

	PROTOCOLO PARA ESTUDIO DE VENTILACIÓN	Vigencia: 23/01/21
		Hoja 1 de 8

PROTOCOLO: 14853 COD 13


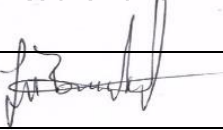
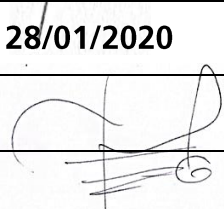
ESTUDIO DE VENTILACION

MAXIPACK SA.

CODIFICACION

ID	Nº	Tipo	Denominación	Versión	Vigencia	
					Aprobación	Caducidad
COD 13	14853	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: 	

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

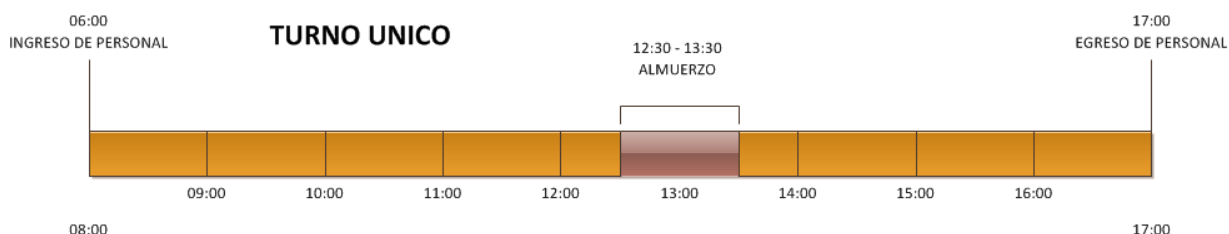
CONTENIDO

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



PROTOCOLO PARA EVALUACIÓN DE VENTILACIÓNRAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 750**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

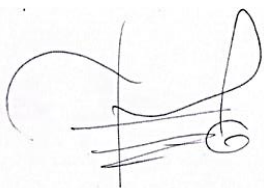
HORA DE INICIO:

15:00HS

HORA DE FINALIZACION:

15:30HSCONDICION 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

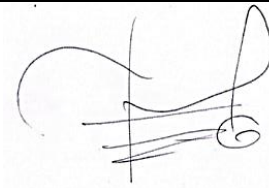
Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental

Colegio Profesional de Químicos MAT: 6594

PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACION			
RAZON SOCIAL: MAXIPACK SA.		CUIT: 33-60090502-9	
DIRECCION: FELIPE ALDECOA 750		LOCALIDAD: AVELLANEDA	CP: 1868 PROVINCIA: BUENOS AIRES

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)
1	largo	54,7	7320,6	16	457,53	Moderado	18	288
	ancho	32,4						
	altura	4,15						

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?
1	PORTON GENERAL	7,2	0,65	35,2	4,68	16848	SI

