

## FORMULARIO A

v4.0

Presentación legal según Decretos Provinciales N° 101 /03, 1844 /02, 2151 /14 y Resolución Provincial 403/16 del Ministerio de Medio Ambiente.

(Se presenta en formato digital y en papel)

## 1. DATOS IDENTIFICATORIOS

NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL (\*)

ALFARMA SRL

C.U.I.T. (\*)

30

70934781

7

FECHA INICIO ACTIVIDADES (\*)

11/2013

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA: (\*)

1					
GRUPO	G - COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR;REPARACION DE VEHICULOS AUTOMOTORES,MOTOCICLET				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Venta al por mayor de productos farmacéuticos y veterinarios				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	513310	ESTANDAR AMBIENTAL	1

## 2. DOMICILIO LEGAL

CALLE (\*)

Garay

N° (\*)

538

PISO

0

DEPTO

0

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

2000

TELÉFONO/FAX (\*)

0341 - 4230878

EMAIL (\*)

administracion@drogueriaalfarma.com.ar

Firma y Aclaración  
Titular

## 3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE

N°

PISO

DEPTO

PROVINCIA

Santa Fe

DEPARTAMENTO

LOCALIDAD

CP

TELÉFONO/FAX

EMAIL/ WEB

## 4. AUTORIDADES SOCIETARIAS - NÓMINA DEL DIRECTORIO

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	RUFFINENGO	OSCAR	10636073	SOCIO GERENTE
2	TITA	CARLOS	10422351	SOCIO
3	BELGRANO	HERNAN	14524021	GERENTE

## 5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	BELGRANO	HERNAN	14524021	GERENTE

## 6. REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO
RUFFINENGO	OSCAR	10636073

---

Firma y Aclaración  
Titular

## 7. CONSULTOR, EXPERTO o PERITO DEL REGISTRO OFICIAL DE CONSULTORES, EXPERTOS Y PERITOS

(Esta información es obligatoria si la presentación se encuadra como standard 2 ó 3 - Revise la penúltima página para conocer el encuadramiento del emprendimiento).

(\*\*)

Si el consultor, perito o experto no se encuentra en el desplegable del presente formulario podrá ingresar los datos del mismo manualmente, siempre previa verificación de que el mismo figura en el Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos accesible desde este link: <https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/159535/>

Los consultores, peritos o expertos tendrán responsabilidad administrativa por la información técnica suministrada.

	NOMBRE Y APELLIDO	PROFESIÓN	N° DE REGISTRO
	PONZO, VIVIANA LAURA	LICENCIADA EN QUÍMICA	04

Es de aclarar que los precios fijados por los distintos Colegios que agrupan a estos profesionales son de referencia y están sujetos a ser pactados libremente.

## 8. DOMICILIO REAL - UBICACIÓN DE PLANTA

CALLE (\*)

Garay

N° (\*)

538

PISO

0

DEPTO

0

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

2000

TELÉFONO/FAX

0341- 4230878

EMAIL (\*)

administracion@drogueriaalfarma.com.ar

ZONIFICACIÓN (\*)

Urbana

8.1 Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación (\*)  
(Se presenta en formato digital y en papel)

Foto Satelital Establecimiento\_8.1

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160303-233600/0003-04	3258'30"	6038'07"

Firma y Aclaración  
Titular

**9. ÍNDICE DE ARCHIVOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO**  
(Se presenta en papel)

- ☒ 9.1 Contrato Social o Estatutos Inscriptos (\*)
- ☒ 9.2 Actas Societarias (\*)
- ☒ 9.3 Fotocopia Documento de Identidad correspondiente a las personas físicas detalladas en 4, 5 y 6. (\*)
- ☒ 9.4 Constancia N° de C.U.I.T. (\*)
- ☒ 9.5 Impuesto Inmobiliario. Fotocopia del impuesto inmobiliario, donde figure nomenclatura catastral. (Se consignarán los datos en la boleta del impuesto inmobiliario provincial / municipal o del dominio que figure en la escritura), de cada uno de los predios involucrados en el emprendimiento. (\*)
- ☒ 9.6 Certificado de uso conforme de suelo para la actividad otorgado por la autoridad municipal o local que corresponda. (\*)
- ☒ 9.7 Otro: En caso de existir otra información que considere importante presentarla.

**OBSERVACIONES / ACLARACIONES:**

Se adjunta planilla con el de los diferentes productos que comercializa y el stock actual (Listado de insumos que comercializa\_2)

---

Firma y Aclaración  
Titular

# FORMULARIO B

v4.0

Presentación legal según Decretos Provinciales N° 101 /03, 1844 /02, 2151 /14 y Resolución Provincial 403/16 del Ministerio de Medio Ambiente.

