

# GUÍA PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE SISTEMAS CLOCALES

Toda la información que se consigna en este documento y sus Anexos tiene carácter de Declaración Jurada.

## PROYECTO N°

Nombre del Proyecto:

PROVINCIA:

DEPARTAMENTO:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

PARAJE, COLONIA o BARRIO:

ORGANISMO RESPONSABLE –ENTE LOCAL-:

\_\_\_\_\_  
Firma Representante del Ente Local

Fecha presentación:

**Palacio de Correos**

Av. L. N. Alem 339 - Piso 5° - Oficina 550  
(C1003AAD) Ciudad de Buenos Aires, Argentina  
Teléfonos: (011) 5776-0862 al 0864 /// Fax (011) 5776-0866  
Correo electrónico: [prosofa@prosofa.gov.ar](mailto:prosofa@prosofa.gov.ar)

**TIPO DE INTERVENCIÓN SOLICITADA:** *(marcar con una cruz)*

<input type="checkbox"/>	NUEVA
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN OBRA PROSOFA
<input type="checkbox"/>	REFACCIÓN
<input type="checkbox"/>	REHABILITACIÓN

**EQUIPAMIENTO SOLICITADO:** *(marcar con una cruz)*

<input type="checkbox"/>	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO
<input type="checkbox"/>	SÓLO EQUIPAMIENTO
<input type="checkbox"/>	SIN EQUIPAMIENTO

**OBRAS COMPLEMENTARIAS A SANEAMIENTO BASICO QUE INTEGRAN EL PROYECTO PARA EL CUAL SE SOLICITA FINANCIAMIENTO:** *(marcar con una cruz)*

<input type="checkbox"/>	OBRAS DE AGUA POTABLE – Infraestructura / Equipamiento
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE EDUCACION - Infraestructura / Equipamiento
<input type="checkbox"/>	OBRAS DE SALUD - Infraestructura / Equipamiento
<input type="checkbox"/>	PEQUEÑAS OBRAS DE TIPO COMUNITARIO – Infraestructura / Equipamiento

**IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN:** *(Listar las fuentes de información)*

**CANTIDAD DE POBLACIÓN Y DE HOGARES DE LA LOCALIDAD:**

POBLACIÓN

HOGARES

FUENTE DE DATOS:

AÑO:

**CANTIDAD DE POBLACIÓN Y DE HOGARES DEL BARRIO, PARAJE O COLONIA:**

POBLACIÓN

HOGARES

FUENTE DE DATOS:

AÑO:

**PORCENTAJE CON NECESIDADES BÁSICAS INSATISFECHAS DEL BARRIO, PARAJE O COLONIA:**

POBLACIÓN  %

HOGARES  %

FUENTE DE DATOS:

AÑO:

**CANTIDAD DE POBLACIÓN Y DE HOGARES AFECTADOS POR EL PROBLEMA SELECCIONADO:**

POBLACIÓN

HOGARES

FUENTE DE DATOS:

AÑO:

**CANTIDAD DE POBLACIÓN Y DE HOGARES A SER BENEFICIADOS CON EL PROYECTO:**

POBLACIÓN

HOGARES

FUENTE DE DATOS:

AÑO:

**POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO:** *(marcar con una cruz)*

<input type="checkbox"/>	CRIOLLOS
<input type="checkbox"/>	ABORÍGENES

**PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROYECTO:**

\$

# Identificación del Proyecto

**DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:**

Causa 1:
Causa 2:
Causa 3:
Breve descripción:

**CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA:**

Consecuencia 1:
Consecuencia 2:
Consecuencia 3:
Breve descripción:

**OBJETIVO DEL PROYECTO:**

--

**COMPONENTES DEL PROYECTO** *(listar las partes técnicas principales que la integran)*

Componente 1:
Componente 2:
Componente n:

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL PROYECTO:** *(Completar los datos necesarios que den cuenta de la obra solicitada, detallar todos los componentes incluyendo, en el caso de solicitarlo, el equipamiento y las conexiones a la red, diferenciar cuántas son a viviendas y cuántas son a instituciones –escuela, hospital, iglesia, etc.)*

--

## **Ubicación Geográfica**

Incluir mapa de la provincia con división departamental,  
municipal y ubicación de la localidad

## **Información sobre variables ambientales**

## CARACTERIZACIÓN AMBIENTAL DEL PROYECTO:

### CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR DONDE SE IMPLANTARÁ EL PROYECTO:

Códigos (Circular)	Zona de emplazamiento del proyecto
1	Zona Urbana
2	Zona semirural (viviendas dispersas)
3	Zona rural (minifundios, chacras)
4	Asentamiento
4.1	Irregular (Villa de Emergencia)
4.2	Regular
5	Otras, especificar:

#### Realice una descripción general de la zona:

#### Situación ambiental circundante del lugar de emplazamiento del proyecto:

(Circular la situación correspondiente e indicar distancia de la misma al lugar de emplazamiento)

Código (Circular)	Situación ambiental	
1	Zona inundable por lluvia intensa	
2	Zona inundable por desborde de cursos superficiales	
3	Ríos o arroyos	Distancia en km.:
4	Proximidad a basural	Distancia en km.:
5	Cercanía a Plantas de tratamiento de líquidos cloacales	Distancia en km.:
6	Proximidad a Transformadores de Alta Tensión	Distancia en km.:
7	Proximidad a Establecimientos Industriales, Comerciales o especiales. Especificar:	Distancia en km.:
8	Otros, especificar:	Distancia en km.:

### DATOS CLIMATOLÓGICOS:

Detalle el tipo de clima:

Temperatura (°C):				
Máxima Absoluta	Fecha	Mínima Absoluta	Fecha	
Precipitaciones (mm):				
Máxima		Mínima		Total Anual
Mes	Cantidad	Mes	Cantidad	Cantidad
Frecuencia de Precipitaciones extraordinarias (Años)				
Vientos Predominantes:				
Dirección		Velocidad (km por hora)		
Heliofanía: (completar únicamente si es una variable sustantiva del proyecto)				
Horas Día		Horas Total Año		
Máxima	Mínima			

### VEGETACIÓN PREDOMINANTE EN LA ZONA/ ESPECIES AFECTADAS A LA OBRA

Código (Circular)	Tipo	Nombre de las especies predominantes	Especies arbóreas afectadas con la obra	Cantidad	Identificar si A: Adulto y J: Joven
1	Monte				
2	Especies Autóctonas				
3	Bosque natural				
4	Bosque implantado				
5	Otras, especificar:				

