

Temuco 07 Julio 2022

Yo Jorge Alberto Castel Higuera Rut [REDACTED] representante legal de la Sociedad Comercial Mary Ruca

Rut. 76.595.810-5 del establecimiento denominado Motel Carriot ubicado en Guido de Ramberga N°826 Comuna de Padre las Casas Temuco Región de la Araucanía.

RES.EX N°1/ROL F-029-2022

Me dirijo a esta entidad con la finalidad de presentar una solicitud de descargos. Hago constar que este descargo es presentado en tiempo legal establecido por la ley.

El descargo solicitado está relacionado con la infracción del plan de prevención y/o descontaminación ambiental.

La caldera a petróleo por la se está pasando la infracción no se utilizaba ya que había sido rechazada por el técnico de seremi de salud por no cumplir con el artículo N°70 del decreto N°10.

Adjunto documento del informe técnico como medio de prueba.

Si se estaba utilizando la caldera a Gas la cual se encuentra en proceso de inscripción lo que ha llevado un tiempo porque aún faltan documentos los cuales aún se están en proceso.

Adjunto documentación como medio de prueba.

Sin más que agregar, espero que se considere mi solicitud.

JORGE ALBERTO CASTEL HIGUERA .

## DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE INGRESO

Yo, ROBERTO GABRIEL FUENTES RIFFO, de RUN [REDACTED], mediante el presente acto declaro:

1. Tener autorización del representado en calidad de "Tercero" de Razón Social SOCIEDAD COMERCIAL MARY RUKA, RUT 76595810-5 con representante legal de nombre JORGE ALBERTO CASTEL HIGUERA, RUN [REDACTED] a realizar la presente "Solicitud de ingreso" y posterior "Iniciación de Trámite".
2. Conocer que estoy en la realización de una Solicitud de ingreso lo que no constituye la Iniciación del Trámite. Al momento de enviar la Solicitud de ingreso, un Funcionario de Atención Digital (FAD) me solicitará los documentos atinentes a la solicitud. En cuanto yo haya ingresado los datos y archivos adjuntos solicitados, el FAD dará autorización a realizar el pago del arancel asociado. Se declarará en calidad de "Trámite Iniciado" en el momento en que se complete la etapa del Pago de Arancel y posterior a esto comenzarán a regir los plazos de respuesta expuestos en la normativa No 19.880.
3. Autorizar al Ministerio de Salud y a las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud, a dar aviso y notificación de las etapas de la Solicitud de ingreso a través del correo electrónico otorgado en el presente formulario.



GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

ROBERTO GABRIEL FUENTES RIFFO  
[REDACTED]



Nombre Profesional  
N° Registro  
Seremi de Salud Araucanía

FECHA: 29/NOVIEMBRE/2021

## 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	<b>76.595.810-5</b>	Razón social o personal natural	<b>Sociedad Comercial Mary Ruca Ltda</b>
Dirección	<b>Guido Beck Ramberga N°826</b>	Comuna	<b>PADRE LAS CASAS</b>
Teléfono Fijo	██████████	Teléfono Celular	██████████
		Correo Electrónico	██████████

2.- DATOS TÉCNICOS (individualizar equipo sometido a revisiones y pruebas)								
2.1.- CALDERA DE CALEFACCIÓN (*)							Registro	inscripción
Marca	<b>SIME</b>	Modelo	<b>2R7</b>	Año fabricación	<b>2004</b>	Horas funcionamiento diario		<b>12</b>
Número de fábrica	<b>1626</b>	Volumen de agua del equipo (l)	<b>390</b>	Quemador Marca/modelo	<b>Riello 40G20</b>	PRESION MAXIMA	<b>5 Kg/cm2</b>	
Combustible principal/consumo	<b>Petroleo (6,88 KG/HR)</b>	Combustible alternativo/consumo	<b>NO TIENE</b>			Potencia eléctrica (kw) (equipo eléctrico)		<b>124</b>

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

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

MATERIA (*)	FECHA	CONFORMIDAD	NO CONFORMIDAD-CAUSALES-OBSERVACIONES
Revisión externa	29 NOVIEMBRE 2021	Equipo y accesorios en buenas condiciones	SIN OBSERVACIONES
Revisión interna	29 NOVIEMBRE 2021	Equipo en buenas condiciones	SIN OBSERVACIONES
Verificación del funcionamiento de válvulas de alivio o de seguridad	29 NOVIEMBRE 2021	Válvulas abren automáticamente a una sobrepresión de los circuitos involucrados. Presión de apertura.....3 KG/Cm2.....	SIN OBSERVACIONES
Verificación del funcionamiento de termostato	29 NOVIEMBRE 2021	Termostato operativo. Desviación de la lectura inferior a 5 %. Temperatura de prueba: 70 °C	SIN OBSERVACIONES
Revisión del circuito de calefacción, componentes y accesorios	29 NOVIEMBRE 2021	Cumple con requisitos que indica normativa	SIN OBSERVACIONES
Pruebas especiales		NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE

