



MUNICIPALIDAD DE CURICÓ  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL  
Y TERRITORIO



**OFICIO ORD. N°: 000136**

**ANT.:** Convenio Denuncios – Sodimac S.A. Curicó.

**MAT.:** Denuncio y Medición de Ruido.

---

Curicó, 22 SEP 2021

**DE: DIRECCIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIO**  
SRA. CAROLINA MARIN NAVARRO

**A : SUPERINTENDENTE DEL MEDIO AMBIENTE, REGION DEL MAULE.**  
SRA. MARIELA VALENZUELA HUBE

---

Junto con saludar cordialmente y de conformidad a los lineamientos que se disponen a través del D. Exento 1946/12.05.2020, el cual aprueba Convenio de Colaboración entre este servicio y esa Superintendencia, me permito remitir a Ud., denuncio recepcionado en esta entidad pública por parte de la comunidad, y acciones realizadas en terreno por profesionales de la Dirección de Gestión Ambiental y Territorio, el cual refiere a fiscalización por emisión de ruidos molestos generados por “Sodimac S.A.”, ubicado en Av. Carlos Condell N° 1192, Curicó.

Se adjuntan Antecedentes.

Sin otro particular, se despide cordialmente.



  
**CAROLINA MARIN NAVARRO**  
**DIRECTORA**  
**GESTIÓN AMBIENTAL Y TERRITORIO**

CMN/acr/mel

Distribución

- La indicada
- C.c expediente denuncia
- C.c correlativo







## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 02/08/2021	1.2 Hora de inicio: 07:30	1.3 Hora de término: 13:00
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sodimac S.A.		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Carlos Condell #1192	Comuna: Curico	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6127187.300	Coordenada Este (WGS84): 27152.02 E	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Maria Soledad Humire Pinto	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Carlos Condell #1192	
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumire@sodimac.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Maria Soledad Humire Pinto		
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumire@sodimac.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38 / 2011	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Mediciones de ruidos conforme a norma Vigente.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO ____	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO ____	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI ____ NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Alejandro Caro Ziffer	Dirección de Gestión Ambiental y Territorio	
Edgardo Bustamante Pina		





6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza Durante Jornada de mañana, no  
Pudiendo por mediciones en el interior del  
domicilio, debido a que no existieron  
movimientos de Camiones y maquinarios  
realizando cargas o descargas.

Esto se realizó en el interior del domicilio  
afectado por Calle Brotaña #1256 Sector Locatremo  
Curico.

Jennifer Corderas Retamales  
Rut: 17.882.539-9.

Juiyo

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de  
la Actividad, Proyecto o Fuente  
Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:





## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 12.08.2021	1.2 Hora de inicio: 15:30	1.3 Hora de término: 17:30
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sodimac S.A		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: av. Carlos Condell #1192	Comuna: Curicó	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6127187.368N	Coordenada Este (WGS84): 298152.02E	Huso: 19S 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: María Soledad Humar Pinto		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): av. Carlos Condell #1192
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumar@sodimac.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: María Soledad Humar Pinto		
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mhumar@sodimac.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38/2011	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____	D.S. N° ____/____
	Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____	
	2.5 Objeto de la Inspección Ambiental: Medición de Ruidos molestos conforme a normativa vigente.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
Al momento de realizar la medición no se percibieron ruidos de acuerdo a lo denunciado.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Alejandro Caro Rizzo	Dirección de gestión ambiental y territorial	[Firma]
Macarena Esquivel Le		





6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realiza visita en el domicilio afectado ubicado en calle Britaña # 1256, Sector Puente Nuevo, en el cual al momento de verificar si existían ruidos de máquinas y de trabajos de descarga que generen ruidos molestos hacia el terreno de la denunciante, no hubieron mediciones.

Se tiene acuerdo con la señora Jennifer Cárdenas de realizar visitas programadas con el objetivo de realizar mediciones de ruidos molestos.

Jennifer Cárdenas Retamales  
17.882.539-9

*Jennifer*

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:





## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 09-09-2011	1.2 Hora de inicio: 16:00 hrs	1.3 Hora de término:
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Sodimac S.A		
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Av. Carlos Condell # 1192	Comuna: Luz de	Región: Maule
Coordenada Norte (WGS84): 6124184368N	Coordenada Este (WGS84): 294152.02E	Huso: 19S X 18S
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: María Soledad Gumier Pinto	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Av. Carlos Condell # 1192	
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mgumier@sodimac.cl
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: María Soledad Gumier Pinto		
RUT o RUN:	Teléfono: 996310591	Correo electrónico: mgumier@sodimac.cl

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° 38 / 2011	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____	D.S. N° ____ / ____
	Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)			
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
	Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	Medición de ruidos molestos conforme a normativa vigente.			