#### Adjuntar croquis con los siguientes datos:

Referencias
Planialtimetría
Planta Urbana
Redes de servicios discriminados (agua, cloacas, energía eléctrica)
Acceso (tipos)
Demarcación de ríos arroyos y sentido de escurrimiento
Ubicación de tomas de agua y plantas potabilizadoras
Ubicación de disposición de residuos domiciliarios
Ubicación de plantas de tratamiento de líquidos cloacales
Ubicación de Monumentos Históricos

#### CARACTERÍSTICA DEL SUELO:

Códigos (Circular)	Tipo de suelo	Nivel capa freática (mts)
1	Arenoso	
2	Arcilloso	
3	Rocoso	
4	Otro, especificar:	

#### MONUMENTO HISTÓRICO:

¿Existe algún monumento histórico que se vea afectado por la obra? (circular)	si	no	Describir	
---	----	----	-----------	--

#### ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS:

Existen dentro del lugar de emplazamiento del proyecto áreas naturales protegidas? (circular)	si	no	Describir	
---	----	----	-----------	--

#### DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DE TIPO DOMICILIARIO:

Código (Circular)	
1	TIPO DE SISTEMA DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS
1.1	Basural a cielo abierto
1.2	Quema a cielo abierto
1.3	Incineración en horno
1.4	Relleno sanitario
1.5	No hay
1.6	Otros, especificar
2	RESPONSABLE DE LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS
2.1	Municipalidad
2.2	Empresa Privatizada
2.3	Vecinos
2.4	Otros, especificar:
3	FRECUENCIA DE LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS
3.1	Diaria
3.2	Semanal
3.3	Mensual
3.4	Sin frecuencia determinada
3.5	Otros, especificar:

**Distancia y ubicación del sitio de disposición con respecto a zona urbanizada y al lugar de emplazamiento del proyecto:**

Distancia en km. del sitio de disposición respecto de zona urbanizada	
Distancia en km. del sitio de disposición respecto de la zona de emplazamiento del proyecto	

**INSUMOS LOCALES DISPONIBLES PARA LA OBRA SOLICITADA:**

<b>Código</b> <i>(Circular)</i>	<b>Insumos Locales</b>
<b>1</b>	Áridos
<b>2</b>	Madera
<b>3</b>	Ladrillos
<b>4</b>	Otros, especificar:

**COMPLETAR LA MATRIZ DE IMPACTO AMBIENTAL APLICABLE AL PROYECTO**

Se incluye un modelo de matriz ambiental, en la cual se deberán marcar con una cruz los distintos ambientes afectados para cada una de las actividades de obra y de operación y mantenimiento estimadas para este proyecto en particular.

Sobre la base de la matriz del proyecto se deberá realizar un informe (se incluye guía de contenidos de informe de evaluación ambiental) en donde se ponderará e identificará los impactos señalados dicha matriz, proponiendo en los casos necesarios medidas de mitigación. Finalmente se deberá presentar un Plan de acción y monitoreo ambiental para el proyecto

- 1. MODELO DE MATRIZ AMBIENTAL** *(ver en página siguiente)*
- 2. GUÍA DE CONTENIDOS DEL INFORME DE EVALUACIÓN AMBIENTAL**

**Impactos ambientales significativos y mitigación propuesta**

- Identificación y ponderación de impactos significativos
  - Impactos durante la construcción
  - Impactos durante la operación
- Medidas de mitigación
  - Descripción de las medidas propuestas
  - Determinación del costo de las medidas propuestas

**Plan de acción y monitoreo ambiental**

- Línea de base de variables posibles de impactar
  - Indicadores físicos
  - Indicadores biológicos
  - Indicadores sociales, económicos y culturales
- Plan de implementación de medidas de mitigación
  - Medidas a aplicar durante la construcción
  - Medidas a aplicar durante la operación
- Plan de seguimiento ambiental
  - Control del cumplimiento de medidas previstas para la etapa de construcción
  - Control del cumplimiento de medidas de mitigación previstas durante el funcionamiento
  - Monitoreo de evolución de variables incluidas en la línea de base
- Mecanismos de participación ciudadana y entes locales

**EJEMPLO DE MATRIZ DE IMPACTOS APLICABLE A UN PROYECTO DE SISTEMA CLOACAL**

	Ambiente Físico					Ambiente biótico							Ambiente Social															
	Aguas superficiales	Aguas subterráneas	Calidad de aguas	Suelo agrícola	Suelo urbano	Calidad del aire	Nivel de ruidos	Bosques	Forestación urbana	Praderas	Cultivos	Humedales	Fauna silvestre	Animales domésticos	Animales de cría	Microfauna	Participación pública	Seguridad	Salud	Infraestructura pública	Tránsito vehicular	Empleo y renta	Valor de la tierra	Usos del suelo	Actividades recreativas	Valores históricos	Migración poblacional	
<b>Actividades a desarrollar durante la construcción</b>																												
Instalación de campamentos y depósitos																												
Limpieza de terrenos																												
Demolición de estructuras y retiro de materiales																												
Rotura de pavimentos y veredas																												
Cierre de calles																												
Excavación y relleno de zanjas																												
Excavación de lagunas																												
Transporte y acopio de materiales																												
Colocación de cañerías																												
Excavación bocas de registro																												
Realización de Bocas de registro																												
Reposición de veredas y pavimentos																												
Conexiones domiciliarias																												
Purgado de cañerías																												
Realización de pozo de bombeo																												
Instalaciones eléctricas																												
Sistema cloración sobre vuelco																												



# **Informe Socioeconómico y Acceso a Servicios de Salud y Educación**

**TRABAJO E INGRESOS:**

Actividades económicas principales donde trabaja mayoritariamente la población del lugar de emplazamiento del Proyecto:

Código (Circular)	¿A qué actividades se dedican principalmente los habitantes del lugar de emplazamiento del proyecto? (Marcar hasta las tres principales, en orden de importancia comenzando por el número 1)	Prioridad
1	Agricultura	
2	Comercio	
3	Ganadería	
4	Producción artesanal	
5	Construcción	
6	Producción industrial	
7	Servicios	
8	Minería	
9	Servicio doméstico	
10	Beneficiarios de Programas de Empleo	
11	Otros, especificar:	

**LUGAR DE TRABAJO:**

¿La mayoría de la población trabaja en el lugar? (marcar con una cruz)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿La mayoría de la población se traslada para trabajar? (marcar con una cruz)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿A qué lugar se traslada para trabajar? (circular el código que responda a la mayoría de traslados e indicar Km. en caso de cód. 1)	1 A otra localidad, distancia en km: ..... 2 A otra provincia.	
¿Con qué frecuencia se traslada la mayoría de la población? (circular el código que responda a la mayor frecuencia)	1 Estacional 2 Permanente	
Si se traslada en forma permanente, detallar la forma (circular el código que responda a la mayor frecuencia)	1 Diaria 2 Semanal 3 Mensual 4 Sin frecuencia determinada	

