

# PROTOCOLO: 14856 COD 13


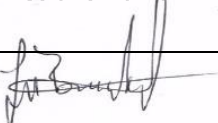
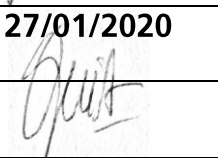
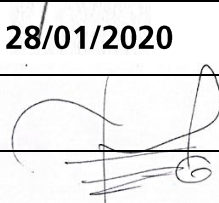
## ESTUDIO DE VENTILACION

### MAXIPACK SA.

#### CODIFICACION

ID	N°	Tipo	Denominación	Versión	Vigencia	
					Aprobación	Caducidad
COD 13	14856	ESTUDIO	PROTOCOLO PARA ESTUDIO DE VENTILACION (Cap. 11- Dec 351/79)	01	23/01/2020	23/01/2021

#### EMISION Y APROBACION

REALIZACIÓN: MUESTREOS Y ENSAYOS	FECHA: 23/01/2020	
NOMBRE: Lic. Bustamante Javier	FIRMA: 	
REVISIÓN:	FECHA: 27/01/2020	
NOMBRE: Ing. Guillermina Ajargo	FIRMA: 	
APROBACIÓN:	FECHA: 28/01/2020	
NOMBRE: Lic. Leandro D. Mory	FIRMA: 	

	<b>PROTOCOLO PARA ESTUDIO DE VENTILACIÓN</b>	Vigencia: 23/01/21
		Hoja 2 de 8

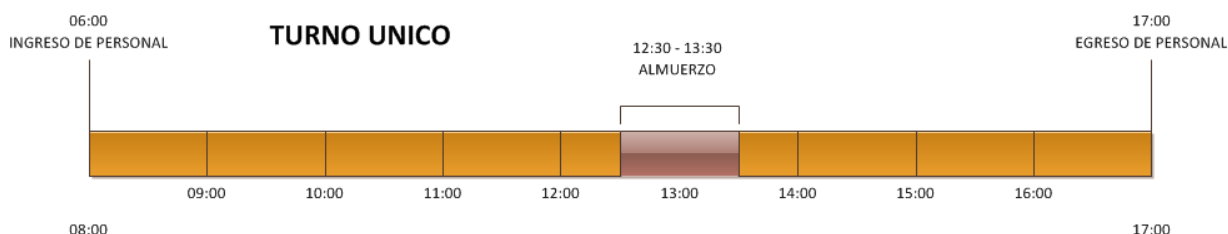
## CONTENIDO

<b>PROTOCOLO PARA EVALUACIÓN DE VENTILACIÓN .....</b>	<b>3</b>
DATOS DE LA MEDICION.....	3
CALCULOS DE VENTILACION MEDIDA Y CUMPLIMIENTO.....	4
<b>ANEXO I – TABLA DEC. 351/79, CAP 11.....</b>	<b>7</b>
<b>ANEXO II – CERTIFICADO DE CALIBRACION DEL ANEMOMETRO.....</b>	<b>8</b>



**PROTOCOLO PARA EVALUACIÓN DE VENTILACIÓN**RAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 953**LOCALIDAD: **AVELLANEDA**PROVINCIA: **BUENOS AIRES**CP: **1868**CUIT: **33-60090502-9**

HORARIOS Y TURNO HABITUALES:

**DATOS DE LA MEDICION**INSTRUMENTO UTILIZADO: **ANEMOMETRO** MARCA: **TESTO** MODELO: **425** NUMERO DE SERIE: **131106-1**FECHA DE CALIBRACION DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO EN LA MEDICION: **01-02-19**

METODOLOGIA UTILIZADA EN LA MEDICION:

FECHA DE MEDICION:

**23 - 01 - 2020**

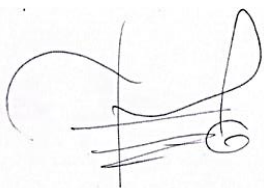
HORA DE INICIO:

**14:20HS**

HORA DE FINALIZACION:

**15:00HS**CONDICION ATMOSFERICA: PRESION: **1.021,2 Hpa** HUMEDAD: **61 %** TEMPERATURA: **31 °C** NUBOSIDAD: **Despejado****DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A LA MEDICION**

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

OBS: **Al momento de la toma de muestra se encontraba el personal desarrollando sus tareas habituales.****Leandro Damián Mory**

