

## ANEXO II-ARANCELES

1)-DUPLICADO DE CERTIFICACION \$ 300

### HABILITACION DE NATATORIOS POR TEMPORADA

2)-HASTA 80 MTS. CUBICOS \$ 2.600  
3) MAYOR DE 80 Y HASTA 500 MTS. CUBICOS \$ 3.800  
4) MAS DE 500 MTS. CUBICOS \$ 4.940

### HABILITACION DE NATATORIOS CLIMATIZADOR POR TEMPORADA

5) CLIMATIZADA HASTA 80 MTS. CUBICOS \$ 4.680  
6) CLIMATIZADA MAYOR A 80 Y HASTA 500 MTS. CUBICOS \$ 5.720  
7) CLIMATIZADA MAS DE 500 MTS. CUBICOS \$ 6.760

### LEVANTAMIENTO DE CLAUSURA

Gravedad Máxima	Sanción	Cant.UF
Artículo 3º -Natatorio en funcionamiento sin estar habilitado.	Clausura	200
Artículo 27 º-Presencia de E Coli	Clausura	150
Artículo 31º -Se llena la piscina con agua procedente de la napa freática y de cursos superficiales sin autorización de DGSA	Clausura	150
Artículo 33º -Piscina en funcionamiento sin guardavida.	Clausura	150

### MULTA POR INFRACCIONES

Gravedad Media	Sanción	Cant. UF
Artículo 5º inc. g) Piscina en funcionamiento con guardavida que no se declaró en la documentación.	Multa	75
Artículo 12º Ducha de ingreso al natatorio sin funcionar.	Multa	50
Artículo 14º Las escaleras sin pasamanos.	Multa	50
Artículo 21º Falta de informe solicitado por presencia de iluminaciones subacuáticas.	Multa	50
Artículo 23º Falta de barandas en trampolín y/o plataforma	Multa	50
Artículo 25º El natatorio tenga baranda perimetral menor a 1,00 mts.	Multa	50
Artículo 27º Presencia de bacterias superiores a los valores establecidos, y/o no se realizan análisis de agua con la frecuencia establecida.	Multa	50
Artículo 28º Concentración de cloro fuera de los valores referidos u otro sistema de desinfección en agua.	Multa	50
Artículo 29º Sin funcionar o carecer de equipo de recirculación, filtración de agua y/o cloración automática (piscinas > 80 m3 de agua)	Multa	50
Artículo 32º Falta de señalización de profundidades.	Multa	50
Artículo 33º Natatorio con guardavida menor a la cantidad establecida.	Multa	50
Artículos 34º 38º y 45º Natatorio sin registro del guardavida, examen médico de los bañistas, y del mantenimiento del natatorio (reincidente por tercera vez o más).	Multa	50
Artículo 37º -Natatorio sin equipo de salvamento	Clausura	150

**Unidades Fijas (UF)** Cada Unidad Fija tendrá un valor equivalente a un litro de nafta del mayor octanaje informado por el Automóvil Club Argentino sede Central. La Unidad Fija se convertirá en moneda de curso legal al momento en que se efectúe el pago.

# ANEXO III – MODELO ACTA INSPECCIÓN PARA HABILITACIÓN

## ACTA DE INSPECCION N°.....

<b>NATATORIO:</b> .....	Expte N°:.....	Recibo N°:.....
Propiedad de :		
Domicilio:.....	Localidad:.....	Depto: .....
Fecha de Inspección: .....	Hora: .....	Teléfono: .....