(Se presenta en formato digital y en papel)

## 1. DATOS PARA LA CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL DE ACTIVIDADES

PLANTA (\*)

Única

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN EL SITIO: (\*)

10/08/2005

¿Posee otras plantas ubicadas fuera de la provincia? (\*)

☐ Sí

☒ No

## 2. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ESTABLECIMIENTO (\*)

Nº	CÓDIGO CUACM	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ESTÁNDAR AMBIENTAL
1	513310	Venta al por mayor de productos farmacéuticos y veterinarios	1

PRODUCTOS

Nº	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	Productos farmacéuticos	Sólido	14000	unidades	En cajas ubicadas en estanterías metálicas
2	Productos farmacéuticos	Líquido	16000	unidades	Envases individuales dentro de cajas ubicadas en estanterías metálicas
3	Productos descartables	Sólido	80000	unidades	En cajas ubicadas en estanterías metálicas

Firma y Aclaración  
Titular

Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1	Bien de Consumo	
2	Bien de Consumo	
3	Bien de Consumo	

¿Piensa comercializar sus productos en el exterior?

No

## SUBPRODUCTOS

Nº	SUBPRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NA				

## MATERIAS PRIMAS (Sustancias que se incorporan al producto terminado)

Nº	MATERIA PRIMA	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NA				

## INSUMOS (Sustancias que no se incorporan al producto terminado)

Nº	INSUMO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NA				

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración  
Titular

## SUSTANCIAS AUXILIARES UTILIZADAS

Posee/proyecta tanques o cisternas subterráneas? ☐ Sí ☒ NoCombustibles líquidos (\*) ☐ Sí ☒ NoAceites y lubricantes (\*) ☐ Sí ☒ NoGas natural (\*) ☐ Sí ☒ NoAire comprimido (\*) ☐ Sí ☒ No

LAY-OUT y DIAGRAMA DE FLUJOS: (Se presenta en formato digital y en papel)

2.1 Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de flujo del Proceso Productivo

Flujograma proceso\_2.1

2.2 Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos

Plano instalaciones\_2.2

## 3. LOCALIZACIÓN

CALLE (\*)

Garay

N° (\*)

538

PISO

0

DEPTO

0

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

Ingrese

ZONIFICACIÓN (\*)

Urbana

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación  
(Se presenta en formato digital y en papel)

Foto Satelital Establecimiento\_8.1

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160303-233600/0003-04	3258'30"	6038'07"

EXISTEN INMUEBLES ANEXOS? (\*) ☐ Sí ☒ NoFirma y Aclaración  
Titular

SERVICIOS: (\*)

ENERGÍA ELÉCTRICA: ☒ Sí ☐ NoGAS NATURAL: ☒ Sí ☐ NoAGUA DE RED: ☒ Sí ☐ NoCLOACAS: ☒ Sí ☐ No

## 4. DIMENSIONAMIENTO

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO (en m<sup>2</sup>): (\*)

112

SUPERFICIE CUBIERTA (en m<sup>2</sup>): (\*)

225

POTENCIA INSTALADA (en HP): (\*)

5

DOTACIÓN DE PERSONAL: (\*)

3

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:

Cantidad: 2

Capacitación/  
Especialidades:

Administrativo / Reparto

Técnicos:

Cantidad: 0

Capacitación/  
Especialidades:

Profesionales:

Cantidad: 1

Capacitación/  
Especialidades:

Farmacéutico (DT)

## 5. EMISIONES, EFLUENTES Y RESIDUOS

EMISIONES GASEOSAS

¿Posee emisiones de componentes naturales del aire incluido vapor de agua o productos de combustión de gas natural? (\*)

☐ Sí☒ NoFirma y Aclaración  
Titular



¿Posee emisiones de gases de combustión de combustibles líquidos? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿Posee emisiones de gases no contemplados en las preguntas anteriores? (\*)

☐ Sí ☒ No

#### EFLUENTES Y/O RESIDUOS LÍQUIDOS

¿En el establecimiento se generan efluentes o residuos líquidos? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿El efluente es únicamente agua a temperatura ambiente? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Los efluentes están constituidos esencialmente por agua de lavado o de procesos que no contengan residuos peligrosos ni que pudieran dar origen a residuos peligrosos por su tratamiento? (\*)

(Ver Decreto N° 1844/02 para conocer la definición de residuo peligroso. Específicamente Capítulo I - Artículo 1 - Inciso k.  
Link para acceder al Decreto: <https://www.santafe.gob.ar/index.php/content/view/full/10817/>)