Lic. en Seg e Hig en el Trabajo

Mat COPIE LP 574 REG 1699

Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental

Colegio Profesional de Químicos MAT: 6594

PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACION			
RAZON SOCIAL: <b>MAXIPACK SA.</b>		CUIT: <b>33-60090502-9</b>	
DIRECCION: <b>FELIPE ALDECOA 953</b>		LOCALIDAD: <b>AVELLANEDA</b>	CP: <b>1868</b> PROVINCIA: <b>BUENOS AIRES</b>

CALCULOS DE VENTILACION OBLIGATORIA LOCAL 1							
Local	Perímetro (m)		Volumen (m³)	Personal (p)	volumen por persona (m³/p)	Tipo de actividad	Caudal necesario por persona (m³/h p) Caudal total necesario (m³/h)
<b>1</b>	largo	78,3	25792,02	42	614,09	Moderado	18 756
	ancho	73,2					
	altura	4,5					

CALCULOS DE VENTILACION MEDIDA Y CUMPLIMIENTO							
Punto de Muestreo	Tipo de difusor	Sección (m²)	Velocidad (m/s)	Temperatura (°C)	Q total (m³/s)	Q total (m³/h)	¿Cumple con los Valores de ventilación exigidos?
<b>1</b>	PORTON 1	9	<b>0,98</b>	<b>36</b>	8,82	31752	<b>SI</b>
<b>2</b>	PORTON 2	6	<b>0,48</b>	<b>37,6</b>	2,88	10368	
<b>3</b>	PORTON 3	6	<b>0,26</b>	<b>31,6</b>	1,56	5616	

**Leandro Damián Mory**  
 Lic. en Seg e Hig en el Trabajo  
 Mat COPIME LP 574 REG 1699  
 Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental  
 Colegio Profesional de Químicos-MAT: 6594





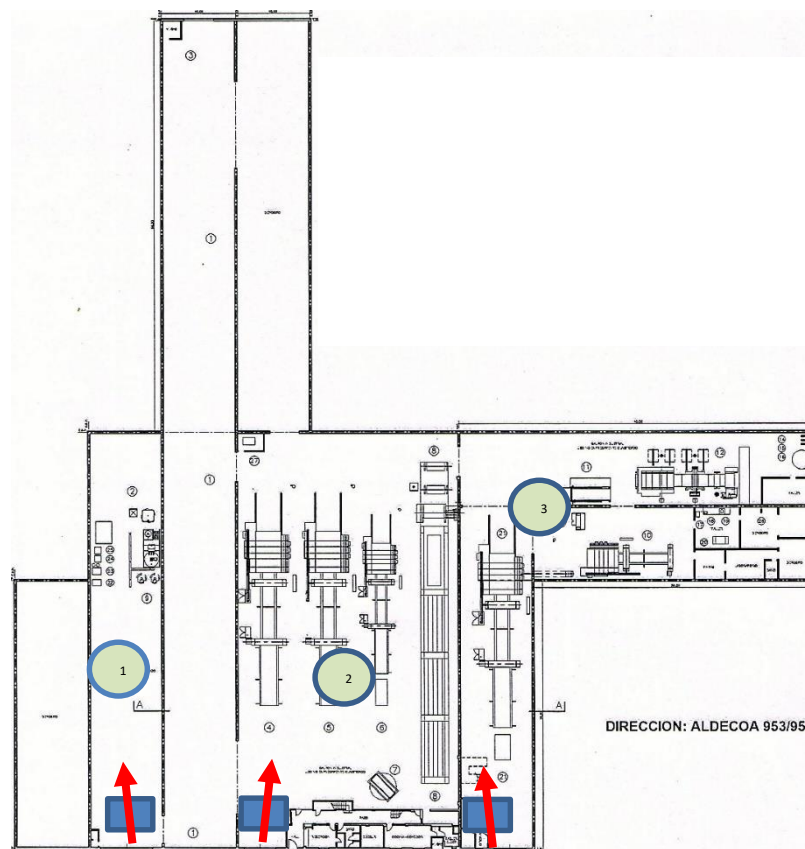
## PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACION

RAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**CUIT: **33-60090502-9**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 953**LOCALIDAD: **AVELLANEDA**CP: **1868**PROVINCIA: **BUENOS AIRES**

### SISTEMA DE VENTILACION

#### REFERENCIAS

	Punto de muestreo
	Entrada de aire



DIRECCION: ALDECOA 953/957

**Leandro Damián Mory**

Lic. en Seg e Hig en el Trabajo

Mat COPIME LP 574 REG 1699

Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental  
Colegio Profesional de Químicos MAT. 6594

