

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Número de Radicación:		Fecha:	Hora:	
Establecimiento de Comercio:			Barrio:	
Dirección Comercial:			R. Cámara de Comercio:	
Teléfono:		E-mail:		
NIT / CC:		CIU:	UPZ:	
Representante Legal:			CC:	
Nombre de quien atendió la visita:				
Cargo de quien atendió la visita:			CC:	
Nombre de los Profesionales Técnicos de la Alcaldía Local				
1. Ing LUIS MARIO SOSA RUEDA (Sonometría)			CC: 79538529	
En la ciudad, dirección y fecha relacionados anteriormente, se hicieron presentes los profesionales de la Alcaldía Local de Teusaquillo que firman abajo, para realizar el control auditivo en el establecimiento que se caracterizó en esta acta. Para la realización de las pruebas se utilizarán SONOMETRO patrón de numero se serie S/N 2507075071 Marca PCE Instruments con certificado de calibración emitido por laboratorio acreditado por ONAC N° 10923 del 23-12-2025				
2. PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN				
El procedimiento de evaluación de la perturbación por ruido se realizó acorde al protocolo técnico de medición según la Ley 2450 de 2025 (IVC Ruido) y según lo establecido en la resolución 0627 de 2007 el cuan fue realizado por el equipo ambiental y de Metrología de la Alcaldía Local de Teusaquillo para establecimientos de comercio, industrias o servicios; En tal sentido, se utilizó un sonómetro tipo 2				
2.1 TRAZABILIDA DE LAS MEDICIONES				
El equipo de medición (Sonómetro) se ubica a una distancia de 1,2 m. de la fachada del establecimiento y a una altura de 1,5 m del piso, montado sobre el trípode designado para el equipo, para poder quedar directamente en la zona de afectación cercano, En el área de estudio SI ____NO ____ se percibió aporte acústico de otras fuentes sonoras como tráfico vehicular u otros establecimientos de comercio. Como fuentes generadoras de ruido al momento de la medición, se identificaron en el establecimiento las siguientes:				
1. _____				
2. _____				
3. _____				
4. _____				
5. _____				
2.2 DETERMINACIÓN DE ERRORES MÁXIMOS PERMISIBLES				
El tiempo de medición del monitoreo por perturbación de ruido fue de (_____) minutos;				
*los encargados del establecimiento al percatarse de la realización del IVC de ruido por parte de los profesionales de la Alcaldía Local, la PONAL y la respectiva intervención en el sitio, bajaron el nivel de ruido de sus equipos de amplificación? SI____ NO____				
¿El tiempo registrado fue representativo? SI ____ NO ____ para establecer un resultado viable técnicamente;				