<b>1. ESTADO E HIGIENE EN VESTUARIOS y DUCHAS</b>																	
Baños/Vestuarios	Duchas de Ingreso	Inst. para discapacitados															
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Condiciones</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Condiciones	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Condiciones</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Condiciones	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Baño y/o vestuario</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Baño y/o vestuario	Si		No	
Condiciones		Si															
	No																
Condiciones	Si																
	No																
Baño y/o vestuario	Si																
	No																
<b>2. CONTROL DE LIBROS RUBRICADOS DE ANALISIS AGUA Y REVISACION MEDICA</b>																	
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Mantenimiento (Agua)</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Mantenimiento (Agua)	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Médico</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Médico	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Guardavida</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Guardavida	Si		No	
Mantenimiento (Agua)		Si															
	No																
Médico	Si																
	No																
Guardavida	Si																
	No																
Profesional médico: .....																	
M.P. N°: .....																	
<b>3. FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE RECIRCULACIÓN Y CLORACIÓN:</b>																	
Recirculación	Cloración: Bomba dosificadora	Cloracion manual ( Marcar x)															
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Funcionando</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Funcionando	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Funcionando</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Funcionando	Si		No		<table border="1"> <tr> <td>Boyas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>otras:</td> <td></td> </tr> </table>	Boyas		otras:		
Funcionando		Si															
	No																
Funcionando	Si																
	No																
Boyas																	
otras:																	
<b>4. CALIDAD Y MANTENIMIENTO DEL AGUA</b>																	
Cloro Residual en el Agua (mg/l):	pH en el Agua:	Fuente de Abastecimiento:															
Limpieza: SI / NO	Responsable:	Carnet Sanidad: SI/NO															
otro método de desinfección:																	
Extracción de agua para análisis bacteriológicos: SI/NO																	
Temp. (°C) del agua (solo Climatizado):																	
<b>5. SEGURIDAD</b>																	
Baranda perimetral (1,20 m): SI/NO																	
Exhibición de Roles y tel. de Emergencia: SI/NO																	
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Señalización profundidad</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Señalización profundidad	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Equipo de Salvamento</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Equipo de Salvamento	Si		No		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Guardavida</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Guardavida	Si		No	
Señalización profundidad		Si															
	No																
Equipo de Salvamento	Si																
	No																
Guardavida	Si																
	No																
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas</td> <td>Si</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas	Si		No													
Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas		Si															
	No																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Personal Guardavidas</th> <th>Carnet Sanidad</th> <th>Requisitos Art. 33</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>SI/NO</td> <td>SI/NO</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>SI/NO</td> <td>SI/NO</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>SI/NO</td> <td>SI/NO</td> </tr> </tbody> </table>			Personal Guardavidas	Carnet Sanidad	Requisitos Art. 33	1.	SI/NO	SI/NO	2.	SI/NO	SI/NO	3.	SI/NO	SI/NO			
Personal Guardavidas	Carnet Sanidad	Requisitos Art. 33															
1.	SI/NO	SI/NO															
2.	SI/NO	SI/NO															
3.	SI/NO	SI/NO															
Tachar lo que no corresponde																	
<b>6. DIMENSIONES DEL NATATORIO</b>																	
Medidas (mts.)	Profundidades (mts.)	Capacidad (m3)															
<table border="1"> <tr> <td>Largo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ancho</td> <td></td> </tr> </table>	Largo		Ancho		<table border="1"> <tr> <td>Máxima</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mínima</td> <td></td> </tr> </table>	Máxima		Mínima		<table border="1"> <tr> <td>Capacidad (m3)</td> <td></td> </tr> </table>	Capacidad (m3)						
Largo																	
Ancho																	
Máxima																	
Mínima																	
Capacidad (m3)																	
<b>7. COBERTURA MEDICA Y SEGURO</b>																	
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Seguro por accidente</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>	Seguro por accidente	SI		NO		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Servicio de Urgencia:</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>	Servicio de Urgencia:	SI		NO							
Seguro por accidente		SI															
	NO																
Servicio de Urgencia:	SI																
	NO																
<p>.....</p> <p>Firma Responsable del Natatorio</p> <p>Aclaración:.....</p> <p>D.N.I.:.....</p>																	
<p>.....</p> <p>Firma y Sello del Inspector</p>																	



