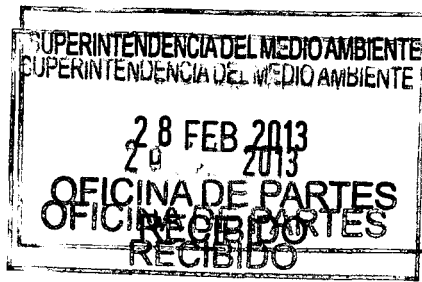
ROSA OYARCE SUAZO
SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGION METROPOLITANA

Distribución:

- Interesado (**Con antecedentes según tabla**)
- Subdepto. Control Sanitario Ambiental (U. Acústica Ambiental)
- Of. de Partes



Secretaría Regional Ministerial de Salud
Región Metropolitana



08/03/2012 18:58:25

RESPUESTA A CONSULTA

A través de este documento, se da respuesta a su consulta ingresada en el Sistema Trámite en Línea de la Autoridad Sanitaria de la Región Metropolitana.

Trámite 791891
 Recibido por PATRICIO DIAZ LEIVA
 Respondido por ANTONIO MARZZANO RIOS

SOLICITANTE

Nombre [REDACTED]
 Rut [REDACTED]
 Teléfono [REDACTED]
 Email [REDACTED]
 Dirección [REDACTED]

CONSULTA

Área ACUSTICA AMBIENTAL (RUIDO)
 Tema ACTIVIDADES GENERADORAS DE RUIDOS
 Fecha de Ingreso 07/03/2012 20:07

DETALLE

Solicita fiscalización en: Silvina Hurtado 1733 Providencia (Esto corresponde a un edificio residencial, pero, la construcción se realiza al lado contiguo de este)

Constructora Almagro inicia sus actividades a las 08:00am y a estas horas todavian siguen en sus trabajos, esto se produce de lunes a viernes, mientras que los sabados finalizan a las 14:00hrs. El ruido que producen es de gruas, camion mezclador de cementos, taladros, martillos entre otros.

RESPUESTA

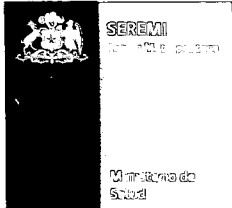
Estimada Sra. Guerrero:

Hemos tomado conocimiento del problema que plantea por lo que se realizarán las acciones de fiscalización que sean pertinentes.

Atentamente,

ANTONIO MARZZANO RIOS

Para conocer el estado de su trámite ingrese en nuestro sitio Trámite en Línea, al link Conozca el estado de su Trámite, e ingrese el N° de la Solicitud Ciudadana 791891 y clave de acceso KppjgvTI.



ACTA

En Santiago, a 25 de ENERO del año 2013 siendo las 14:56 horas, el(la) Señor(a) BENIGNO MONALES G Funcionario(a) de esta Secretaría de Salud de la Región Metropolitana, se constituyó en visita de inspección en EDIFICIO DEPTO. ARBITACIONAL Ubicado en [REDACTED] comuna de PROVIDENCIA Propiedad de [REDACTED] Rut N° [REDACTED] Con domicilio en [REDACTED] comuna de PROVIDENCIA Representante legal JAIQUE SEPULVEDA Rut N° [REDACTED] Con domicilio en [REDACTED] comuna de PROVIDENCIA Teléfono [REDACTED]

1. Razón de la visita

Solicitud de fiscalización	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan de vigilancia	<input type="checkbox"/>	Verificación sentencia	<input type="checkbox"/>
Solicitud de formalización	<input type="checkbox"/>	Emergencias	<input type="checkbox"/>	Programa especial	<input type="checkbox"/>

2. Hecho(s) constatado(s)

SE EFECTUA VISITA DE INSPECCION PROGRAMADA POR SUBDEPTO. UNIDAD DE VIGILANCIA EN SALUD OCCUPACIONAL, EN ATENCION DE FISCALIZACION DE SOLICITUD N° T. 791899 de 07/23/12 por RUIDOS MUEBLES. EN EL MOMENTO DE LA INSPECCION LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA FUNCIONANDO FRENTE DE ESTE EDIFICIO Y EL EDIFICIO EN CONSTRUCCION SE ENCUENTRA AL FRENTE. SIENDO LAS 14:30 HRS SE PROCEDE REALIZAR MEDICIONES DE RUIDO DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO POR EL D.S. N° 146/97 DEL MINISTERIO DE SALUD, RESUMEN DE EMISIONES DE RUIDOS MUEBLES GENERADOS POR FUENTES FIJAS, LAS MEDICIONES SE EFECTUA EN LIVIN CON VENTANA ABIERTA DE ESTE DEPTO. ARBITACIONAL Y EL RUIDO MEDIDO CORRESPONDE A UN RUIDO PERFORADORA, GOLPES

[This section contains a large, diagonal handwritten mark, possibly a signature or scribble, over a series of horizontal lines.]

