



**COMUNA DE CAVOUR**

9 de Julio s/n Código Postal 3081

Tel./Fax 03496-495024

e-mail: [comunadecavour@yahoo.com.ar](mailto:comunadecavour@yahoo.com.ar)

CUIL: 30-68193821-0

Departamento Las Colonias Provincia de Santa Fe

**ORDENANZA N° 56/2023**

**CAVOUR, 22 DE NOVIEMBRE DE 2023**

**VISTO:**

Que esta Comuna, se encuentra a cargo de la prestación del Servicio Público de Provisión de Agua Potable, en todo el ámbito de su jurisdicción y debe generar el instrumento administrativo a través del cual se apruebe el Plan de Mejoras y Desarrollo; y

**CONSIDERANDO:**

Que la ley 11220, establece el marco regulatorio de los mencionados servicios en toda la Provincia de Santa Fe, y la consecuente creación del Ente Regulador de Servicios Sanitarios, con competencia para el control de todos los prestadores;

Que la Resolución 646/11 Enress, modificatoria de la anterior 659/07, reglamenta la citada Ley y establece que los Planes de Mejora y Desarrollo de los servicios, deben ser aprobados por la autoridad Comunal;

Que la decisión ha sido tomada en reunión de la Comisión Comunal, según consta en acta N°494, de fecha 22 de noviembre de 2023.

Que resulta entonces imprescindible, dictar el acto administrativo que permita adecuarse a la legislación vigente;

**POR ELLO,**


**LA COMUNA DE CAVOUR EN USO DE SUS FACULTADES QUE LE SON PROPIAS SANCIONA LA SIGUIENTE ORDENANZA:**

**Artículo 1º)** – La Comuna de Cavour en su condición de prestadora del Servicio Público de Provisión de Agua Potable, en todo el ámbito de su jurisdicción, aprueba, en los términos establecidos por el Artículo 54 de la Ley 11.220, el Plan de Mejoras y Desarrollo para el año 2024 que se adjunta a la presente Ordenanza.

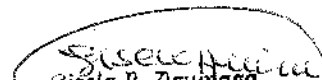
**Artículo 2º)** Regístrese, comuníquese, publíquese y archívese.

  
**PABLO C. MAESTRI**  
Tesorero  
COMUNA DE CAVOUR



  
**MARCELA N. PEREZ**  
Presidente Comunal  
CAVOUR

  
**MARCELO HECTOR CERUTTI**  
Vice Presidente  
Comuna CAVOUR

  
**Gisela R. Aguiñaga**  
Prosecretaria  
COMUNA DE CAVOUR

# ANEXO I

## RELEVAMIENTO ANUAL DE INFORMACIÓN DE PRESTADORES

**AÑO DEL PRESENTE RELEVAMIENTO: 2024**

Nro. PRESTADOR : -----

Localidad/Paraje	Cavour		
Departamento:	Las Colonias		
Lugar donde se presta el servicio:	-----		
Año de inicio del servicio	Agua Potable:	2016	
	Desagües Cloacales:	-----	

### **RELEVAMIENTO INSTITUCIONAL - INFORMACIÓN GENERAL**

a) Institución que presta el Servicio:

Denominación/Razón Social:	Comuna de Cavour				
Responsable Legal/Cargo:	Perez Marcela Nora (Presidente Comunal)				
Responsable Técnico:	Marcuzzi Valentina Isabel (Lic. En Biotecnología)				
Dirección:	9 de Julio s/n				
Código Postal:	3081	Teléfono	03496-495024/ 15591553	Redes Sociales	Comuna de Cavour Santa Fe
E - mail institucional:	comunadecavour@yahoo.com.ar				
E - mail alternativo:	-----				
Responsable recepción de mails:	Aguinaga Gisela Rosario y Arias Luciana Virginia				
E - mail institucional Concedente (de corresponder)	-----				

b) Para Cooperativas u otras formas societarias:

Nro. de inscripción en el INAES o Registro Público de Comercio (1):	-----							
Nro. de Ordenanza de Concesión de los Servicios:	-----							
AGUA	Fecha de inicio de la concesión	---	---	-----	Fecha de vencimiento de Concesión:	---	---	-----
CLOACAS	Fecha de inicio de la concesión	---	---	-----	Fecha de vencimiento de Concesión:	---	---	-----

(1) y/o la Repartición que en el futuro lo reemplace.