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)
al momento de realizar la medición no se percibieron ruidos molestos de acuerdo a lo denunciado.

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Marcelene Esquivel Le	Dirección de gestión ambiental y territorio	
Alejandro Caro Rizzo		





6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizó visita en el domicilio afectado ubicado en calle Britton # 1256, Sector Recostumbre, de la Comuna de Lirio, en el cual al momento de la medición de ruidos molestos no se generen ruidos de carga o descarga de material de construcción, por lo tanto no hubieron mediciones.

Jennyfer Cárdenas Riquelme

18.882.539-9

*[Firma]*

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad:





secretariamunicipal@curico.cl  
Folio 2732 - 2020



DECRETO EXENTO Nº 1946

CURICO, 12 MAY 2020

**VISTOS:**

- a.) El Convenio de Colaboración suscrito con fecha 30.04.2020, entre la **SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE** y la Ilustre Municipalidad de Curicó.
- b.) El Oficio N° 056 de fecha 04.05.2020, de la Dirección de Gestión Ambiental y Territorio que solicita dictar decreto que aprueba Convenio de Colaboración.
- c.) La disposición de Alcaldía, de fecha 04.05.2020.
- d.) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 de 1988, y sus posteriores modificaciones, he acordado y

**DECRETO:**

**PRIMERO:** / **APRUEBASE** el Convenio de Colaboración, suscrito con fecha 30.04.2020, entre la **SUPERINTENDENCIA DEL MEDIO AMBIENTE** y la Municipalidad de Curicó, cuyo objetivo es ejecutar, organizar y coordinar el seguimiento y fiscalización de las Resoluciones de Calificación Ambiental, de las medidas de los Planes de Prevención y/o de Descontaminación Ambiental, del contenido de las normas de Calidad Ambiental y Normas de Emisión, y de los Planes de Manejo, cuando corresponda, y de todos aquellos otros instrumentos de carácter ambiental que establezca la Ley.

**SEGUNDO:** / **TENGASE** presente que el Convenio de Colaboración aludido, se adjunta y forma parte integrante del presente decreto exento para todos los efectos legales.



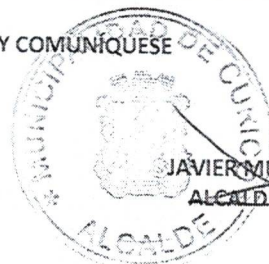
MARIELA BAEZA GUTIERREZ  
SECRETARÍA MUNICIPAL (S)

JMR/CNM/MBG/xfg

**DISTRIBUCION:**


- Dirección de Gestión Ambiental y Territorio
- Dirección Control Interno
- Dirección Asesoría Jurídica
- Dirección Administración y Finanzas
- Depto. de Finanzas
- Archivo Convenios
- Archivo Correlativo

ANÓTESE Y COMUNIQUESE



JAVIER MUÑOZ RIQUELME  
ALCALDE DE CURICÓ



MUNICIPALIDAD DE CURICO	
DIRECCION DE GESTION AMB. J.T.	
FECHA: 13 MAY 2020	FOLIO: 142
TRAMITE: _____	
FIRMA: 	

1º Requerir Convenio Original  
a Secretaria, ya que debe  
emitirse para timbre a  
la SVR. Talca.

2º Hecho eso, enviar de una copia  
del decreto, ahora por mail  
y a posterior por Correo de Chile

3º Archivo en Convenios



13/05/2020



Santiago, lunes 10 de agosto de 2020

**Asunto:** Solicitud de pronunciamiento de conformidad de Certificado de Calibración de instrumento de medición identificado más adelante, propiedad de ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CURICÓ.

**Ref:** Pronunciamiento con respecto a certificado de calibración, emitido por el Laboratorio CIRRUS RESEARCH PLC.

Señores ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CURICÓ.

