



BMO

ORD. N° 001135/

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

Chillán, **05 OCT. 2015**

DE: D. PAOLA BLASCO DÁVILA  
DELEGADO PROVINCIAL ÑUBLE (S)

A: SR. UZIEL HANSEN ALVARADO DE LA FUENTE  
REPRESENTE LEGAL DE UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CHILE

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	KEWANNE	N° de fábrica	S/N	N° serie	S/N	Año fabricación	1956
Año modificación	Volumen de agua equipo (l - m³)	820	Tipo de combustible	LEÑA	Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	42	
2.- UBICACIÓN DEL EQUIPO							
Dirección	FUNDO LAS MARIPOSAS, KM. 12						
Comuna	CHILLÁN	Ciudad	CHILLÁN	Localidad	CHILLÁN	Región	DEL BÍO BÍO
3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO							
RUT	7	1	6	5	5	7	0
	0	0	-	6	Nombre o Razón Social	UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CHILE	

NUMERO DE REGISTRO REGIONAL **SSÑUB. - 341**

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.,



*Paola Blasco*  
**PAOLA BLASCO DÁVILA**  
DELEGADO PROVINCIAL ÑUBLE (S)  
SEREMI DE SALUD, REGIÓN DEL BÍO BÍO

**DISTRIBUCIÓN:**

- Interesado
- USO
- Of. de Partes
- Carpeta

## 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	71.655.700-6	Razón social o personal natural	Universidad Adventista de Chile (Caldera C1)		
Dirección	Fundo Las Mariposas, Kmtr. 12	Comuna	Chillan		
Teléfono Fijo	2433580	Teléfono Celular	76975319	Correo Electrónico	leningodoy@unach.cl

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

						Registro	Se solicita Registro
Marca	Kewanne	Modelo	s/m	Año fabricación	1956	Horas funcionamiento diario	24
Número de fábrica	s/n	Volumen de agua del equipo (l)	820	Quemador Marca/modelo	Hogar Interno		
Combustible principal/consumo	Leña, 42 Kgrs./Hr.	Combustible alternativo/consumo		No		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 INFORME TECNICO INDIVIDUAL PARA CALDERA DE VAPOR.

### 2.2.- CALDERA DE FLUIDO TÉRMICO

				Registro
Marca		Modelo		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
Lenin Stalin Godoy Cortes	8.380.399-1	N° 294	Calderas de Calefaccion

SEREMI DE SALUD REGION DEL Bío Bío  
 OFICINA PROVINCIAL NUBLE  
 OFICINA DE PARTES

N° Correlativo

11 SEP 2015

Fecha de Recepción \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

DESTINO	IDENTIFICACION