



NOMBRE PROFESIONAL: RIGO B. SOTO OVIEDO  
 N° REGISTRO: 18  
 SEREMI DE SALUD ARAUCANÍA.  
 FONOS: 98788216.  
 CORREO: rsotooviedo@gmail.com.

FECHA: 08/06/2016

## 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	76.123.878-7	Razón social o personal natural	INMAFOR LTDA.
Dirección	CAMINO A SAN CLEMENTE KM 5	Comuna	TALCA.
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	9-98879137
		Correo Electrónico	airiarte@inmafor.cl

2.- DATOS TÉCNICOS (individualizar equipo sometido a revisiones y pruebas)							
2.1.- CALDERA DE CALEFACCIÓN (*)							
Marca	BANO CHILE LIMITADA	Modelo	GT 3500	Año fabricación	2015	Registro Horas funcionamiento diario	24
Número de fábrica	GT 35015	Volumen de agua del equipo (l)	3500 L	Quemador Marca/modelo	NO REGISTRA	POTENCIA TERMICA 3.500.000 KILOCALORIAS	
Combustible principal/consumo	VIRUTA-875 KG/HR	Combustible alternativo/consumo			NO REGISTRA	Potencia eléctrica (kw) (equipo eléctrico)	3 KW

NOTA (\*): PARA CALDERA DE CALEFACCIÓN CON VAPOR DE AGUA A PRESIÓN INFERIOR A 0,5 kg/cm<sup>2</sup> UTILIZAR EN ESTE ÍTEM, PAUTA INFORME TÉCNICO INDIVIDUAL PARA CALDERA DE VAPOR.

2.2.- CALDERA DE FLUIDO TÉRMICO							
Marca		Modelo		Año fabricación		Registro 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
RODOLFO VALDES RIQUELME	9.527.745-4	05/2015	OPERADOR CALDERA CALEFACCION

RIGO SOTO OVIEDO  
 Ingeniero Mecánico  
 RUT 13.396.114-8



#### 4.- RESULTADO REVISIONES Y PRUEBAS REGLAMENTARIAS

MATERIA (*)	FECHA	CONFORMIDAD	OBSERVACIONES	
Revisión externa	21-05-2016	X	Equipo y accesorios en buenas condiciones	Satisfactorias
Revisión interna	21-05-2016	X	Equipo en buenas condiciones, tubos, placas tubulares, parrillas, hogar.	Satisfactorias
Verificación del funcionamiento de válvulas de alivio o de seguridad	21-05-2016	X	Válvulas abren automáticamente a una sobrepresión de los circuitos involucrados. Presión de apertura <b>3 Kg/cm<sup>2</sup></b>	Satisfactorias.
Verificación del funcionamiento de termostato	21-05-2016	X	Termostato operativo. Desviación de la lectura inferior a 5 %. Temperatura de prueba: <b>110 °C</b>	Se chequeen termostato y se encuentra operativo
Revisión del circuito de calefacción, componentes y accesorios	21-05-2016	X	Cumple con requisitos que indica normativa, mantiene aislación térmica.	Sin observación.
Pruebas especiales	NO APLICA	No aplica.	No aplica	

NOTA (\*) PARA CALDERA DE VAPOR CON PRESION INFERIOR A 0,5 kg/cm<sup>2</sup> UTILIZAR EN ESTE ITEM PAUTA DE CALDERA DE VAPOR (Nº 6)

#### 5.- CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACIÓN

Materias a desarrollar:

Título III. "De las condiciones generales de instalación y seguridad de las calderas de calefacción y calderas de fluidos térmicos." Párrafos I y II.

Título IV "De los combustibles.

El combustible líquido se encuentra almacenada en una bodega externa a la sala de caldera.

#### 6.- CONCLUSIONES

FECHA	ESTADO
21-05-2016	<b>CONFORMIDAD:</b> El conjunto comprendido por una caldera de calefacción el circuito, los componentes, su empazamiento, el o los sistemas de combustión y accesorios del sistema, se encuentran en conformidad a los requisitos indicados en la normativa vigente. Este informe tiene validez siempre que el equipo identificado y sus componentes no sean intervenidos con motivo de alguna reparación, reformatión y/o transformación realizada posteriormente, o bien ante daños evidentes como consecuencia inmediata de un terremoto u otros esfuerzos mecánicos imprevistos. Vigencia de revisiones y pruebas realizadas es de dos años, fecha de vencimiento: <b>21 de MAYO 2018.</b>
	<b>NO CONFORMIDAD: SIN OBSERVACION.</b>

RIGO SOTO CVIEDO  
Ingeniero Mecánico  
RUT 13.395.114-8

FIRMA DEL PROFESIONAL FACULTADO