¿Cuánto se paga en promedio la hora de trabajo en las actividades habituales de la zona?	\$ <input type="text"/>
--	-------------------------

**DESOCUPADOS:**

	Cantidad de personas mayores de 13 años del emplazamiento del proyecto	Cantidad de personas mayores de 13 años que <u>no trabajan y buscan trabajo en el lugar de emplazamiento del proyecto</u>
Desocupación	Fuente de Datos: <input type="text"/>	Fuente de Datos: <input type="text"/>

<b>Cantidad de Beneficiarios Programa Jefes y Jefas de Hogar Desocupados (JJHD) del Lugar de Emplazamiento</b>	<input type="text"/>
--	----------------------

¿EXISTEN EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS? (Huerta, granjas, elaboración de alimentos, etc., en el nivel familiar o comunitario) (marcar con una cruz)

SI  Unifamiliar   
 Multifamiliar   
 Comunitarias

NO

¿Existen en el lugar de emplazamiento del proyecto galpones para almacenar la producción?	Comunitarios	Privados
SI		
NO		

**DETALLE LA EXISTENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE MANO DE OBRA DISPONIBLE PARA LA OBRA SOLICITADA EN EL PROYECTO:**

Código (Circular)	Especialidad
1	Albañiles
2	Peones rurales
3	Gasistas, electricistas, plomeros, pintores y otros oficios
4	Otros, especificar:

**VIVIENDA:**

**Tipo de vivienda predominante en la zona de emplazamiento del Proyecto** (ver categorías de INDEC)

Código (Circular)	Tipo de Vivienda
1	Consolidada (vivienda completa con paredes de mampostería)
2	Casilla (propia de las áreas urbanas, corresponde a viviendas aisladas o agrupadas construidas con materiales de muy baja calidad o de deshecho y sin los servicios sanitarios adecuados)
3	Rancho
4	Otros, especificar:

Código (Circular)	Tipo de Pisos
1	Tierra
2	Piso de cerámica, baldosa, mosaico, alfombra, plástico, cemento, ladrillo fijo
3	Otros, especificar:

**SALUD:**

**Referencie todos los efectores de salud que utilizan los pobladores del lugar de emplazamiento del proyecto.** (Ej.: centro de salud cabecera, hospital más cercano, etc.)

Tipo de Efactor (1)	Nombre Efactor	Dentro del lugar de emplazamiento (marcar con una cruz)	Fuera del Lugar de Emplazamiento		Servicios que presta								Tasas de consultas mensuales aproximadas		
			Distancia (en km)	Tiempo de traslado (en minutos)	Medio de transporte utilizado (2)	(marcar con 1: si es programado o 2: si es permanente en el casillero correspondiente)									
						Atención Médica	Enfermería	Vacunación	Internación	Sala de Parto	Leptos.	(odont., ojos, Rx,		Traslado de emergencia	

(1) Tipo de Efactor: 1: Hospital / 2: Centro de Salud / 3: Sala de Primeros Auxilios

(2) Medio de transporte utilizado: 1: colectivo / 2: remise / 3: auto particular / 4: carro, bicicleta / 5: a pie

¿Existen Agentes Sanitarios?

SI  NO

Problemas de salud del lugar de emplazamiento del proyecto (marcar con una cruz)			
¿Existen problemas de desnutrición infantil? (Indicar las fuentes de información)	SI		NO
Fuente:			

¿Se han reportado casos de desnutrición infantil en el último año? (Indicar fuentes de información)	SI		NO	
	Fuente:			
¿Existen enfermedades que se repiten con frecuencia? (Listar tres en orden de importancia: ej. Cólera, Chagas, Dengue, Diarreas, Hepatitis, Meningitis, Parasitosis, Respiratorias, otras).	SI		NO	
	Listar: 1- 2- 3-			
	Fuente:			

**EDUCACIÓN:**

Referencie las escuelas donde asisten los pobladores del lugar de emplazamiento

Nº de Orden	Escuela "Nombre"	Nro.	Nivel	Matrícula	Relación alumnos/docentes	Dentro del Lugar de Emplazamiento (Marcar con una cruz)	Fuera del Lugar de Emplazamiento (Distancia en Km.)	Funciona como albergue (Marcar con una cruz cuando corresponda)
			1. Inicial (Ley Nac. de Educ.) 2. EGB1 (Ley Nac. de Educ.) 3. EGB2 (Ley Nac. de Educ.) 4. EGB3 (Ley Nac. de Educ.) 5. Polimodal (Ley Nac. de Educ.) 6. Primaria 7. Secundaria 8. Terciaria 9. Escuela Satélite					
1								
2								
3								
4								

	Cantidad de niños/adolescentes de 5 a 14 años en el lugar de emplazamiento del proyecto	Cantidad de niños/adolescentes de 5 a 14 años en el lugar de emplazamiento del proyecto que asisten a la escuela
Escolarización		

# **Infraestructura Física del Lugar de Emplazamiento del Proyecto**

## VÍAS DE ACCESO AL BARRIO, PARAJE O COLONIA:

**Distancia a los centros urbanos de mayor vinculación** (si fuera un paraje o colonia incluir distancia a la localidad de pertenencia):

Nombre del Centro Urbano	Distancia en km.
Centro Urbano 1 (Nombre):	km.
Centro Urbano 2 (Nombre):	km.
Centro Urbano 3 (Nombre):	km.

## Estado de las vías de acceso desde los centros urbanos de mayor vinculación:

Vía de Acceso al Lugar de Emplazamiento	ESTADO (1)			Tipo de Acceso (2)
	B	M	C	
Desde Centro Urbano 1 (Nombre):				
Desde Centro Urbano 2 (Nombre):				
Desde Centro Urbano 3 (Nombre):				

**(1) B:** Bueno, se puede circular sin inconvenientes. **M:** Malo, se puede circular con numerosos inconvenientes. **C:** Condicionado, se puede circular en forma intermitente (desmoronamiento, inundaciones, cruce de ríos, etc.)

**(2) Tipo de Acceso:** senda; asfalto; mejorado; enripiado; camino vecinal; otro, especificar.

## MEDIOS DE TRANSPORTE:

¿Cuáles son los medios de traslado más usuales para comunicarse con la localidad u otros centros urbanos?