3. Citase a _____ Fecha _____ Hora _____

en Avda. Bulnes 175 piso 1 con todos los medios probatorios, pudiendo traer sus descargos por escrito, personalmente o por apoderado, acreditando en forma su personería.

Se firma en comprobante de la lectura previa y entrega de copia, de la presente Acta

[Handwritten signature]

Firma del Funcionario de la SEREMI de Salud

[Handwritten signature]
10981443-8

Firma y Rut del propietario o de su

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSTRUCTORA ALMAGRO S.A.
RUT:	86.356.400-K
DIRECCIÓN:	SILVINA HURTADO N° 1807
COMUNA:	PROVIDENCIA
TELÉFONO:	

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE:	[REDACTED]
RUT:	[REDACTED]
DIRECCIÓN:	[REDACTED]
COMUNA:	[REDACTED]
TELÉFONO:	[REDACTED]

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE FIJA EMISORA DE RUIDO

TIPO DE ACTIVIDAD:	EDIFICIO EN CONSTRUCCIÓN
TIPO DE RUIDO:	<input type="checkbox"/> ESTABLE <input type="checkbox"/> FLUCTUANTE <input checked="" type="checkbox"/> IMPREVISTO
RUIDO DE FONDO:	<input type="checkbox"/> ALTERA <input checked="" type="checkbox"/> NO ALTERA
IDENTIFICACIÓN DEL RUIDO DE FONDO:	
FUENTE PRINCIPAL DE RUIDO:	MÁQUINA PERFORADORA
FUENTE SECUNDARIA DE RUIDO:	GOLPES DE MARTILLO, MÁQUINA DE CORTE DE METAL

CONDICIONES DE LA MEDICIÓN

FECHA DE LA MEDICIÓN:	25-01-2013	
HORA DE LA MEDICIÓN:	14:30	
IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:	MARCA:	RION
	MODELO:	NL-20
	N° DE SERIE:	477550
FILTRO DE PONDERACIÓN USADO:	FILTRO A	
RESPUESTA DEL INSTRUMENTO	LENTA	
CALIBRACIÓN EN TERRENO:	<input checked="" type="checkbox"/> ANTES DE MEDIR <input type="checkbox"/> DURANTE LA MEDICIÓN	
NOMBRE DEL OPERADOR:	BENIGNO MORALES CRUZ	
ZONA DE EVALUACIÓN:	<input type="checkbox"/> ZONA I <input type="checkbox"/> ZONA II <input type="checkbox"/> ZONA III <input type="checkbox"/> ZONA IV <input type="checkbox"/> RURAL	
PERIODO DE MEDICIÓN:	<input checked="" type="checkbox"/> (07 A 21 Hrs:) <input type="checkbox"/> (21 A 07 Hrs:)	

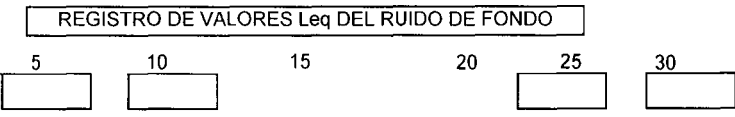
FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICIÓN

IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: LIVING COMEDOR CON VENTANA ABIERTA

	Leq	→	NPSmin	→	NPSmáx	
Punto 1	63,0	→	55,0	→	72,0	<input type="radio"/> Exterior <input checked="" type="radio"/> Ventana Abierta <input type="radio"/> Ventana Cerrada
	66,4	→	60,1	→	73,3	
	68,1	→	53,4	→	86,7	
	70,3	→	54,9	→	80,3	
	69,7	→	62,6	→	79,7	

Punto 2	69,3	→	56,3	→	80,0
	77,8	→	61,0	→	84,2
	67,4	→	61,0	→	72,9
	77,0	→	56,9	→	93,0
	67,7	→	53,9	→	31,9