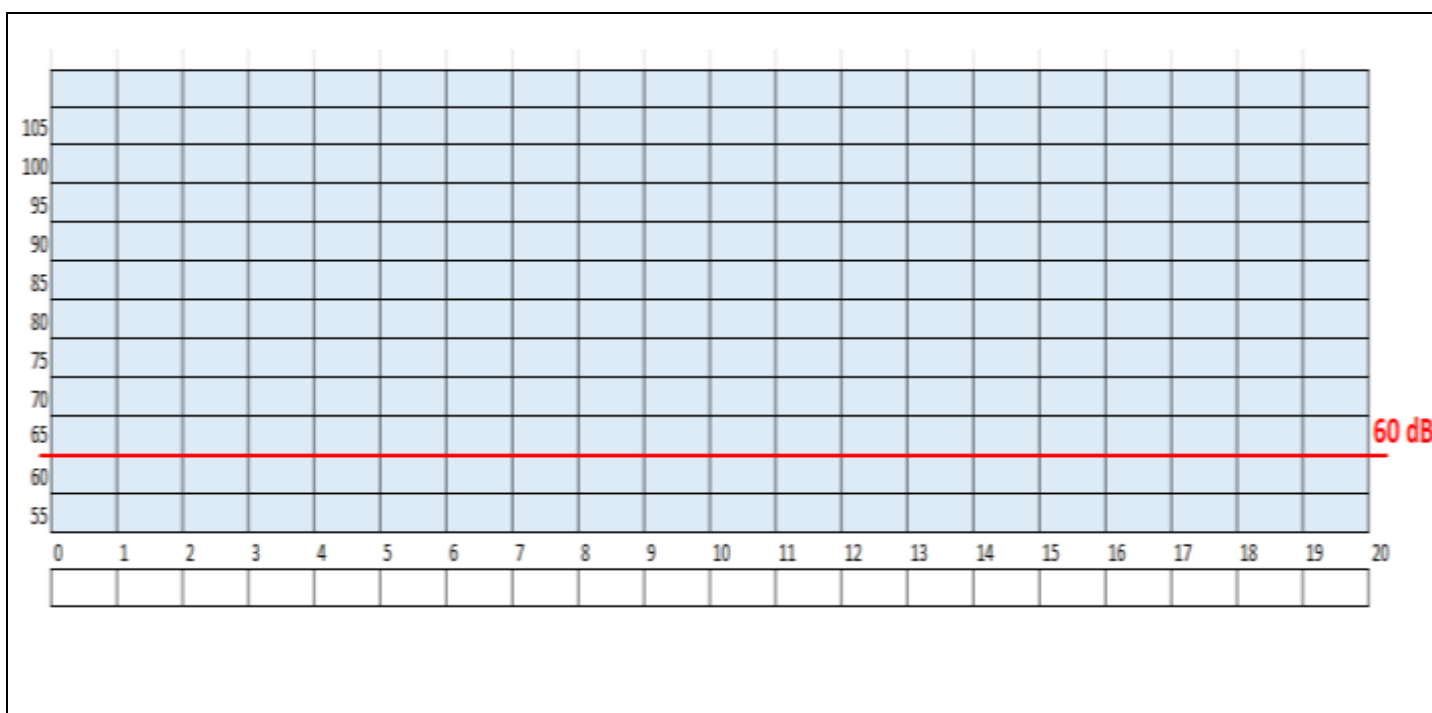
**ESTÁNDARES MÁXIMOS PERMISIBLES DE NIVELES DE RUIDO AMBIENTAL,
EXPRESADOS EN DECIBELES DB(A)**

Sector	Subsector	Estándares máximos permisibles de niveles de ruido ambiental en dB(A)	
		Día	Noche
Sector A. Tranquilidad y Silencio	Hospitales, bibliotecas, guarderías, sanatorios, hogares geriátricos.	55	45
Sector B. Tranquilidad y Ruido Moderado	Zonas residenciales o exclusivamente destinadas para desarrollo habitacional, hotelería y hospedajes.	65	50
	Universidades, colegios, escuelas, centros de estudio e investigación		
	Parques en zonas urbanas diferentes a los parques mecánicos al aire libre		
Sector C. Ruido Intermedio Restringido	Zonas con usos permitidos industriales, como industrias en general, zonas portuarias, parques industriales, zonas francas.	75	70
	Zonas con usos permitidos comerciales, como centros comerciales, almacenes, locales o instalaciones de tipo comercial, talleres de mecánica automotriz e industrial, centros deportivos y recreativos, gimnasios, restaurantes, bares, tabernas, discotecas, bingos, casinos.	70	55
	Zonas con usos permitidos de oficinas.	65	50
	Zonas con usos institucionales.		
	Zonas con otros usos relacionados, como parques mecánicos al aire libre, áreas destinadas a espectáculos públicos al aire libre, vías troncales, autopistas, vías arterias, vías principales.	80	70
Sector D. Zona Suburbana o Rural de Tranquilidad y Ruido Moderado	Residencial suburbana.	55	45
	Rural habitada destinada a explotación agropecuaria.		
	Zonas de Recreación y descanso, como parques naturales y reservas naturales.		

2.3 HORA DE INICIO DEL ESTUDIO

HORA DE INICIO DEL ESTUDIO






Resultados del estudio:

Estudio N°	Inicia	Termina	LEQ Inicial (dB)	Percentil L 90 (A)	LEQ Final (dB)	Resultados de la Intervención

[illegible]

En representación del Establecimiento de Comercio:	
NOMBRE:	NOMBRE
CC:	CC:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
En representación de la Alcaldía Local de Teusaquillo	
NOMBRE: Ing. LUIS MARIO SOSA RUEDA	NOMBRE:
CC: 79538529 de Bogotá	CC:
FIRMA: 	FIRMA:
En representación de la PONAL	En representación de la Secretaría de Gobierno:
NOMBRE:	NOMBRE
CC:	CC:
FIRMA	FIRMA