☒ Sí ☐ No

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	Uso de sanitarios		
COMPONENTE RELEVANTE	Cloacal		
VOLUMEN	Valor	Unidad	Período
	50	m3	mensual

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración  
Titular

GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input type="checkbox"/> Decantación	<input type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input type="checkbox"/> Neutralización
	<input type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
	Ninguno		
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Agregar efluente

¿Los líquidos son residuos peligrosos o pueden generar residuos peligrosos? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿Los efluentes líquidos requieren más de un tratamiento para poder ser vertidos? (\*)

☐ Sí ☒ No

#### RESIDUOS SÓLIDOS Y/O SEMISÓLIDOS

¿Son todos los residuos sólidos y semisólidos generados en el establecimiento asimilables a domiciliarios? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿En los procesos industriales, actividades auxiliares, de servicio, tratamiento de efluentes u otras, se generan residuos sólidos o semisólidos no peligrosos? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿Existen residuos sólidos o semisólidos peligrosos, o podrían éstos contener o generar residuos peligrosos? (\*)

☐ Sí ☒ No

#### 6. RIESGO PRESUNTO

¿Existen fuentes móviles o fijas que pudieran generar ruidos por encima de lo permitido por las normas aplicables? (\*)

☐ Sí ☒ No

Firma y Aclaración  
Titular

¿Posee la empresa aparatos sometidos a presión? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿La empresa manipula sustancias químicas? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿Existe en la empresa riesgo de explosión? (\*)

☐ Sí ☒ No

¿Existe en la empresa riesgo de incendio? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Existe algún riesgo no mencionado anteriormente? (\*)

☐ Sí ☒ No

#### OBSERVACIONES/ ACLARACIONES

Si bien los productos farmacéuticos son productos químicos, no se manipulan productos químicos a granes o en grandes volúmenes. Los productos almacenados no constituyen sustancias peligrosas (ver listado "Listado de insumos que comercializa\_2")

### 7. RESUMEN DE ANEXOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO

(Se presenta en papel y en formato digital)

Formato digital: CD - DVD - Pen Drive

Formato de archivo: .png ó .jpg

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de flujo del Proceso Productivo

Flujograma proceso\_2.1

Firma y Aclaración  
Titular

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación

Foto Satelital Establecimiento\_8.1

Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos

Plano instalaciones\_2.2

---

Firma y Aclaración  
Titular

## IMPORTANTE

Referencias:

(\*) CAMPOS OBLIGATORIOS.

(?) TEXTO CON MÁS INFORMACIÓN PARA GUIAR LA CARGA DE DATOS.

(\*\*) SE EXPLICA ABAJO.

Recuerde que estos formularios de presentación A y B deberán presentarse en formato digital y en papel.



AA3BD10001120002250000050003AADACAAB0

Esta presentación queda encuadrada como Standard 1 - Bajo impacto ambiental. Deberá imprimir y firmar por el titular la Declaración Ambiental de la siguiente hoja y anexarla a la presentación en papel.

(\*\*) Los emprendimientos o actividades listadas en el Anexo D de la Resolución Provincial 403/16 del Ministerio de Medio Ambiente con el Standard 1 se considerarán como Categoría 1 y quedarán eximidos de la firma del Perito y/o Representante Técnico.

Para el Standard 2 y 3 sí es requerida la firma del Perito/Experto del Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos, accesible del siguiente Link (<https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/159535/>).

Es de aclarar que los precios fijados por los distintos Colegios que agrupan a estos profesionales son de referencia y están sujetos a ser pactados libremente.

Firma y Aclaración  
Titular

## DECLARACIÓN AMBIENTAL (correspondiente al ANEXO 5 del Decreto 101/ 03)

Al Ministro de Medio Ambiente

El que suscribe  D.N.I. N°

en su carácter de  de  ,

con domicilio  y constituyéndolo a los

efectos legales en  , ante esta autoridad de

aplicación se presenta y manifiesta que sus actividades declaradas en el Formulario de Presentación N°

de expediente  de fecha  se encuadran en las disposiciones de la Ley

Provincial N° 11.717, su decreto reglamentario y normas complementarias. Asimismo se compromete

a notificar a esa Autoridad de Aplicación de los cambios o modificaciones que se susciten en

cualesquiera de sus emisiones, o bien por modificaciones significativas de los requerimientos de

materia prima, insumos ó proceso. La presente reviste el carácter de Declaración Jurada.

(\*\*) En ningún caso la Declaración Ambiental requiere la firma del Perito/Experto.

---

Firma y Aclaración  
Titular

ATENCIÓN

Formulario cerrado definitivamente en fecha 25/01/19

Esta presentación queda encuadrada como Standard 1.

---

Firma y Aclaración  
Titular