|  |
| --- |
| **Número de Expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ dias del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DENOMINACION DE LA EMPRESA** |
| **NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO** |  |
| **GIRO** |  | **CIIU** |  | **NIT** |  |
| **DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO** |  |
| **DISTRITO** |  | **MUNICIPIO** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
| **RESPONSABLE** |  |
| **TELÉFONO** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **PERITO** |  |
| **TELÉFONO** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DEL EQUIPO** |
| **MARCA** |  | **TIPO DE EQUIPO** | **GENERADOR DE VAPOR** | **SUJETO A PRESION** |
|  |  |
| **SERIE** |  | **Ntl BOARD** |  |
| **MODELO** |  | **FECHA FABRICACIÓN** |  |
| **TIPO COMBUSTIBLE** |  | **FECHA INSTALACION** |  |
| **CAPACIDAD****HP, Lbs x Hora, BTU x Hora** |  | **CAPACIDAD VALVULAS DE SEGURIDAD** |  | **Lb/hr** |
| **PRESION DE DISEÑO** |  | **VOLTAJE CIRCUITO PRINCIPAL** |  |
| **PRESION DE OPERACION** |  | **VOLTAJE CIRCUITO DE CONTROL** |  |
| **ESPECIFICACIONES ELECTRICAS** |  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS DEL PERITAJE EN FRIO** |
| **CUERPO DE CALDERA** | **B** | **M** | **CONDICIONES GENERALES** | **B** | **M** |
| PRUEBA HIDROSTATICA - PRERSION |  |  | ESTADO DE TUBOS DE CALEFACCION |  |  |
| PRUEBA DE VALVULAS DE SEGURIDAD |  |  | ESTADO DE PLACAS DE CUERPO (ESPEJOS DOMOS) |  |  |
| **REVISION DE CONDICIONES INTERNAS** | ESTADO DE SOLDADURA EN EL CUERPO |  |  |
| INCRUSTACIONES – CORROSION EN EL CUERPO |  |  | ESTADO DE COMPUERTAS |  |  |
| COLUMNA DE AGUA |  |  | ESTADO DE REFRACTARIOS |  |  |
| PLACA DIFUSORA DE ENTRADA DE AGUA |  |  | ESTADO DE LIMPIEZA DE LA CALDERA |  |  |
| CONDICION DE REGISTROS (TORTUGAS, ETC) |  |  | ESTADO DE SOPORTERIA Y BASES DE CALDERA |  |  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS DEL PERITAJE DE FUNCIONAMIENTO EN OPERACIÓN (SEMESTRAL)** |
| **CUERPO DE CALDERA** | **B** | **M** | **CONDICIONES GENERALES DE ACCESORIOS** | **B** | **M** |
| PRUEBA DISPARO DE VALVULAS DE SEGURIDAD |  |  | TANQUE DE CONDENSADOS |  |  |
| PRUEBA DE DESCONEXION BAJO NIVEL VISIBLE |  |  | TEMPERATURA DEL AGUA DE ALIMENTACION |  |  |
| CONTROLES DE NIVEL DE AGUA |  |  | CHIMENEA |  |  |
| ARRANQUE Y PARO DE ALIMENTACION DE AGUA |  |  | FUNCIONAMIENTO DE VALVULAS |  |  |
| SISTEMA DE ALAMAR (TIPO) |  |  | ANCLAJE DE TUBERIAS |  |  |
| SECUENCIA DE PROGRAMADOR (PREPURGA, ETC) |  |  | PURGAS |  |  |
| PRUEBA DE FALLA DE LLAMA |  |  | ESTADO DE TUBERRIAS DE VAPOR |  |  |
| ESTADO DE FOTOCELDA |  |  | ESTADO DE AISLAMIENTO DE TUBERIAS |  |  |
| COMPORTAMIENTO DE LA COMBUSTION |  |  | UBICACIÓN Y ESTADO DE TERMOMETROS |  |  |
| CONDICION GENERAL DEL SISTEMA ELECTRICO |  |  | UBICACIÓN Y ESTADO DE MANOMETROS |  |  |
| SISTEMA DE ALIMENTACION DE COMBUSTIBLE |  |  | FUGAS DE VAPOR, AGUA Y OTRROS |  |  |
| FUGAS DE COMBUSTIBLE O GAS |  |  | ESTADO DE AISLAMIENTO TERMICO DE LA CALDERA |  |  |
| TANQUES DE COMBUSTIBLE Y DE GAS |  |  | FOSA, TANQUE O SEPARADOR DE PURGAS |  |  |
| VENTEOS ATMOSFERICOS TANQUE DE CONDENSADOS |  |  | CONDICIONES DEL CUARTO DE CALDERAS |  |  |

|  |
| --- |
| **RECOMENDACIONES GENERALES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RECOMENDACIONES SOBRE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ORDENES DE REPARRRACION** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PROXIMO PERITAJE** |
| **FECHA** |  | **EN FRIO** |  | **EN FRIO Y EN OPERACION** |  |

|  |
| --- |
| **PERITO AUTORIZADO** |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | **TELEFONO** |  |
| **FIRMA** | **SELLO** |

El Jefe del **Departamento de Seguridad e Higiene Ocupacional**, de la **Dirección General de Previsión Social** del **Ministerio de Trabajo y Previsión Social**, hace constar que el **PERITO** arriba mencionado, se encuentra **AUTORIZADO** por esta Cartera de Estado, para la verificación del funcionamiento de **GENERADORES DE VAPOR Y EQUIPOS SUJETOS A PRESIÓN** en los lugares de trabajo, ademas, de la recepción en la fecha abajo mencionada, del presente informe para su respectivo análisis.

|  |
| --- |
| **RECEPCION DEL INFORME** |
| **RRECIBIDO POR:** |  | **FECHA** |  |
| **FIRMA** | **SELLO** |

Consultas: **Arq.** **Maria Elena Medina Armero** Telefono: **+503-2529-3892** Correo Electronico: **maria.medina@mtps.gob.sv**