**ACTA DE INSPECCION Nº .....**

EXPTE. Nº: \_\_\_\_\_ FECHA DE  
INSPECCIÓN: \_\_\_\_\_

<b>PISCINA: .....</b>											
<b>3. FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE RECIRCULACIÓN Y CLORACIÓN:</b>											
Recirculación				Cloración: Bomba dosificadora				Cloración manual ( Marcar x)			
<b>Funcionando</b>		Si		<b>Funcionando</b>		Si		Boyas			
		No				No		otras:			
<b>4. CALIDAD Y MANTENIMIENTO DEL AGUA</b>											
Cloro Residual en el Agua (mg/l):				pH en el Agua:				Fuente de Abastecimiento:			
Limpieza: SI / NO				Responsable:				Carnet Sanidad: SI/NO			
otro método de desinfección:											
Extracción de agua para análisis bacteriológicos: SI/NO						Temp. (°C) del agua (solo Climatizado):					
<b>5. SEGURIDAD</b>											
Baranda perimetral (1,20 m): SI/NO						Exhibición de Roles y tel. de Emergencia: SI/NO					
<b>Señalización profundidad</b>		Si		<b>Equipo de Salvamento</b>		Si		<b>Guardavida</b>		Si	
		No				No				No	
<b>Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas</b>		Si									
		No									
<b>6. DIMENSIONES DEL NATATORIO</b>											
Medidas (mts.)				Profundidades (mts.)				Capacidad (m3)			
Largo				Máxima							
Ancho				Mínima							
<b>PISCINA: .....</b>											
<b>3. FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE RECIRCULACIÓN Y CLORACIÓN:</b>											
Recirculación				Cloración: Bomba dosificadora				Cloración manual ( Marcar x)			
<b>Funcionando</b>		Si		<b>Funcionando</b>		Si		Boyas			
		No				No		otras:			
<b>4. CALIDAD Y MANTENIMIENTO DEL AGUA</b>											
Cloro Residual en el Agua (mg/l):				pH en el Agua:				Fuente de Abastecimiento:			
Limpieza: SI / NO				Responsable:				Carnet Sanidad: SI/NO			
otro método de desinfección:											
Extracción de agua para análisis bacteriológicos: SI/NO						Temp. (°C) del agua (solo Climatizado):					
<b>5. SEGURIDAD</b>											
Baranda perimetral (1,20 m): SI/NO						Exhibición de Roles y tel. de Emergencia: SI/NO					
<b>Señalización profundidad</b>		Si		<b>Equipo de Salvamento</b>		Si		<b>Guardavida</b>		Si	
		No				No				No	
<b>Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas</b>		Si									
		No									
<b>6. DIMENSIONES DEL NATATORIO</b>											
Medidas (mts.)				Profundidades (mts.)				Capacidad (m3)			
Largo				Máxima							
Ancho				Mínima							
.....						Firma Responsable del Natatorio					
.....						Aclaración:.....					
Firma y Sello del Inspector						D.N.I.:.....					

## ANEXO IV – MODELO ACTA DE INSPECCION DE RUTINA

### ACTA DE INSPECCION Nº .....

<b>NATATORIO:</b> .....			
Propiedad de : .....			
Domicilio:.....		Localidad:..... Depto: .....	
Fecha de Inspección: .....		Hora: ..... Teléfono: .....	
<b>1. HABILITACION DE TEMPORADA</b>			
<b>Habilitado</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Vigencia</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>Nº Resolución</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2. ESTADO E HIGIENE EN VESTUARIOS y DUCHAS</b>			
Baños/Vestuarios		Duchas de Ingreso	
Inst. para discapacitados			
<b>Condiciones</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Condiciones</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<b>Baño y/o vestuario</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>3.REGISTROS EN LIBROS RUBRICADOS DE MANTENIMIENTO (AGUA), REVISACION MEDICA Y GUARDAVIDA.</b>			
<b>Mantenimiento (Agua)</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Médico</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<b>Guardavida</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>4. FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DE RECIRCULACIÓN Y CLORACIÓN:</b>			
Recirculación		Cloración: Bomba dosificadora	
Cloración manual ( Marcar x)			
<b>Funcionando</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Funcionando</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<b>Boyas</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>otras:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>5. CALIDAD Y MANTENIMIENTO DEL AGUA</b>			
Cloro Residual en el Agua (mg/l): .....		pH en el Agua: .....	
Análisis Quincenales: SI / NO		Limpieza: SI / NO	
Extracción de agua para análisis bacteriológicos: SI/NO		Temp. (°C) del agua (solo Climatizado): .....	
<b>6. SEGURIDAD</b>			
Baranda perimetral (1,20 m): SI/NO		Exhibición de Roles y tel. de Emergencia: SI/NO	
<b>Señalización profundidad</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Equipo de Salvamento</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		<b>Guardavida</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Pasamanos Escaleras, Trampolin, Plataformas</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>Personal Guardavidas</b>		<b>Carnet Sanidad</b>	<b>Requisitos Art. 33</b>
			<b>FIRMA</b>
1.		SI/NO	SI/NO
2.		SI/NO	SI/NO
3.		SI/NO	SI/NO
Tachar lo que no corresponde			
<b>RESULTADO</b>	<input type="checkbox"/> X	<b>EFECTUAR</b>	<b>DETALLE</b>
Sin Observaciones			
Con Observaciones Art. 48		Apercibimiento	Nº Artículo:.....
Con Observaciones Art. 49-50		Acta de Infracción	Nº Acta: .....
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>.....</p> <p>Firma y Sello del Inspector</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>.....</p> <p>Firma Responsable del Natatorio</p> <p>Aclaración:.....</p> <p>D.N.I.:.....</p> </div> </div>			

**ACTA DE INSPECCION Nº .....**  
**ANEXO 1**

OBSERVACIONES: .....