Con relación a vuestra solicitud de pronunciamiento por parte de este Instituto, con respecto a la conformidad del Certificado de Calibración **N° 143770**, emitido por el Laboratorio **CIRRUS RESEARCH PLC** el día **17/07/2020**, correspondiente al **CALIBRADOR ACÚSTICO DE TERRENO**:

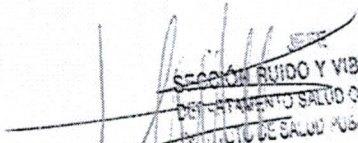
- **Marca: CIRRUS RESEARCH PLC, modelo: CR:514 y N° de serie: 92305**

Asociado al cumplimiento de los requerimientos establecidos para **equipos nuevos** en el Decreto Exento N°542 del 30 de mayo de 2014, del MINSAL, que aprueba la Norma Técnica N°165 *"Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno"*, en el marco de la aplicación del Decreto Supremo N° 38/2011 del MMA, *"Norma de Emisión de Ruido Generados por Fuentes que Indica"*, podemos señalar que dicho certificado **CUMPLE** con las exigencias especificadas en esa normativa.

El certificado, y en consecuencia esta carta de pronunciamiento, tienen una **vigencia de 2 años** a partir de la fecha de emisión señalada anteriormente, **17/07/2020**.

A partir del **17 de julio de 2022**, para el equipo individualizado comenzará a regir la exigencia señalada en el artículo 9 del Decreto Exento N° 542 que aprueba la Norma Técnica N°165 *"Sobre el Certificado de Calibración Periódica para Sonómetros Integradores-Promediadores y Calibradores Acústicos de Terreno"*, con respecto a la obligatoriedad de realizar la calibración periódica en el Laboratorio de Calibración Acústica del Instituto de Salud Pública de Chile.

Sin otro particular saluda atentamente a usted.



SECCIÓN RUIDO Y VIBRACIONES  
DEPARTAMENTO SALUD OCUPACIONAL  
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE

**Mauricio Sánchez Valenzuela**  
Jefe Sección Ruido y Vibraciones  
Departamento Salud Ocupacional  
Instituto de Salud Pública de Chile



# CERTIFICATE OF CALIBRATION

ISSUED BY Cirrus Research plc

DATE OF ISSUE 17/07/20

CERTIFICATE NUMBER 143770



10148

Cirrus Research plc  
Acoustic House  
Bridlington Road  
Hunmanby  
North Yorkshire  
YO14 0PH  
United Kingdom

Page 1 of 2

Approved signatory

C.Scott

Electronically signed:

## Sound Calibrator : IEC 60942:2003

### Customer information

Name: Sociedad Acustical S.A.

Address: Villaseca 21  
Oficina 303  
Nunoa  
Santiago

Postcode: 7770563

Country: Chile

### Instrument information

Manufacturer: Cirrus Research plc

Notes:

Model: CR:514

Serial number: 92305

Class: 2

Pattern approval: Yes

Source of pattern approval: PTB-1.61-4028829

### Test summary

Date of receipt: 17/07/20

Date of calibration: 17/07/20

As public evidence was available, from a testing organization responsible for approving the results of pattern evaluation tests, to demonstrate that the model of sound calibrator fully conformed to the requirements for pattern evaluation described in Annex A of IEC 60942:2003, the sound calibrator tested is considered to conform to all the Class 2 requirements of IEC 60942:2003.

### Notes

This certificate is issued in accordance with the laboratory accreditation requirements of the United Kingdom Accreditation Service. UKAS is one of the signatories to the Multilateral Agreement of the European co-operation for Accreditation (EA) for the mutual recognition of calibration certificates issued by accredited laboratories. The United Kingdom Accreditation Service (UKAS) is one of the signatories to the International Laboratory Accreditation Co-operation (ILAC) Arrangement for the mutual recognition of calibration certificates. It provides traceability of measurement to the SI system of units and/or to units of measurement realised at the National Physical Laboratory or other recognised national metrology institutes. This certificate may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the issuing laboratory. The results within this certificate relate only to the items calibrated. The reported expanded uncertainty is based on a standard uncertainty multiplied by a coverage factor  $k=2$ , providing a coverage probability of approximately 95%. The uncertainty evaluation has been carried out in accordance with UKAS requirements.