**II) SERVICIOS QUE PRESTA**

Tipo de Servicios: (marcar con una cruz lo que corresponda)

Agua	X	Cloacas	-----	Electricidad	-----	Gas	-----	Teléfonos	-----
------	---	---------	-------	--------------	-------	-----	-------	-----------	-------

Otros: Servicios Fúnebres, Recreación, Turismo, Deportes, etc. (indicar)

**III) SERVICIOS VIGENTES**

Agua	¿El Servicio es Tarificado?	SI	X	En caso afirmativo consignar la Ordenanza aprobatoria de las tarifas y cargos especiales vigentes	Nro./Año	-----
Cloacas		NO			Nro./Año	-----

**IV) PERSONAL**

PERSONAL	En relación de dependencia (Cantidad)	Contratados (Cantidad)	Afectación (en caso de múlt. Serv.) [%]	
			Agua	Cloacas
Profesionales		1		
Técnicos				
Administrativos				
Obreros				
Otros				

**M) SERVICIOS EN EXPLOTACION**

**ABASTECIMIENTO DE AGUA**

**a) Datos generales del Servicio**

1	Población urbana estimada de localidad/paraje	370	[hab]
2	Población servida estimada	200	[hab]
3	Porcentaje de cobertura (Pob. Serv./Pob. urbana*100)	54%	[%]
4	Nro. de Conexiones en servicio (conex. med. + conex. no med.)	-----	[unid]
5	Nro. de Conexiones medidas (c/medidor domiciliario)	3	[unid]
6	Nro. de Conexiones no medidas (s/medidor domiciliario)	-----	[unid]
7	Cantidad de medidores instalados durante el último año, por:	Renovaciones	----- [unid]
		Nuevas conexiones	----- [unid]
9	Cantidad de baldíos o/servicio disponible	-----	[unid]
10	Canillas públicas de emergencia	2	[unid]

**b) Datos complementarios medidores instalados durante el último año**

Nro de Orden	Domicilio Inmueble		Medidor					
	Calle	Nº	Designación		Nº de serie	Tipo de instalación		Fecha de Instalación
		Q <sub>2</sub> [m <sup>3</sup> /h]	Q <sub>2</sub> /Q <sub>1</sub>			Nueva Conexión	Renovación	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Extender la tabla hasta que la cantidad de medidores coincida con los consignados en el ítem 7 de la tabla anterior, en caso que no se cuente con alguno de los datos del domicilio del inmueble se deberá aportar un croquis de ubicación.

c) Fuente de Captación (marcar con una cruz el tipo de fuente y completar lo que corresponda)

SUBTERRANEA

1 N° de pozo	2 Ubicación (coord. geográficas)		3 φ Interno de pozo [mm]	4 Profund. de pozo [m]	5 Caudal de Bombeo [m <sup>3</sup> /h]	6 Potencia nominal [kw]	7 Funcionamiento [hs]	8 Bomba a?
	LAT - S	LON - O						
1				30	12	3	3	Tanque elevado

- Referencias:**
- 1: Indicar el número identificador del pozo de bombeo, no se deberán consignar números de pozos ya desafectados.
  - 2: Indicar las coordenadas geográficas de la boca de pozo de cada perforación.
  - 3: Indicar el diámetro interno en mm de la camisa de la perforación.
  - 3: Indicar la profundidad total del pozo, desde el terreno natural al fondo.
  - 4: Indicar el caudal de producción esperado seleccionando la columna de unidad apropiada.
  - 5: Indicar la potencia de la electrobomba en la unidad apropiada.
  - 6: Indicar las horas promedio de funcionamiento diario.
  - 7: Indicar el destino del bombeo de cada pozo (Ej.: tanque elevado, cisterna, red, planta potabilizadora, etc.)

