



BMO

ORD. N° 000231/

MAT: Comunica número de registro de equipo que se indica.

Chillán, 16 FEB. 2015

DE: D. LUIS RIVERA MADARIAGA
DELEGADO PROVINCIAL ÑUBLE

A: SR. NELSON LEMARIE BARRIA
REPRESENTANTE LEGAL DE CLINICA CHILLÁN

Atendiendo a lo solicitado, y en cumplimiento al artículo 3° del Decreto Supremo N° 10 del año 2012 del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Calderas, Autoclaves y Equipos que Utilizan Vapor de Agua, comunico a Ud. número de Registro Regional, correspondiente al siguiente equipo:

1.- CALDERA DE CALEFACCIÓN										
Fabricante	IVAR INDUSTRY SRL		N° de fábrica	070226		N° serie	SUPERAC 580		Año fabricación	2007
Año modificación			Volumen de agua equipo (l - m³)			Tipo de combustible	GAS		Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	

2.- UBICACIÓN DEL EQUIPO							
Dirección	PEDRO AGUIRRE CERDA N° 35						
Comuna	CHILLÁN	Ciudad	CHILLÁN	Localidad		Región	DEL BÍO BÍO

3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO											
RUT	7	6	5	1	5	0	7	0	- 1	Nombre o Razón Social	CLINICA CHILLÁN

NUMERO DE REGISTRO REGIONAL SSÑUB. - 276

La modificación o cambio de alguno de los antecedentes presentados para su incorporación al registro, debe contar con autorización previa de la Autoridad Sanitaria.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,



[Signature]
D. LUIS RIVERA MADARIAGA
DELEGADO PROVINCIAL ÑUBLE
SEREMI DE SALUD, REGIÓN DEL BÍO BÍO

DISTRIBUCIÓN:

- Interesado
- USO
- Of. de Partes

Nombre Profesional RAMON ALFONSO CORREA ALLIENDE
N° Registro 0006
Seremi de Salud BIO BIO (ÑUBLE)

FECHA: 11 FEBRERO 2011

INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL

"CONDICIONES GENERALES DE INSTALACIÓN, REVISIONES Y PRUEBAS DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DE LAS CALDERAS DE CALEFACCIÓN Y CALDERAS DE FLUIDO TÉRMICO, SUS COMPONENTES, ACCESORIOS Y REDES DE DISTRIBUCIÓN"

1.- PROPIETARIO DEL EQUIPO

RUT	76515070-1	Razón social o personal natural	CLINICA CHILLAN
Dirección	PEDRO AGUIRRE CERDA N° 35	Comuna	CHILLAN
Teléfono Fijo	42-24333030	Teléfono Celular	
		Correo Electrónico	rlmarie@clinicachillan.cl

2.- DATOS TÉCNICOS (individualizar equipo sometido a revisiones y pruebas)

						Registro
Marca	IVAR INDUSTRY Srl	Modelo	SUPER 580	Año fabricación	2007	Horas funcionamiento diario
Número de fábrica	070225	Volumen de agua del equipo (l)	Quemador Marca/modelo	RIELLO RS-50		
Combustible principal/consumo	GAS	Combustible alternativo/consumo	xxx			Potencia eléctrica (kw) (equipo eléctrico)

NOTA (*): PARA CALDERA DE CALEFACCIÓN CON VAPOR DE AGUA A PRESION INFERIOR A 0,5 kg/cm² UTILIZAR EN ESTE ITEM, PAUTA TECNICO INDIVIDUAL PARA CALDERA DE VAPOR.

2.2.- CALDERA DE FLUIDO TÉRMICO

				Registro
Marca		Modelo	Año fabricación	Horas funcionamiento diario
Número de fábrica	Material de fabricación		Tipo de Fluido/volumen	Quemador Marca/modelo
Combustible principal/consumo		Combustible alternativo/consumo		Potencia eléctrica (kw) (equipo eléctrico)

3.- OPERADORES

NOMBRE COMPLETO	RUN	NÚMERO CERTIFICADO	COMPETENCIA
DAVID ANDRES FLORES MEDINA	14.272.282-8	000292	179/2011