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 (N° 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"

#### 6.- CONCLUSIONES

FECHA	ESTADO
29 NOVIEMBRE 2021	Este informe tiene validez siempre que el equipo identificado y sus componentes no sean intervenidos con motivo de alguna reparación, reformación y/o transformación realizada posteriormente, o bien ante daños evidentes como consecuencia inmediata de un terremoto u otros esfuerzos mecánicos imprevistos <b>SE RECHAZA POR NO CUMPLIR CON ARTICULO N° 70 DEL DECRETO N°10</b>

**ROBERTO FUENTES RIFFO**  
REGISTRO N°09 RES. EX.079



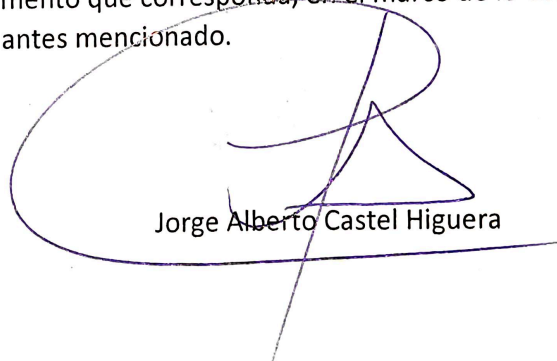
Carta Poder

En Temuco a 01 de Julio de 2022, Yo, Jorge Alberto Castel Higuera, cedula de identidad N° [REDACTED] fecha de nacimiento 20 de enero de 1976, de nacionalidad chilena, soltero, Con domicilio en príncipe de Gales 0735 en la ciudad de Temuco.

En mi calidad de representante legal de la sociedad comercial mary ruca Rut 76.595810-5 Con domicilio en Guido Beck de Ramberga N° 826 comuna de Padre las Casas, Temuco.

Por este medio otorgo poder al Sr. Roberto Gabriel Fuentes Riffo, de profesión Ingeniero Mecánico Cedula de identidad N° [REDACTED] para que realice los tramites destinado a la inscripción de caldera de agua caliente para calefacción a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto N°10/2014 del ministerio de salud que aprueba el reglamento de calderas, autoclaves y equipos que utilizan vapor de agua.

Para tales efectos se entrega al mandatario, todas las facultades necesarias para dar cabal cumplimiento a su cometido ante el Ministerio de Salud para la inscripción encomendada, tales como entregar, solicitar y recibir información, presentar y firmar solicitudes, así como recibir comprobantes y todo otro documento que corresponda, en el marco de lo establecido en el decreto del Ministerio de Salud antes mencionado.

  
Jorge Alberto Castel Higuera



DOCUMENTO REDACTADO POR EL INTERESADO SIN RESPONSABILIDAD PARA LA NOTARIA

Autorizo la firma de don **JORGE ALBERTO CASTEL HIGUERA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] quién declara actuar en representación de **SOCIEDAD COMERCIAL MARYRUCALIMITADA**, RUT°76.595.810-5, como Poderdante.- Temuco, 04 de Julio del año 2022.-apa/



## COMPROBANTE DE SOLICITUD Atención Digital

### PETICIÓN DE TRÁMITE

Trámite : Solicitar número de Registro a calderas y autoclaves  
¿Quien recibe beneficio de esta tramitación? : Persona Jurídica  
Descripción de la Petición : SOLICITAR REGISTRO CON FINES DE LUCRO DE CALDERA A GAS

### IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR/PROPIETARIO

RUT : 76595810-5  
Nombre : SOCIEDAD COMERCIAL MARY RUKA  
Región : REGIÓN DE LA ARAUCANÍA  
Comuna : TEMUCO  
Dirección : PRINCIPE DE GALES 0735  
Email : [REDACTED]  
Teléfono : [REDACTED]

### IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE

RUT : [REDACTED]  
Nombre : JORGE ALBERTO CASTEL HIGUERA  
Región : REGIÓN DE LA ARAUCANÍA  
Comuna : [REDACTED]  
Dirección : [REDACTED]  
Email : [REDACTED]

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

RUT : [REDACTED]  
Nombre : ROBERTO GABRIEL FUENTES RIFFO  
Email : [REDACTED]