SUPERFICIAL

Nombre del Río/Fuente:	
Ubicación obra de toma: (coordenadas geográficas)	LAT - S LON - O
Cantidad de bombas instaladas en la toma:	[unid]
Capacidad de bombeo instalada en la toma	[m <sup>3</sup> /h]

Potencia de cada bomba instalada	-----	[kw]
----------------------------------	-------	------

<input type="checkbox"/> MIXTA *
----------------------------------

- Tildar en caso que la fuente sea de dos o más orígenes, indicando en su apartado correspondiente las características de cada una de ellas.

<input type="checkbox"/> POR ACUEDUCTO
--

Nombre/Designación del acueducto:		
Operador del acueducto (razón Social):		
Origen del Agua Captada (nombre del Río/Fuente y/o Acuífero):		
Ubicación obra de toma: (coordenadas geográficas)	LAT - S	
	LON - O	

d) Tratamiento de potabilización:

Existe Tratamiento de Agua (Excepto Cloración)	SI	X	NO	
--	----	---	----	--

En caso de respuesta afirmativa, describa brevemente el proceso de tratamiento (Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganeso, etc.) CON sus etapas y productos químicos utilizados.

Tratamiento por ósmosis inversa.

Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

Arsénico, Alcalinidad total.

Indique la capacidad máxima horaria de la planta de tratamiento	0,25	[m <sup>3</sup> /h]
---	------	---------------------

Si se efectúa mezcla con agua cruda, cuales son las proporciones de la mezcla?	% Agua Cruda	-----	% agua Tratada	-----
--	--------------	-------	----------------	-------

Cuenta con clorador de repuesto para reemplazo en caso de falla o rotura del instalado, a fin de garantizar la	SI	X	NO	
--	----	---	----	--

continuidad de la desinfección?  SI  NO

**e) Servicio de agua para retiro en bidones:**

Cuenta con servicio de agua en bidones?  SI  NO

En caso de respuesta afirmativa, indique cantidad de bocas de expendio y ubicación de las mismas.


Indique si existe tratamiento del agua para retiro en bidones  SI  NO

En caso de respuesta afirmativa, describa brevemente el proceso de tratamiento (Por ejemplo: Ósmosis Inversa, Planta Clarificadora, Planta de abatimiento de Hierro y Manganeso, etc.) con sus etapas y productos químicos utilizados.

--

Que parámetro químico pretende minimizar/eliminar?

--

Indique la capacidad máxima de la planta de tratamiento  [m<sup>3</sup>/h]

Se realiza remineralización del agua tratada?  SI  NO

En caso de respuesta afirmativa detallar productos químicos utilizados o método de remineralización.


Cuenta con clorador de repuesto para reemplazo en caso de falla o rotura del instalado, a fin de garantizar la continuidad de la desinfección?  SI  NO

f) Análisis de Autocontrol

Indicar Nombre del Laboratorio con que realiza los análisis de autocontrol establecidos mediante Resolución ENRESS N° 0325/11
Mercolab S.A

g) Almacenamiento y Red de Distribución:

Cuenta con Tanque Elevado de distribución en servicio	SI	X	Capacidad de almacenamiento	1	[m³]
	NO				
Material del Fuste	-	Fecha última limpieza	25-07-2023		
Material de Cuba		Fecha última reparación			
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, pérdidas, etc)	Buen estado general.				

Cisterna de reserva de agua cruda	SI	X	Cantidad de módulos	1	[unid]	Capacidad de almacenamiento c/modulo	1,5	[m³]
	NO							
Material de Cisterna	-----	Bombee a Tanque o red	-----		Equipos de bombeo instalados	1	[unid]	
						-----	[m³/h]	
						-----	[kw]	
Fecha última limpieza	25-07-2023		Fecha última reparación	-----				
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, pérdidas, etc)	Buen estado general.							

Cisterna de reserva de agua tratada	SI	X	Cantidad de módulos	1	[unid]	Capacidad de almacenamiento c/modulo	1	[m³]
	NO							
Material de Cisterna	-----	Bombee a Tanque o red	-----		Equipos de bombeo instalados	-----	[unid]	
						-----	[m³/h]	
						-----	[kw]	

Fecha última limpieza	-----	Fecha última reparación	-----
Estado general/estructural (oxidación, fisuras, perdidas, etc)	Buen estado general.		