Código (Circular)	Medio de Transporte	Frecuencia (marcar con una cruz)					
		Diaria		Semanal		Mensual	Otra, especificar
1	Transporte con frecuencia determinada y tarifado						
2	Transporte sin frecuencia determinada y tarifado						
3	Transporte con frecuencia determinada y gratuito						
4	Transporte sin frecuencia determinada y gratuito						
5	No hay medios de transporte						
6	Otro, especificar:						

## ACCESO A SERVICIOS DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA:

(Circular cuando el servicio existe aunque sólo una proporción de la población tenga acceso al mismo)

Código (Circular)	Servicio					
1	Agua Potable					
2	Cloacas					
3	Gas					
4	Electricidad	Potencia en KW				
5	Servicio de recolección de basura					
6	Alcantarillado					
7	Pavimento					
8	Radio	Equipos de radio para comunicación local (HF/UHF/ VHF/ otros)		AM	FM	
9	Otros, especificar:					

**Indicar las características de infraestructura básica en el lugar de emplazamiento del proyecto** (En el caso de AGUA POTABLE y SANEAMIENTO, la suma de las opciones debe coincidir con la cantidad de población y hogares del lugar de emplazamiento)

<b>Código (Circular)</b>	<b>Características de la infraestructura</b>		
<b>1</b>	<b>AGUA POTABLE</b>	<b>Población</b>	<b>Hogares</b>
1.1	Desde pozo de balde		
1.2	Desde arroyo o vertiente		
1.3	Grifo público en Red de Agua Potable		
1.4	Conexión domiciliaria a Red Pública		
1.5	Otros, especificar:		
<b>2</b>	<b>SANEAMIENTO</b>	<b>Población</b>	<b>Hogares</b>
2.1	Ningún tipo de instalación		
2.2	Letrinas		
2.3	Baño con arrastre de agua a cámara séptica y pozo absorbente		
2.4	Conexión a Red Cloacal sin tratamiento		
2.5	Conexión a Red Cloacal con tratamiento		
2.6	Otros, especificar:		
<b>3</b>	<b>EDIFICIOS DE SALUD</b>	<b>Población</b>	
3.1	Inexistencia de Centros de Salud		
3.2	Espacio de atención insuficiente		
3.3	Estado edilicio deficitario		
3.4	Falta de agua potable		
3.5	Faltan baños		
3.6	Falta de equipamiento		
3.7	Falta de recursos profesionales		
3.8	Faltan servicios de salud		
3.9	Otros, especificar:		
<b>4</b>	<b>EDIFICIOS DE EDUCACIÓN</b>	<b>Matrícula</b>	
4.1	Inexistencia de Establecimiento educativo		
4.2	Insuficiencia de aulas		
4.3	Insuficiencia de espacio de recreación		
4.4	Estado edilicio deficitario		
4.5	Falta de agua potable		
4.6	Faltan baños		
4.7	Falta de equipamiento		
4.8	Falta de recursos profesionales		
4.9	Otros, especificar:		
<b>5</b>	<b>PEQUEÑAS OBRAS COMUNITARIAS</b>	<b>Población</b>	
5.1	Falta de espacios de recreación y deporte en el barrio		
5.2	Falta de espacios para apoyo a actividades productivas (graneros, silos, playones de acopio y peso, playones para venta, etc.)		
5.3	Falta de conexiones por barreras físicas (Ej. Puentes peatonales, badenes, etc.)		
5.4	Inexistencia de CUCs		
5.5	Estado edilicio deficitario del CUC		
5.6	Falta de agua potable en CUC		
5.7	Falta de baños en CUC		
5.8	Otros, especificar:		

Fuentes de información consultadas:



# Infraestructura Social

**A QUÉ DISTANCIA DEL CENTRO DEL LUGAR DE EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO SE ENCUENTRAN LOS SIGUIENTES EDIFICIOS PÚBLICOS.** (Indicar distancia en km. Si los edificios se encuentran en el lugar de emplazamiento, indicar 0 Km)

Comedores	<input type="text"/> km.	Iglesias	<input type="text"/> km.	Gendarmería	<input type="text"/> km.	Delegación PAMI	<input type="text"/> km.
Biblioteca	<input type="text"/> km.	Policía	<input type="text"/> km.	Farmacia	<input type="text"/> km.	Bomberos	<input type="text"/> km.
Correo	<input type="text"/> km.	Cabina Telefónica	<input type="text"/> km.			Internet	<input type="text"/> km.
				Estación de tren, parada de ómnibus, colectivo			<input type="text"/> km.

Otros, especificar:

**INDICAR CUÁLES SON LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL QUE OPERAN EN EL LUGAR DE EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO:**

Código (Circular)	Instituciones/Organizaciones
1	CARITAS
2	UNICEF
3	Clubes sociales y deportivos
4	Cooperativas
5	Asociación de Pequeños Productores
6	Cooperadora
7	Club de madres
8	Comisión Vecinal
9	Sociedad de Fomento
10	Centro de jubilados
11	Otras, especificar:

**INDICAR CUÁLES SON LOS PROGRAMAS QUE OPERAN EN LA LOCALIDAD Y/O EL LUGAR DE EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO** (marcar con una cruz según corresponda en la localidad y/o el lugar de emplazamiento):

Jurisdicción y tipo de programa	Localidad	Lugar de emplazamiento
<b>PROGRAMAS NACIONALES</b>		
Jefes y Jefas de Hogar Desocupados (JJHD)		
Manos a la Obra		
Becas Escolares (PNBE)		
Entrega de leche para embarazadas y niños menores de dos años del Ministerio de Salud de la Nación		
Plan Nacional de Vacunación		
Entrega de Bolsones de Alimentos		
Comedores Escolares		
Comedores Comunitarios (Plan Alimentario, FOPAR)		
Entrega de semillas e insumos para huertas, granjas, etc. PSA, PROHUERTA, PROINDER, INTA, PRODERNEA		
Entrega de medicamentos en CAPS. REMEDIAR		
Construcción de Viviendas		
Regularización de Tierras. Programa ARRAIGO		
PROPASA		
PROMEBA		
Programas de Apoyo a Comunidades Indígenas		
Otros, especificar:		
<b>PROGRAMAS PROVINCIALES</b>		
Planes de Empleo		
Apoyo a emprendimientos productivos		
Programas de entrega de alimentos y comedores		
Programas de Salud (vacunación, entrega de leche, entrega de		
Programas de Vivienda		
Subsidios		
Programas de apoyo a la población rural		
Programas de Apoyo a Comunidades Indígenas		
Otros, especificar:		
<b>PROGRAMAS MUNICIPALES</b>		
Planes de Empleo		
Apoyo a emprendimientos productivos		
Programas de entrega de alimentos y comedores		
Programas de Salud (vacunación, entrega de leche, entrega de		
Programas de Vivienda		
Subsidios		
Programas de apoyo a la población rural		
Programas de Apoyo a Comunidades Indígenas		
Otros, especificar:		

# Documento Fotográfico

## **DOCUMENTO FOTOGRÁFICO**

Incluir fotos particulares y representativas referentes al proyecto solicitado:

- Foto panorámica del lugar.
- Fotos particulares del lugar de emplazamiento
- Fotos específicas (de existir) sobre las actuales instalaciones del sistema cloacal a intervenir.

