



DEPARTAMENTO DE ACCION SANITARIA

ORD. N° 1303 /

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

COYHAIQUE. 21 NOV 2017

**DE: MAT. ANA MARIA NAVARRETE ARRIAZA**  
**SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD REGION DE AYSEN**

**A: CONTRALORIA REGIONAL DE AYSEN**  
**OBISPO VIELMO N° 275, COYHAIQUE**

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: **CALDERA DE CALEFACCIÓN.**

1.- CALDERA DE CALEFACCIÓN									
MARCA	SIME	N° DE SERIE	-----	N° DE FABRICA	1R8	Año fabricación	2006		
Año modificación	---	Volumen de agua equipo (l - m³)	105 LTS	Tipo de combustible o energía utilizada	PETROLEO	Consumo combustible (Kg/h - m³/h - l/h)	11 LT/H		
Presión de diseño (Kg/cm²)		Presión máxima de trabajo (Kg/cm²)				Presión de trabajo (Kg/cm²)			
2.- UBICACIÓN DEL EQUIPO									
Dirección	OBISPO VIELMO N° 275								
Comuna	COYHAIQUE	Ciudad	COYHAIQUE	Localidad	COYHAIQUE	Región	AYSEN		
3.- PROPIETARIO DEL EQUIPO									
RUT	6	0	4	0	0	0	0	0	9
CONTRALORIA REGIONAL DE AYSEN									

NUMERO DE REGISTRO REGIONAL 337

Al momento de entrar en funcionamiento, la caldera deberá contar con operador autorizado, bajo apercibimiento de infracción del art. 80 del Decreto Supremo N° 10 del año 2012.

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.,