Longitud Total de la Red	250	[m]
--------------------------	-----	-----

Diámetro variable entre	-----	y	-----	[mm]
-------------------------	-------	---	-------	------

Material predominante	-----
-----------------------	-------

Longitud de Red reemplazada y/o incorporada durante el último año	Renovación	-----	[m]
	Expansión	-----	[m]

**h) Balance hídrico del sistema de distribución**

Meses	Volumen de Agua Liberado a Red [m <sup>3</sup> ]		Volumen de Agua Consumida Registrada [m <sup>3</sup> ]		IANC [%]
	Medido	Estimado	Medido	Estimado	
Enero					
Febrero					
Marzo					
Abril					
Mayo					
Junio					
Julio					
Agosto					
Septiembre					
Octubre					
Noviembre					
Diciembre					
<b>Promedio Anual</b>					

**Referencias:**

- 1: Los meses indicados corresponden al año calendario del presente relevamiento anual.
- 2: El volumen de agua liberado a la Red (macromedido), para cada período, refiere al agua introducida en el sistema para su distribución, ya sea desde un Tanque elevado o cisterna, el que será medido en caso de contar con macromedidor a la bajada/subida a Tanque y/o desde Cisterna, y estimado cuando su determinación sea por métodos indirectos. En el caso de existir más de un punto de inyección a la red el valor consignado deberá ser la suma de todos los pto. en el mismo período.

3: El volumen de agua consumido registrado (micromedido), para cada período, es la resultante de la sumatoria del volumen registrado de todos los medidores domiciliarios en servicio.

4: El índice de agua no contabilizada (IANC) quedará determinado del siguiente modo:  
 $IANC [\%] = (1 - (\text{Vol. Micromedido} / \text{Vol. Macromedido})) \times 100.$

## DESAGÜES CLOACALES

### a) Datos generales del Servicio

1	Población urbana estimada de la localidad		[hab]
2	Población urbana Servida		[hab]
3	Porcentaje de cobertura		[%]
4	Nro. de Conexiones en servicio		[unid]
5	Cantidad de conexiones incorporadas en último año		[unid]
6	Cantidad de baldíos con servicio disponible		[unid]
<b>Lugar de descarga de camiones atmosféricos:</b>			
<b>Ubicación descarga:</b> (coordenadas geográficas)			LAT - S
			LON - O
<b>Cantidad de Camiones atmosféricos que descargan</b>	[unid]	<b>Vol. aprox. de vuelco</b>	[m <sup>3</sup> ]
<b>Descarga en planta de tratamiento:</b>	SI	NO	

### b) Red de Colectoras (Completar)

Longitud de Red \_\_\_\_\_ [m]

Diámetro variable entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ [mm]

Material \_\_\_\_\_

Longitud de Red reemplazada y/o incorporada durante el último año	Renovación	_____	[m]
	Expansión	_____	[m]

### c) Estaciones Elevadoras

Nº	Ubicación (coord. geográficas)		Total de bombas instaladas	Características bomba		Potencia motor [kw]
	LAT - S	LON - O		H [mca]	Q [m <sup>3</sup> /h]	

--	--	--	--	--	--	--

Existen bombas de reserva?      SI      -----      NO      -----

En caso de repuesta afirmativa, detallar la cantidad y las características de los equipos de bombeo

-----

**d) Tratamiento de Depuración:**

<b>Descripción del tratamiento utilizado:</b>	

Si el sistema de depuración es por lagunas de estabilización, informar el año en que se realizaron las últimas tareas de desbarrado, y sobre que módulo o unidad de laguna

-----

Existe etapa de desinfección final del efluente?      SI      -----      NO      -----

En caso de repuesta afirmativa describir el tratamiento empleado y consignar, de ser el caso, el producto químico utilizado y la dosis aplicada.