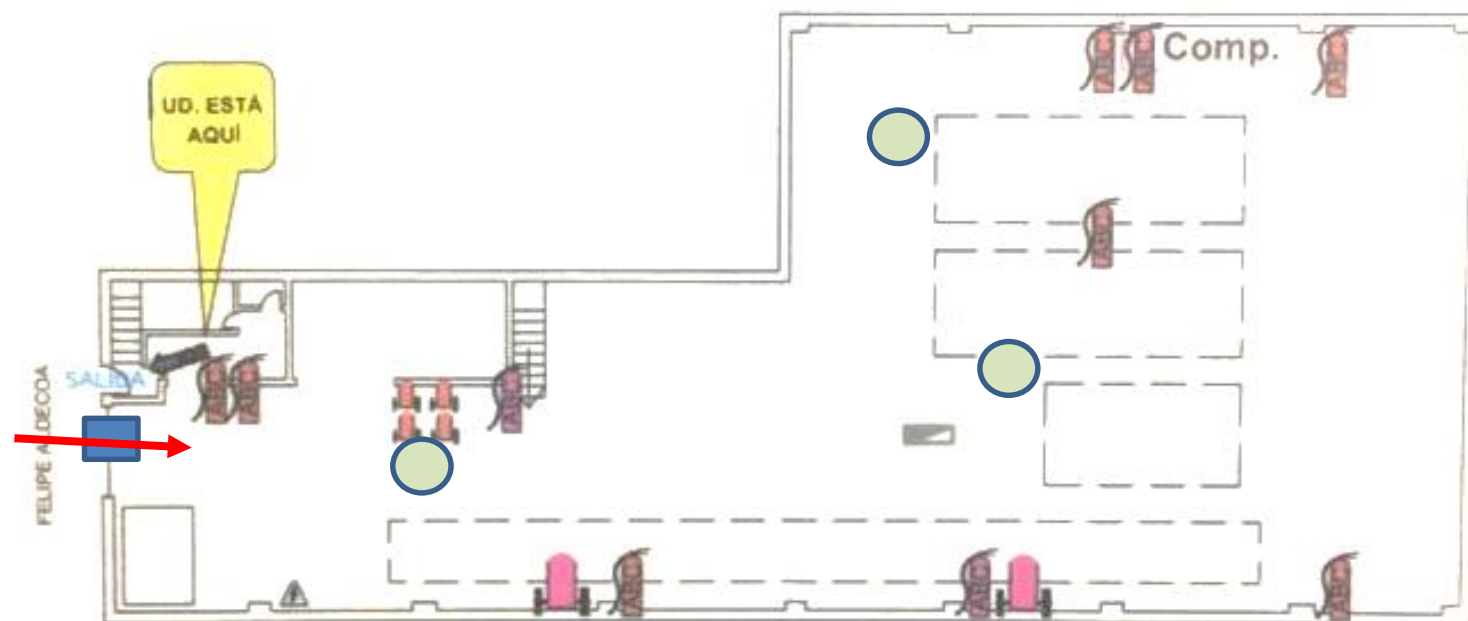


Leandro Damián Mory
 Lic. en Seg e Hig en el Trabajo
 Mat COPIE LP 574 REG 1699
 Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental
 Colegio Profesional de Químicos MAT: 6594



PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACION

RAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**CUIT: **33-60090502-9**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 750**LOCALIDAD: **AVELLANEDA**CP: **1868**PROVINCIA: **BUENOS AIRES**

SISTEMA DE VENTILACION



REFERENCIAS

	Puntos de muestreo
	Entrada de aire

Leandro Damián MoryLic. en Seg y Hig en el Trabajo
Mat COPIE LP 574 REG 1699Especialista en Toxicología y Contaminación Ambiental
Colegio Profesional de Químicos MAT: 6594

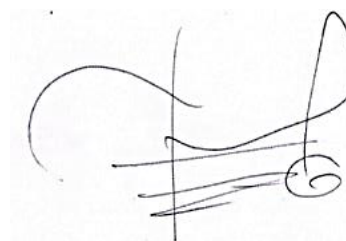
PROTOCOLO PARA EVALUACION DE VENTILACIONRAZON SOCIAL: **MAXIPACK SA.**CUIT: **33-60090502-9**DIRECCION: **FELIPE ALDECOA 750**LOCALIDAD: **AVELLANEDA**CP: **1868**PROVINCIA: **BUENOS AIRES****ANALISIS DE LOS RESULTADOS Y MEDIDAS CORRELATIVAS****Conclusiones**

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 750 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 ³ por personas (m ³ /p)	Caudal de aire necesario en m ³ por hora por persona (m ³ /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 ³ por personas (m ³ /p)	Caudal de aire necesario en m ³ por hora por persona (m ³ /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
Selo

22 - feb - 19
Fecha de Aprobación de Cliente

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

Leonardo Carrascal
Revisado Por

LEANDRO DAMIAN MORY
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
COMARBA ARGENTINA

Grecys Technology