# CERTIFICATE OF CALIBRATION

Certificate Number:

143770

Page 2 of 2

## Environmental conditions

The following conditions were recorded at the time of the test:

Pressure: 101.05 kPa

Temperature: 22.7 °C

Humidity: 52.0 %

## Test equipment

Equipment	Manufacturer	Model	Serial number
Calibrator	B&K	Type 4231	2564325
Microphone	G.R.A.S	40AP	173198
Distortion Meter	Keithley	2015	1046217
Multimeter	TTi	1908	522536

## Calibration procedure

The sound calibrator under test has been calibrated to the published data as described in the operating manual and in the half-inch configuration.

The procedures and techniques used are as described in IEC 60942:2003 Annex B – Periodic Tests. Firstly, five determinations of the sound pressure level were made using the Reference calibrator. Then, five determinations of the sound pressure level, frequency and total distortion were made using the calibrator under test.

## Measurements

Reference calibrator SPL: 94.03 dB

Configuration		Output Level (dB)	Frequency (Hz)	Total distortion (%)
94 dB	Measured	94.00	1000.3	0.5
	Deviation	+0.00	+0.3	
Tolerance		±0.75	±20.0	≤ 4.0
Uncertainty		±0.09	±0.1	±0.2

End of results



Aplicación Legislación Vigente

Según lo estipulado en el **Decreto 38** que “ESTABLECE NORMA DE EMISION DE RUIDOS GENERADOS POR FUENTES QUE INDICA, ELABORADA A PARTIR DE LA REVISION DEL DECRETO N° 146 DE 1997, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA”.

Artículo 7°.- Los niveles de presión sonora corregidos que se obtengan de la emisión de una fuente emisora de ruido, medidos en el lugar donde se encuentre el receptor, no podrán exceder los valores de la Tabla N° 1:

Tabla N° 1 Niveles Máximos Permisibles De Presión Sonora Corregidos (Npc) En db(A)		
	de 7 a 21 horas	de 21 a 7 horas
Zona I	55	45
Zona II	60	45
Zona III	65	50
Zona IV	70	70

Con respecto a los decibelios permitidos por la normativa, se clasificará a la Tienda Sodimac S.A. como zona III por lo que al momento de realizar mediciones no fueron factibles debido a que no se generaron ruidos para realizar las respectivas mediciones.

Y correspondiente al sector por problemas entre la Tienda Sodimac S.A. en Av. Carlos Condell (denunciado) y Calle Bretaña 1256 (denunciante) de la comuna Curicó Region del Maule. Se determinó mediante el Plan Regulador Comunal de Curicó que el sector corresponde a una zona urbana mixta.

Se entiende que Tienda Sodimac S.A. entra en el grupo 2 el cual permite ejercer comercio en el sector designado.

ZU-4 ZONA URBANA MIXTA 4

USOS DE SUELO		ACTIVIDADES PERMITIDAS		EXCEPTO
TIPOS	DESTINO			
Equipamiento	Residencial	Vivienda		-
		Hospedaje		-
	CLASE I	Grupos 1		-
	Comercio	Grupos 2, 3 y 4		-
	Culto y Cultura	Grupos 3 y 4		-
	Deporte	Grupos 3 y 4		-
	Educación	Grupos 3 y 4		-
	Esparcimiento	Grupos 3 y 4		-
	Salud	Grupos 2, 3 y 4		-
	Seguridad	Grupos 2, 3 y 4		-
Actividades Productivas	Industriales	Taller y Bodegas Industriales		-
	Infraestructura	Transporte		-
Infraestructura	Infraestructura	Saneamiento		-
		Energéticos		-

Todos los usos no señalados como permitidos se entienden prohibidos.

INDICADORES DE CALIFICACIÓN POR USOS

	Residencial	Equipamiento	Actividades productivas	Infraestructura
Superficie Predial Mínima	210m2	400 m2	210 m2	700 m2
Coefficiente de ocupación del suelo	0,75	0,75	0,75	0,53
Coefficiente de Constructibilidad	Edificación continua o parcelada: 1,35		0,50	
	Edificación parcelada: 2,90			
Agrupamiento	Asado parcelado continuo		Asado	
Distanciamiento	0,40m		0,40m	
Altura Máxima de edificación	25,2m		13,2m	
Anteparedes	Vía troncal: 2 m - Ctra. Arterial: 5m - Pasaje: 0,40m		7 m	
Densidad Máxima	20 hab./ha		20 hab./ha	
Altura Cero	2,00m		2,00m	



MAPA REFERENCIAL