-----

**e) Efluente volcado**

Caudal medio de efluente volcado al cuerpo receptor      -----      [m<sup>3</sup>/h]

**f) Destino del Efluente**

Cuerpo Receptor del efluente (canal pluvial, arroyo, río, etc.):

-----

Cuenca Hidrica a la que llega el cuerpo receptor:      -----

**g) Análisis de Autocontrol**

Indicar Nombre del Laboratorio con que realiza los análisis de autocontrol establecidos mediante Resolución ENRESS N° 0324/11

-----

## V) ATENCIÓN AL USUARIO

Ubicación Sede de Atención al Usuario:

Domicilio:

Tel/Fax:

Responsable:

E - mail:

### RECLAMOS REGISTRADOS DURANTE EL ÚLTIMO AÑO:

- AGUA:

1) Falta de presión:

N° de Reclamos durante el último año

-

2) Escape en calzada:

N° de Reclamos durante último año

3) Escape en vereda:

N° de Reclamos durante último año

4) Mal funcionamiento del medidor:

N° de Reclamos durante último año

OBSERVACIONES:

El servicio de agua potable en la localidad es gratuito.

- CLOACA:

1) Obstrucción domiciliaria:

N° de Reclamos durante último año

2) Obstrucción colectora:

N° de Reclamos durante último año

3) Desborde cloacal:

N° de Reclamos durante último año

**OBSERVACIONES:** No tenemos red de cloacas.

• **FACTURACIÓN:**

1) Desacuerdo con facturación:

N° de Reclamos durante último año


**OBSERVACIONES:**

2) Cortes de servicios por falta de pago:

Cantidad de intimaciones previa al corte durante el último año

Cantidad de cortes durante el último año

*P. Maestri*  
**PABLO C. MAESTRI**  
Tesorero  
COMUNA DE CAVOUR



*M. N. Perez*  
**MARCELA N. PEREZ**  
Presidenta Comunal  
CAVOUR

*Marcelo Cerutti*  
**MARCELO HECTOR CERUTTI**  
Vice Presidente  
Comuna CAVOUR

*Gisela R. Aguirre*  
**Gisela R. Aguirre**  
Prosecretaria  
COMUNA DE CAVOUR

## ANEXO II - PLAN DE MEJORAS Y DESARROLLO SERVICIO AGUA POTABLE

Sector de la Mejora	Mejora	Tipo de Mejora		INVERSIÓN (miles de pesos) Horizonte (años)		Origen de los Fondos de Inversión	
		Estructural	No Estructural	1	2	Tarifa del servicio	Subsidios Externos
1 - Captación	* Muelle-pontón de Toma						
	* Balizamiento y Cerco Perimetral						
	* Perforaciones Subterráneas						
	* Equipos de bombeo						
	* Cuadro de válvulas						
	* Instalación eléctrica						
	* Automatización						
	* Estudio de fuente						
	* Otras						
	<b>TOTAL SECTOR 1</b>						
2 - Impulsión	* Renovación de cañería						
	* Expansión de cañería						
	* Estación de rebombeo						
	* Equipos de rebombeo						
	* Válvulas de cierre, seguridad, y manómetros.						
	* Control de Pérdidas						
<b>TOTAL SECTOR 2</b>							
3 - Tratamiento y Desinfección	* Rehabilitación / Ampliación pretratamiento						
	* Rehabilitación / Ampliación Planta de tratamiento						
	* Equipos de bombeo						
	* Cuadro de válvulas y manómetros						







# ANEXO II - PLAN DE MEJORAS Y DESARROLLO SERVICIO DESAGÜES CLOACALES

Sector de la Mejora	Mejora	Tipo de Mejora		INVERSIÓN (miles de pesos)			Origen de los Fondos de Inversión	
		Estructural	No Estructural	1	2	Total	Tarifa del servicio	Subsidios Externos
1 - Colección y transporte de efluente domiciliario, Comercial e Industrial.	* Renovación / Rehabilitación de conexiones y asometidas.							
	* Verificación calidad-efluente volcado a la red por comercios e Industrias							
	* Renovación / Rehabilitación de colectores y colectores							
	* Expansión de la red							
	* Renovación / Rehabilitación de bocas de registro							
	* Control de pérdidas y hundimientos							
	* Limpieza y Desobstrucción e cañerías y cámaras							
	* Otras							
	<b>TOTAL SECTOR 1</b>							
2 - Estaciones Elevadoras e Impulsión	* Renovación / Rehabilitación de cañerías							
	* Renovación rejas de desbaste							
	* Estación de bombeo (edificio)							
	* Equipos de bombeo							
	* Cuadro de válvulas							
	* Control de Pérdidas							
	* Instalación eléctrica							
	* Automatización							
	* Limpieza y tratamiento de sólidos del desbaste							
	* Otras							