Agregar al pie de cada fotografía una leyenda aclaratoria.

# **Sistemas de Eliminación de Líquidos Cloacales Situación Actual**

**COMPLETAR LOS DATOS REQUERIDOS SOBRE EL ACTUAL SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE LIQUIDOS CLOACALES**

¿Existe actualmente un sistema público de eliminación de excretas? ( <i>circular</i> )	si	no
--	----	----

Dotación diaria de agua existente (Litros /persona /día) ( <i>completar</i> )	Vuelco de líquidos cloacales (litros /persona /días)
---	--

**DATOS DEL SISTEMA ACTUAL**

**DATOS DEL ACTUAL SISTEMA DE TRATAMIENTO**

Antigüedad del sistema (años)	
Distancia del sistema de tratamiento a la zona urbana ( metros)	
Desnivel entre la red y el sistema de tratamiento	
Superficie de la planta ( m <sup>2</sup> )	
Capacidad de diseño del sistema (m <sup>3</sup> / hora)	
Capacidad operada (m <sup>3</sup> / hora)	
Capacidad disponible del sistema (m <sup>3</sup> / hora)	
Existe Disposición final de barros?	si no
Cuerpo receptor **	
¿Se realizan análisis del cuerpo receptor?	si (*) no ¿cada cuanto?
(*) Adjuntar protocolos de análisis	
(**) Río caudaloso laguna o embalse, arroyo o río de en caso caudal, esteros, duelo o humedales.	

**ESTADO DE LOS COMPONENTES QUE INTEGRAN EL ACTUAL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE LIQUIDOS CLOACALES**

Componentes		ESTADO DEL COMPONENTE				
		bueno	malo	insuficiente	Otro, aclarar	Dimensiones
Pretratamiento	Rejas					
	Desarenadores					
	Tamices					
	Otros, aclarar					
Tratamiento Primario	Sedimentadores					
	Lagunas Anaeróbicas					
	Lagunas Facultativas					
	Otros, aclarar					
Tratamiento secundario o biológico	Lechos percoladores					
	Barros activados					
	Lagunas facultativas					
	Lagunas aireadas					
	Tratamientos químicos					
	Otros, aclarar					
Tratamiento terciario	Tratamiento de barros					
	Filtros (lentos o rápidos)					
	Desinfección					
	Otros, aclarar					

**ELECTROMECAÑICOS QUE INTEGRAN EL ACTUAL SISTEMA**

Tipo de electromecánico	Caudal	Potencia	Altura manométrica	cantidad	ESTADO DEL COMPONENTE				
					bueno	malo	Insuficiente	Inadecuado	Otro, aclarar
Bomba centrífuga									
Bomba sumergible									
Bomba de rotor abierto									
Otros, aclarar									

**RED DE DISTRIBUCIÓN DEL ACTUAL SISTEMA**

Componente	Material	Long. m	Diámetro mm	ESTADO DEL COMPONENTE				
				bueno	malo	insuficiente	Inadecuado	Otro, aclarar
Colectora máxima								
Colectoras								
	Cantidad	Profundidades	Diámetro o superficie	bueno	malo	insuficiente	Inadecuado	Otro, aclarar
Bocas de registro								

Estaciones de bombeo									
Otra especificar									

CONEXIONES EXISTENTES								
Tipo de conexión	Material	Cantidad	Diámetro mm	ESTADO DEL COMPONENTE				
				bueno	malo	insuficiente	Inadecuado	Otro, aclarar
Conexiones (domiciliarias e institucionales)								

# **Sistemas de Eliminación de Líquidos Cloacales Parámetros de Diseño**

**COMPLETAR LOS DATOS REQUERIDOS SOBRE EL PROYECTO SOLICITADO.**

**POBLACIÓN BENEFICIARIA**

Período de diseño del proyecto (años)	Tasa de crecimiento poblacional (%)	Población al inicio del proyecto			Población al final del período de diseño del proyecto
		Total	Hombres	Mujeres	

**CARACTERÍSTICAS DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA PROYECTADO**

Recuerde que debe asesorarse con el Organismo de Saneamiento correspondiente para la elección más adecuada de la fuente que generará agua al sistema. De no ser posible, el Ente Local deberá recopilar información de origen confiable sobre estudios y trabajos efectuados para la zona del proyecto evaluando variables económicas, sociales, geológicas, hidrológicas, de calidad y de planificación general.

(completar solo los componentes solicitados en el proyecto)

Dotación diaria de agua propuesta (Litros /persona /día)				
Vuelco diario calculado (Litros /persona /día)				
Tipo de suelo predominante (circular)		Roca	Tosca	Arcilla
Distancia del sistema de tratamiento proyectado con respecto a las viviendas más cercanas ( metros)				
Cuerpo receptor r**				
Superficie de la planta (m <sup>2</sup> )				
Topografía: existen desniveles importantes dentro del área de emplazamiento del proyecto (circular)				si no
Disposición fina de barros (circular)	¿Se dispone de espacio para su disposición final?			si no
	¿Necesita ser transportado?			si no
	¿Se destinarán los barros para algún uso?			si no

(\*) Río caudaloso, laguna o embalse, arroyo o río de escaso caudal, esteros, suelo o humedales

**COMPONENTES QUE INTEGRAN EL TRATAMIENTO SOLICITADO \***

Componente		características	capacidad	cantidad
Pretratamiento	Rejas			
	Desarenadores			
	Tamises			
	Otros, aclarar			
Tratamiento Primario	Sedimentadores			
	Lagunas anaeróbicas			
	Lagunas facultativas			
	Otros, aclarar			
Tratamiento secundario	Lechos percoladores			
	Barros activados			
	Lagunas Facultativas			
	Lagunas aireadas			
	Tratamientos químicos			
Tratamiento terciario	Otros, aclarar			
	Tratamiento de barros			
	Filtros (lentos o rápidos)			
	desinfección			
Otros, aclarar				

\* El tratamiento a implementar depende de las características o tipo del cuerpo receptor