Punto 3	67,6	→	53,0	→	71,7
	60,6	→	50,2	→	75,3
	63,7	→	54,0	→	76,6
	71,5	→	60,2	→	75,0
	60,7	→	52,7	→	75,1



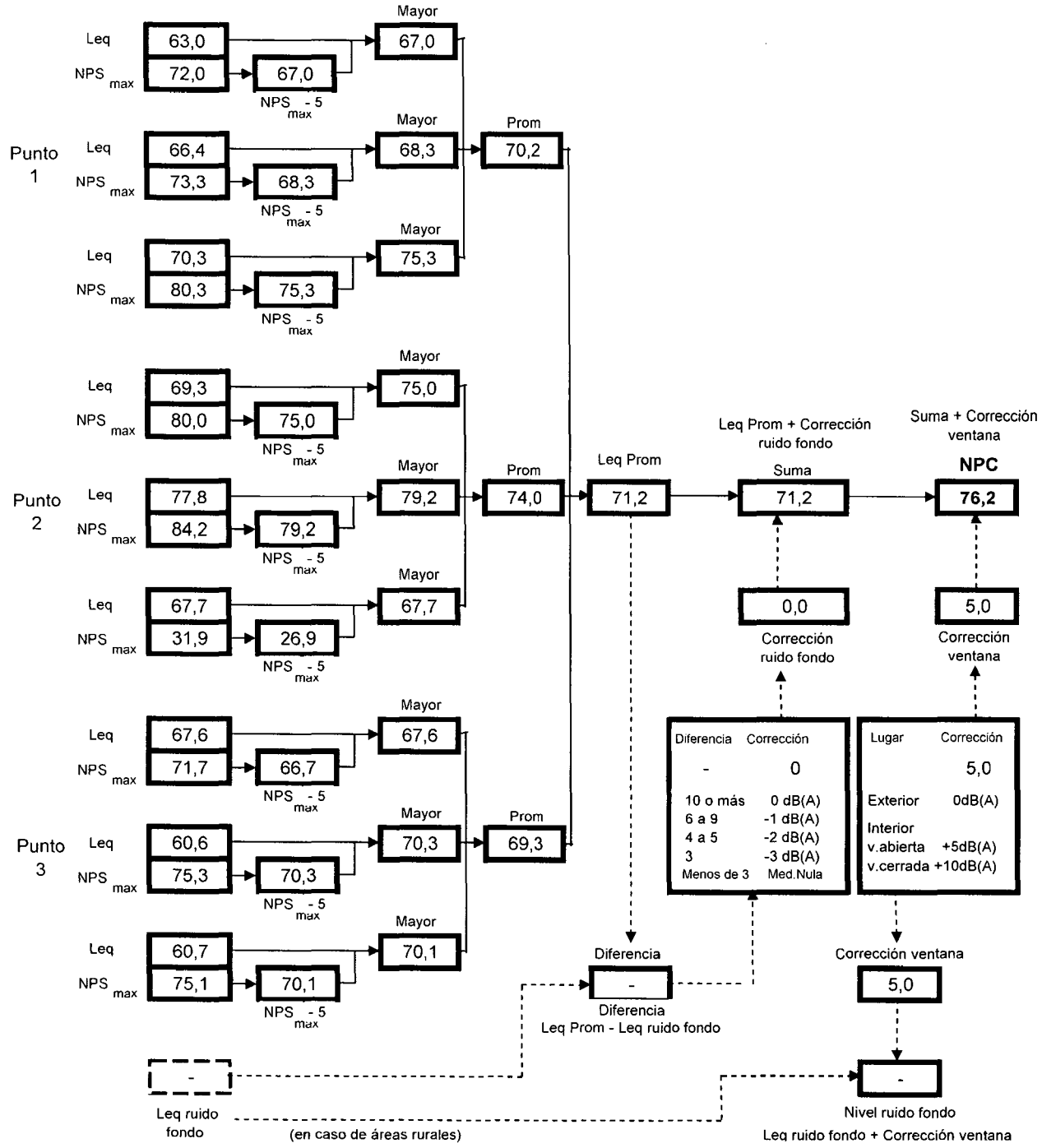
Observaciones

Fecha: 25-01-2013	14,30 HRS.	