TOTAL SECTOR 2									
3 - Tratamiento y Desinfección del efluente previo al vuelco en cuerpo receptor final	* Reparación / recambio de estructuras de aforo								
	* Renovación / Rehabilitación ampliación planta de tratamiento								
	* Rehabilitación / recambio cañería y cámaras en predio PTLC								
	* Limpieza y deposición final de lodos								
	* Equipos de bombeo								
	* Cuadro de válvulas								
	* Reparación / recambio sistema de desinfección								
	* Instalación eléctrica								
	* Automatización								
	* Control de Perdidas								
* Limpieza, mantenimiento y forestación de predio									
* Otras									
TOTAL SECTOR 3									
4 - Facturación	* Sistema procesamiento de datos y Registro de Cuenta								
	* Distribución de la Factura								
	* Otras								
TOTAL SECTOR 4									
5 - Atención al usuario	* Línea de Atención al Usuario								
	* Sistema y Registro de Reclamos								
	* Guardias mínimas/pasivas								
	* Verificación de pérdidas y hundimientos								
	* Alertas y comunicaciones								
* Otras									

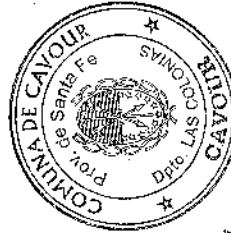
<b>TOTAL SECTOR 5</b>									
6 - Capacitación	* Personal (técnico/comercial)								
	* Usuarios (gestión de la demanda)								
	* Entidades educativas								
	* Otras								
<b>TOTAL SECTOR 6</b>									
<b>TOTAL GENERAL PLAN DE MEJORAS Y DESARROLLO</b>									

\* Las mejoras indicadas son solo a modo de ejemplo, cada servicio proyectará las acciones que pretende realizar en función de las características y necesidades del servicio.

\* Cada mejora deberá contar con una descripción de las obras/tareas necesarias para su ejecución, en la cual se describirán y consignarán, en el caso de mejoras estructurales, las características de los elementos nuevos, a renovar y/o rehabilitar, con las correspondientes cantidades. En el caso de mejoras no estructurales se describirán las acciones a implementar.

\* Anualmente se deberá presentar una rendición de lo ejecutado, y en función de ello, de ser necesario, se ajustará el plan de inversión.

**PABLO C. MAESTRI**  
Tesorero  
COMUNA DE CAVOUR



**MARCELA N. PEREZ**  
Presidente Comunal  
CAVOUR

**MARCELO HECTOR CERUTTI**  
Vice Presidente  
Comuna CAVOUR

**GISELA R. AGUIRRE**  
Prosecretaria  
COMUNA DE CAVOUR

Cavour, 4 de diciembre de 2023

Sr.: Ente Regulador de Servicios Sanitarios

Ref.: Informe de tareas realizadas en planta año 2023

Mediante la presente detallo los trabajos realizados en la planta de ósmosis inversa de la localidad de Cavour durante el transcurso del corriente año:

- Limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de agua tratada y de pozo.
- Chequeo del funcionamiento general de la máquina de osmosis inversa por el servicio técnico especializado en una oportunidad.
- Cambio de flotantes en tanques de almacenamiento de agua de pozo y agua tratada.
- Instalación de cartelera informativa para los consumidores del servicio en el punto de extracción.


En el transcurso del año se tomaron muestras de agua en dos oportunidades para análisis microbiológicos y fisicoquímicos de autocontrol.

A modo informativo, se detallan tareas de rutina llevadas a cabo en la planta de ósmosis y la periodicidad con que se realizan:

- Control diario de la concentración de cloro en agua tratada.
- Lavado semanal del filtro multimedia.
- Cambio mensual del filtro de sedimentos.

Quedo a su disposición por cualquier consulta.

Atentamente.

  
**MARCELA N. PEREZ**  
Presidente Comunal  
CAVOUR



  
Valentina Marcuzzi  
Lic. en Biotecnología