**ELECTROMECAÑICOS SOLICITADOS**

Recuerde asesorarse, teniendo en cuenta el tipo de energía requerida para el funcionamiento de los electromecánicos y la energía disponible en el terreno donde se realizará la perforación, sobre la necesidad de solicitar equipo adicional (por ej: un transformador)

Tipo	Caudal	Potencia	Altura manométrica	Ubicación *
Electrobomba Centrífuga				
Electrobomba Sumergible				
Bomba de rotor abierto				
Otra, especificar				

\* Identificar donde se instalarán: sistema de tratamiento o estaciones de bombeo

<b>RED SOLICITADA</b>				
<i>Recuerde al calcular la red, realizar un análisis de la topografía, la distribución de las viviendas existentes, estimando accesorios y las piezas especiales necesarias para el correcto funcionamiento del sistema.</i>				
Componente		material	longitud ( m )	diámetro (mm)
Colectora máxima				
Colectoras				
		Cantidad (Nº)	Profundidad	Diam o Sup
Bocas de registro	H<2.50m			
	H>2.50 m			
Estaciones de bombeo				
Otra, especificar				

<b>CONEXIONES SOLICITADAS</b>				
Tipo		material	diámetro	cantidad
Conexiones corta (domiciliarias e institucionales)				
Conexiones cortas con Cámara de Inspección (domiciliarias e institucionales)				
Conexiones larga (domiciliarias e institucionales)				
Conexiones largas con Cámara de Inspección (domiciliarias e institucionales)				

## **Memoria técnica**

## **MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO:**

Justificar la elección de cada componente sobre la base de la evaluación de alternativas, teniendo en cuenta las singularidades de cada localidad (nivel socioeconómico, disponibilidad de terrenos apropiados, evolución demográfica prevista, características topográficas, clima, capacidad en la operación y mantenimiento, etc.)

Describir las características de la obra a ejecutar, especificando todos los componentes del sistema (planta de tratamiento, bocas de registro, pozos de bombeo, electromecánicos, redes, conexiones domiciliarias, etc.), su dimensionamiento, tipo y calidad de materiales, tecnologías constructiva, instalaciones complementarias y todo otro dato que contribuya a la comprensión del proyecto desde el punto de vista técnico.

Aclarar en caso de formar parte del proyecto, sistema y monitoreo de vuelco de las aguas tratadas y destino final de los barros.

## Planos

## **PLANOS:**

Todos los planos deberán estar firmados por alguna autoridad de aplicación

### **PLANO DEL PROYECTO:**

-Planialtimetría – indicando las cotas de todos los sectores vinculados al proyecto

#### **En escala 1:200 ó 1:100**

-Plano de ubicación del lugar donde se implantará el proyecto, indicando la planta de tratamiento, curso receptor, traza de la red, pozos de bombeo, bocas de registro, conexiones, y todo otro componente que forme parte del sistema o sea complementario al mismo; diferenciando lo existente de lo proyectado.

-Plano del lote donde se implantará la planta de tratamiento con todos sus componentes.

#### **PLANOS DE DETALLE: En escala 1:100 ó 1:50**

-Planta y cortes de cada componente del sistema cloacal: componentes de la planta de tratamiento, canal de vuelco, cámaras de registro, pozos de bombeo, conexiones y todo otro detalle que se considere conveniente.

-Planta, vistas y cortes de todas las obras civiles (casillas de cloración, depósitos, etc)

-Esquemas de instalación eléctrica.

-Cercos perimetrales

- -Todo plano necesario para la comprensión del proyecto.

#### **PLANOS DE OBRAS CIVILES:**

Si los hubiera, se deberán presentar planos de planta, corte, vistas y replanteo, con los detalles en escala 1:50.

***Todos los planos deberán estar firmados por la autoridad de aplicación.***

## Memoria de cálculo

## **MEMORIA DE CÁLCULO:**

Se deberá incluir:

- Datos de la población, dotación actual y futura a fin de justificar el dimensionamiento del sistema.
- Dimensionamiento de: todos los componentes de la planta de tratamiento de aguas residuales, pozos de bombeo, equipos electromecánicos, cantidad de bocas de registro, cañerías principales y de distribución, etc.

## **Cómputo y presupuesto**

-Se incluye modelo de planilla en Excel (hacer doble clic sobre la planilla para activarla)-



## **Plan de trabajos e inversiones**

-Se incluye modelo de planilla en Excel (hacer doble clic sobre la planilla para activar)-

## PLAN DE TRABAJOS E INVERSIONES

Se debe prever el avance físico y financiero del proyecto a lo largo del plazo total previsto para su ejecución. Se hará por rubros, tomando los de la planilla de Cómputo y Presupuesto. Se adjunta un modelo para una obra de tres meses de duración.

Plazo de ejecución:

Monto Total Presupuesto Oficial:


Nº RUBRO	DENOMINACION	INC. %	PERIODOS		
			MES 1	MES 2	MES 3
	TOTAL	100,00			

AVANCE FISICO MENSUAL	%			
AVANCE FISICO ACUMULADO	%			
MONTO CERTIFICADO MENSUAL	\$			
DEDUCCION 5% FDO. DE REPARO	\$			
INVERSION MENSUAL	\$			
INVERSION ACUMULADA	\$			
DEVOLUCION DEL FONDO DE REPARO	\$			

## **Operación y Mantenimiento**

## OPERACION Y MANTENIMIENTO

### La Prestación del Servicio:

Indicar quién está a cargo de los Servicios de Saneamiento de la Provincia:

Indicar el nombre del Ente Regulador del Servicio de Saneamiento:

Indicar Empresa(s) u Organismo(s) prestadores del Servicio de Saneamiento que tiene al área de emplazamiento del proyecto dentro de su radio de prestación:

Indicar quién asume el compromiso de operación y mantenimiento del servicio de agua del proyecto. Incluir, si corresponde, aquella organización que se conforme para la operar y mantener la prestación:

<b>Código</b> <i>(Circular)</i>	<b>Responsables</b>
<b>1</b>	<b>Municipio</b> Especificar:
<b>2</b>	<b>Empresa Estatal</b> Especificar:
<b>3</b>	<b>Empresa Privatizada</b> Especificar:
<b>4</b>	<b>Cooperativa que presta los servicios</b> Especificar:
<b>5</b>	<b>Nueva Organización conformada para prestar el servicio (*)</b> Especificar:
<b>6</b>	<b>Otro, especificar:</b>

(\*) En este caso indicar plazos para el traspaso, cómo y quién capacitará al personal a cargo:

**Infraestructura y servicios necesarios para la Operación y el Mantenimiento:**

Ítem	Descripción	Cantidad	¿Cuál organismo lo provee?	¿Cuál organismo asume el Costo Económico?	¿Cuáles son los orígenes de los montos?	Monto Total del Ítem \$
Recursos humanos						
Gastos Generales						
Herramientas						
Insumos químicos						
Energía						
Combustible						
Equipamiento						
Repuestos						
Capacitación técnica y operativa						
Otros, especificar						
<b>TOTAL COSTO OPERACIÓN ANUAL</b>						<b>\$</b>

**Otros aspectos generales (marcar con una cruz):**

Facilidades en el ámbito local para la reparación de equipos electromecánicos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Existencia de talleres mecánicos y/o eléctricos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

**REGÍMENES TARIFARIOS:**

**TARIFAS DE AGUA Y DE CLOACAS**

**¿Existe un sistema tarifario de agua y/o cloacas? (marcar con una cruz)**

	SI	NO
Servicio de Agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servicio de Cloacas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Para los servicios las tarifas se estiman a partir de: (marcar con una cruz)**

Modalidad estimación tarifa	Agua	Cloaca	Serv. Conjunto
Mediante sistema con cargo fijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediante sistema catastral con cargo fijo y cargo variable por superficie y estado del inmueble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Micromedición del consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coexisten las modalidades anteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Monto mensual de las tarifas:**

Servicio de recolección cloacal	\$ <input type="text"/>
Servicio de provisión de agua	\$ <input type="text"/>
Servicios conjuntos	\$ <input type="text"/>

(1) En el caso de operar con servicio medido indicar el promedio mensual

**¿Existen tarifas diferenciales? (marcar con una cruz)**

SI  NO

**¿Qué modalidad adoptan las tarifas diferenciales?**

Modalidad de tarifa diferenciada	Indicar		
	Agua	Cloaca	Serv. Conjunto
Tarifa mínima (Monto tarifa en \$)			
Subsidio en función del ingreso y otras variables socioeconómicas de la población (% sobre monto de la tarifa)			
Subsidio en función del consumo (Monto Unidad de medida en \$)			
Otros, especificar:			

## TARIFAS DE ELECTRICIDAD:

### Responsable de la provisión del servicio:

Código (Circular)	Organismo responsable de la provisión del servicio
1	Municipio Especificar:
2	Ministerio/Organismo Provincial Especificar:
3	Empresa estatal Especificar:
4	Empresa Privatizada Especificar:
5	Cooperativa Especificar:
6	Otros, especificar:

### La tarifa se estima a partir de:

Código (Circular)	Modalidad estimación tarifa
1	Facturación mediante sistema con cargo fijo
2	Facturación mediante sistema catastral con cargo fijo y cargo variable por consumo
3	Medidor
4	Otros, especificar

### ¿Existen tarifas diferenciales? (marcar con una cruz)

SI  NO

### ¿Qué modalidad adoptan las tarifas diferenciales?

Código (Circular)	Modalidad de tarifa diferenciada	Indicar
1	Tarifa mínima	Monto tarifa en \$:
2	Subsidio en función del ingreso y otras variables socioeconómicas de la población	% sobre monto de la tarifa
3	Subsidio en función del consumo	Monto Unidad de medida en \$:
4	Otros, especificar:	

# **Pliego de Especificaciones Técnicas Particulares**

## PLIEGO DE LLAMADO A CONCURSO:

Estará integrado por:

- **Pliego de Especificaciones Técnicas Generales:** Se indicarán todas aquellas especificaciones técnicas que sean necesarias para establecer la calidad de los materiales y las tecnologías constructivas a ser utilizadas para la ejecución de las distintas tareas que conforman el Proyecto.
- **Pliego de Especificaciones Técnicas Particulares:** Se indicarán con precisión la calidad de materiales y tecnologías constructivas de cada una de las tareas de los ítems a ejecutar (los que constan en la planilla de cómputo y presupuesto). Describiendo cantidades, calidades, sistemas constructivos empleados y particularidades. Se deberán describir todas las ampliaciones, refacciones y rehabilitaciones en los casos que corresponda.

**Inspector de obra**

## DESIGNACIÓN DEL INSPECTOR DE OBRA:

Por la presente, y en mi carácter de representante legal de .....(en adelante Ente Local), designo al Sr. .... , D.N.I. N° ....., de profesión ....., Matrícula N° ....., como Inspector del Proyecto ....., ubicado en la Localidad de ....., Municipio ....., Departamento ..... de la Provincia de ....., a ser ejecutado con financiamiento del PROSOFA II.

**Este profesional es el responsable designado por el Ente Local para ejercer el control técnico de la ejecución de las obras y/o de los bienes adquiridos, verificando que se cumplan todas las especificaciones y cláusulas de los Pliegos de Llamado a Concurso.**

**Los honorarios del Inspector estarán en su totalidad a cargo del Ente Local.**

Se adjunta a ésta, curriculum vitae firmado por el designado y constancia autenticada de la habilitación para el desempeño profesional, extendida por .....

En ....., a los ..... días del mes de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Aceptación de la Designación.  
Firma y aclaración del Inspector de Obra

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del  
Representante del Ente Local

## **Antecedentes Institucionales**

**ORGANISMO RESPONSABLE - ENTE LOCAL -:** *(marcar con una cruz)*

	ORGANISMO GUBERNAMENTAL
	ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL

**DENOMINACIÓN DEL ORGANISMO RESPONSABLE –ENTE LOCAL–:**

--

**EN CASO DE SER ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL INDICAR:**

PERSONERÍA JURÍDICA NÚMERO:

Otorgada por:	Fecha:
Objetivo de la Organización (Según Estatuto Social):	

**REPRESENTANTE LEGAL DEL ORGANISMO RESPONSABLE:**

Nombre y Apellido:	DNI / LE / LC / CI:	
Cargo:		
Documento por el cual se designaron las autoridades vigentes (resolución, decreto, acta):		
Número:	Fecha de alta:	Fecha de caducidad:

**DIRECCIÓN DEL ORGANISMO RESPONSABLE:**

Calle:	N°:	
Localidad:	Código Postal:	
Departamento / Municipio:		
Provincia:		
Tel.:	Fax:	Correo electrónico:

**ANTECEDENTES DE ACCIONES RELACIONADAS CON EL TIPO DE PROYECTO:**

SI  NO

Listar las principales acciones desarrolladas en los últimos cinco (5) años en la atención de problemas similares al que se abocará el proyecto:

Acciones similares a la naturaleza del Proyecto

**ANTECEDENTES DE ARTICULACIÓN CON OTRAS ORGANIZACIONES GUBERNAMENTALES O NO GUBERNAMENTALES PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE PROYECTO:**

SI  NO

Cantidad de Organizaciones	ORGANISMO	ACTIVIDAD
1		
2		
3		
4		

## Documentación Legal

**Se indica a continuación la documentación que deberá contener cada proyecto. No obstante este listado indicativo, el Programa queda facultado para solicitar documentación complementaria dependiendo de la característica del Ente Local, las características del proyecto, la situación dominial de los inmuebles afectados por la obra y/o las observaciones que pudiese efectuar la Subsecretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda del Ministerio de Planificación Federal, Inversión Pública y Servicios a fin de otorgar la viabilidad y/o contratación del mismo.**

Toda la documentación requerida deberá ser presentada en copia certificada por: Escribano Público, Juez de Paz, autoridad municipal o policial, entidad bancaria u otro organismo que el Programa autorice.