RUIDO IMPREVISTO

FICHA DE EVALUACION DE NIVELES DE RUIDO POR LUGAR DE MEDICION

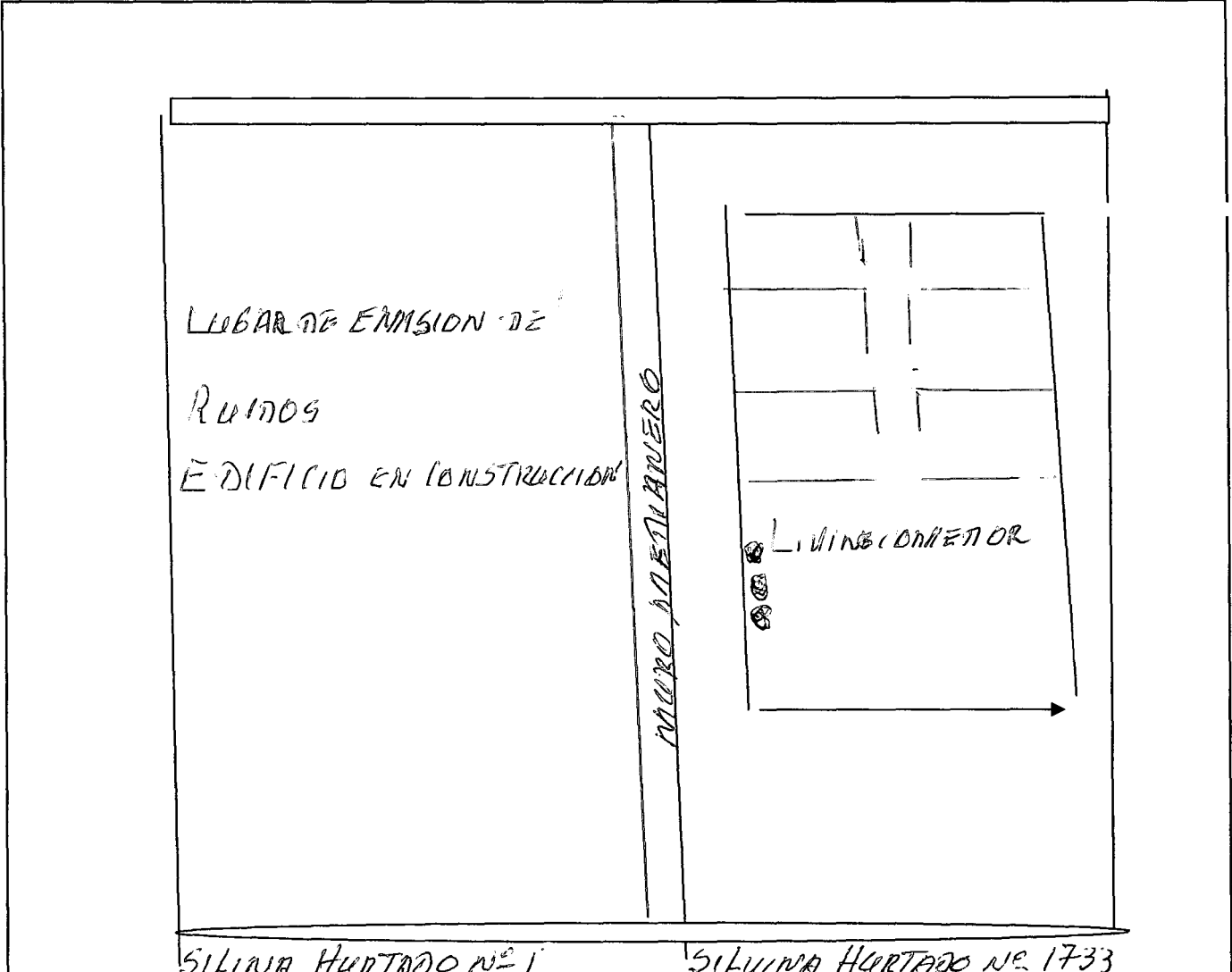
IDENTIFICACION DEL LUGAR DE MEDICION: LIVING COMEDOR CON VENTANA ABIERTA



FICHA DE CROQUIS DE MEDICIÓN

MEDICIÓN INTERNA

MEDICIÓN EXTERNA



Nota: Distancias aproximadas y en m, uistancia entre puntos 0,5 m

SÍMBOLO	DESCRIPCIÓN
● ● ●	LAS MEDICIONES DE RUIDOS SE REALIZARON EN LIVING COMEDOR
□	