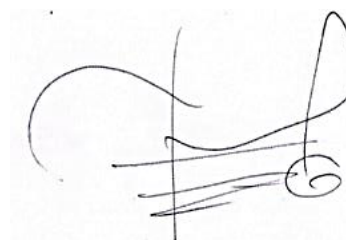
**PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACION**RAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**CUIT: **33-60090502-9**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 953**LOCALIDAD: **AVELLANEDA**CP: **1868**PROVINCIA: **BUENOS AIRES****ANALISIS DE LOS RESULTADOS Y MEDIDAS CORRELATIVAS****Conclusiones**

Teniendo en cuenta la legislación de aplicación presente en el Capítulo 11 del Decreto 351/79 (PEN) reglamentario de la Ley19587 (PEN) Higiene y Seguridad en el Trabajo; se procedió a la realización del presente estudio.

Por lo expuesto, atento a los datos obtenidos y a partir del contraste de los mismos con los límites establecidos en la normativa de aplicación vigente, se concluye que, bajo las condiciones operativas existentes al momento de la realización de las mediciones y en función de los parámetros evaluados, los puestos de trabajos objeto del estudio, que opera dentro de las instalaciones del establecimiento de la planta industrial de MAXIPACK SA., ubicado en FELIPE ALDECOA 953 de la Localidad de AVELLANEDA, BUENOS AIRES se adecuan a los límites vigentes.

**Recomendaciones**

Se recomienda realizar un nuevo estudio si las condiciones de los puestos son modificadas.

**Leandro Damián Mory**

Lic. en Seg e Hig en el Trabajo

Mat COPIME LP 574 REG 1699

Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental

Colegio Profesional de Químicos MAT: 6594


## ANEXO I – TABLA DEC. 351/79, CAP 11.

Ventilación mínima requerida en función del número de ocupantes y tipo de actividad Según Decreto reglamentario N°351/79, Cap. 11.

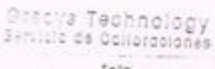
VENTILACION MINIMA REQUERIDA EN FUNCION DEL NUMERO DE OCUPANTES		
Para actividad sedentaria		
Cantidad de personas	Cubaje del local en m <sup>3</sup> por personas (m <sup>3</sup> /p)	Caudal de aire necesario en m <sup>3</sup> por hora por persona (m <sup>3</sup> /h p)
1	3	43
1	6	29
1	9	21
1	12	15
1	15	12

VENTILACION MINIMA REQUERIDA EN FUNCION DEL NUMERO DE OCUPANTES		
Para actividad moderada		
Cantidad de personas	Cubaje del local en m <sup>3</sup> por personas (m <sup>3</sup> /p)	Caudal de aire necesario en m <sup>3</sup> por hora por persona (m <sup>3</sup> /h p)
1	3	65
1	6	43
1	9	31
1	12	23
1	15	18

## ANEXO II – CERTIFICADO DE CALIBRACION DEL ANEMOMETRO

CERTIFICADO DE CALIBRACION Calibration Certificate		 GRECYS TECHNOLOGY DISTRIBUIDOR EL EQUIPAMIENTO Batafior 86 Cap. Fed. - TE/ FAX: (011) 4674-5300 info@grecys.com.ar	
Certificado/ Documento n°: Certificate Number	131106-1	Orden de Servicio Número Service Order Number	calibracion
Objeto Object	Anemómetro		
Fabricante Manufacturer	Testo		
Modelo Model	425		
Número de Serie Series Number	131106-1		
Número de Orden Interno (TAG) TAG number	IM/TAN-01		
Cliente Customer	Lic Leandro Mory (ANALITYCA OCUPACIONAL)		
Fecha de Calibración Calibration Date	01 - feb - 19	Fecha de Vencimiento	
Lugar de Calibración Place of Calibration	La Plata	Calle 16 e/ 47 y 48	

22 - feb - 19  
Fecha de Emisión / Date of Issue

  
Grecys Technology  
Servicio de Calibraciones

Sello

22 - feb - 19  
Fecha de Aprobación de Cliente

Univ. Nacional de La Plata  
Responsable de la Calibración / Calibration Responsible

Leonardo Carrasquel  
Revisado Por

LEANDRO DAMIAN MORY  
LIC. EN SEG. E. HIG. EN EL TRABAJO  
LIC. EN SEG. E. HIG. EN EL TRABAJO  
MAT. COPIE LP 574 SRT G 1699 CPQES: 4  
RESP. CABLE DE SEGURIDAD, SALUD  
OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE  
REPUBLICA ARGENTINA

Grecys Technology