En caso de Apercibimiento Notificarse e indicar plazo para cumplimiento: .....

Artículo 11º Sin instalaciones adecuadas para discapacidades físicas.

Artículo 24º Falta de higiene alrededor del natatorio y servicios anexos (baños, vestuarios, etc)

Artículo 29º No contar con un lugar adecuado de guardado de productos químicos.

Artículos 34º 38º y 45º Natatorio sin registro del guardavida, exámen médico de los bañistas, y del mantenimiento del natatorio (hasta 2 veces).

Artículo 36º No están disponibles los protocolos de roles y funciones para los casos de emergencias y los teléfonos de emergencia.

Artículo 37º Personal responsable del mantenimiento de la piscina sin capacitación.

.....

...

.....

....

.....

....

.....

....

.....

...

.....

....

.....

...

.....

....

.....  
Firma Responsable Natatorio

Aclaración: .....

D.N.I. Nº: .....

.....

Firma y sello del Inspector

## ANEXO V – MODELO ACTA DE INFRACCIÓN

### ACTA DE INFRACCION Nº .....

NATATORIO: .....	
Propiedad de:.....	
Domicilio:.....	Localidad:..... Dpto:.....
Fecha de Inspección: .....	Horas:..... Tel.:.....

### CLAUSURA POR INFRACCIÓN Resolución Nº ...../SPS/19 – ANEXO IV

Artículo 3º -Natatorio en funcionamiento sin estar habilitado.	
Artículo 25 º-El natatorio carezca de baranda perimetral	
Artículo 27 º-Presencia de E Coli	
Artículo 31º -Se llena la piscina con agua procedente de la napa freática y de cursos superficiales sin autorización de DGSA	
Artículo 33º -Piscina en funcionamiento sin guardavida.	
Artículo 37º -Natatorio sin equipo de salvamento	

MARCAR LO QUE CORRESPONDA X

### MULTA POR INFRACCIÓN Resolución Nº ...../SPS/19 – ANEXO IV

Artículo 5º inc. g) Piscina en funcionamiento con guardavida que no se declaró en la documentación.	
Artículo 12º Ducha de ingreso al natatorio sin funcionar.	
Artículo 14º Las escaleras sin pasamanos.	
Artículo 21º Falta de informe solicitado para presencia de iluminación subacúatica.	
Artículo 23º Falta de barandas en trampolín y/o plataforma	
Artículo 25º El natatorio tenga baranda perimetral menor a 1,20 mts.	
Artículo 27º Presencia de bacterias superiores a los valores establecidos, y/o no se realizan análisis de agua con la frecuencia establecida.	
Artículo 28º Concentración de cloro fuera de los valores referidos u otro sistema de desinfección en agua.	
Artículo 29º Sin funcionar el equipo de recirculación y filtración de agua (piscinas > 80 m3 de agua)	
Artículo 32º Falta de señalización de profundidades.	
Artículo 33º Natatorio con guardavida menor a la cantidad establecida.	
Artículos 34º 38º y 45º Natatorio sin registro del guardavida, exámen médico de los bañistas, y del mantenimiento del natatorio (reincidente por tercera vez o más).	

MARCAR LO QUE CORRESPONDA X

X

**OBSERVACIONES: ANEXO .....**

Con la presente acta de Infracción queda Ud. Formalmente notificado que se han iniciado las presentes actuaciones. El infractor tendrá 10 días hábiles para presentar descargo y ofrecer la prueba que considere pertinente. Ofrecida prueba, la misma deberá ser sustanciada por la Autoridad de Aplicación en igual término. Vencidos dichos plazos, con prueba producida o no, previo dictamen de la Dirección General de Asuntos Jurídicos, o del funcionario que ésta designe, la Dirección General de Salud Ambiental, dictará acto resolutivo eximiendo o aplicando Sanción.

.....

Firma y Sello del Inspector

.....

**Firma Responsable del Natatorio**  
**Aclaración**  
**D.N.I. Nº:**