### **Requisitos a cumplimentar:**

#### **A) Con relación al Ente Local:**

##### **Presentación del proyecto por un Ente Local “No Gubernamental con Personería Jurídica”**

- 1) Copia certificada de constancia de Personería Jurídica (decreto o resolución, según corresponda).
- 2) Copia certificada de Estatuto Social.
- 3) Copia certificada de Acta de Elección de Autoridades, a efectos de acreditar la vigencia del mandato de su/sus representante/s legal/es.
- 4) Copia certificada de las dos primeras páginas del Documento Nacional de Identidad del/los representante/s legal/es, según corresponda conforme Estatuto Social (Ej.: Presidente, Secretario, Tesorero).
- 5) Copia Certificada del Acta por la cual se aprueba la presentación del proyecto al PROSOFA II.
- 6) Constancia de inscripción ante la AFIP-DGI y de exención del impuesto a las ganancias, si correspondiere.
- 7) Original de la autorización otorgada por el organismo competente para llevar a cabo el proyecto, dependiendo tal intervención del tipo de obra a realizar.
- 8) Uso de la firma social (Ej.: Presidente, Secretario, Tesorero): tener en cuenta lo que establece el Estatuto Social para la firma de la documentación del proyecto (nota de solicitud de financiamiento, convenio de asistencia financiera, actas acuerdo, etc.)

##### **Presentación del proyecto por Organismo de Gobierno como Ente Local**

- 1) Copia certificada del instrumento por el cual se designa al representante del Ente Local
- 2) Copia certificada de las dos primeras páginas del Documento Nacional de Identidad del representante.
- 3) Original de la autorización otorgada por el organismo competente para llevar a cabo el proyecto, dependiendo tal intervención del tipo de obra que se intenta llevar a cabo.

## **B) Con relación al inmueble afectado al proyecto**

En los proyectos que prevean obra física nueva, independientemente de la naturaleza jurídica de la organización solicitante, se deberá acompañar:

- 1) Identificación catastral del inmueble afectado al proyecto
- 2) Copia certificada del Título de Propiedad
- 3) Original de Informe de Dominio actualizado.

En caso de no poder cumplimentarse lo requerido en los puntos 1, 2 y 3, se deberá acompañar certificación de disponibilidad del inmueble otorgada por la autoridad competente, con las siguientes particularidades:

- a) Si pertenece a un organismo público y el Ente Local es otro organismo público será necesario un instrumento que acredite la autorización para su uso (resolución u ordenanza municipal, ley provincial, etc.)
- b) Si pertenece a un particular, será necesario un instrumento que acredite la cesión del uso a favor del Ente Local, sea éste público o privado, por un plazo extenso de forma tal que quede garantizado en el tiempo el uso y goce de la obra por parte de la comunidad (por ejemplo, Comodato con firmas certificadas).

Cuando se prevea ejecutar **conexiones domiciliarias** deberá acreditarse la disponibilidad de los inmuebles en los que se ejecutará el proyecto y la identidad de los jefes de hogares beneficiarios mediante la Planilla de Beneficiarios de la presente Guía.

## **Beneficiarios**



## **Nota de solicitud**

## MODELO DE NOTA DE SOLICITUD:

Lugar y Fecha.

**Señor Subsecretario de Desarrollo Urbano y Vivienda  
Ministerio de Planificación Federal,  
Inversión Pública y Servicios  
Av. L. N. Alem 339 – Piso 5º – Of. 501**

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. en nuestro carácter de titular del Ente Local (**denominación del Ente Local**), a efectos de solicitar una asistencia financiera en los términos del Programa de Desarrollo Social en Areas Fronterizas del Noroeste y Noreste Argentinos con Necesidades Básicas Insatisfechas II (PROSOFA II) a cargo de ese Ministerio, mediante el acuerdo de un subsidio no reembolsable de **PESOS -aquí va el monto del presupuesto oficial en letras mayúsculas-(\$ aquí va en números)**, suma equivalente al presupuesto oficial.

Los fondos de la asistencia requerida serán aplicados a financiar nuestro Proyecto N° ..... (**Letras y números**), denominado “(**Denominación del Proyecto como consta en la página 1 de la Guía de Formulación**)”, consistente en (**breve descripción del Proyecto, indicando el uso al que estará destinado, dimensionamiento de la obra, etc.**). Dicho Proyecto beneficiará a (**cantidad de beneficiarios**) beneficiarios.

Es de nuestro conocimiento que la financiación del citado proyecto, será efectuada con fondos administrados por el PROSOFA II en el marco del Contrato de Préstamo N° ARG-14/2004 celebrado entre la REPUBLICA ARGENTINA y el FONDO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE LA CUENCA DEL PLATA (FONPLATA).

Debido a que en dicho Contrato se ha designado a la Subsecretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda dependiente del Ministerio de Planificación Federal, Inversión Pública y Servicios como órgano ejecutor, nos dirigimos a Ud. con el presente requerimiento, a través de la UNIDAD EJECUTORA CENTRAL -UEC- del Programa PROSOFA II.

Adicionalmente llevamos a su conocimiento que, de resultar aprobado nuestro pedido, nos obligamos a asumir sin restricciones la responsabilidad de la contratación de la ejecución de las obras y/o la adquisición de los bienes y servicios requeridos y la posterior operación y mantenimiento de las obras y bienes comprendidos en el proyecto.

Adjuntamos a efectos de vuestra evaluación la carpeta completa del Proyecto, en un todo de acuerdo a la Guía de Formulación de Proyectos provista por el Programa PROSOFA II.

Aguardando una respuesta favorable a lo peticionado lo saludamos con nuestra consideración más distinguida.

**(Firma y sello)**  
Representante del Ente Local