

INSPECCIÓN ANUAL PARA LA CERTIFICACIÓN DE CALDERAS ACUOTUBULARES SIN SOBRECALENTADOR

1. Fecha de Inspección y Pruebas:

--	--	--

2. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA PROPIETARIA DE LA CALDERA

2.1 Nombre o Razón Social:		2.2 Nombre del centro de trabajo:	
2.3 Dirección del Centro de Trabajo:			
2.4 RIF:	2.5 Estado:	2.6 Municipio:	2.7 Parroquia:
2.8. Número telefónico móvil:	2.9. Número telefónico local:	2.10 Número total de trabajadores que laboran en el centro de trabajo:	2.11. Número del Registro del Comité de Seguridad y Salud Laboral:
2.12 Correo Electrónico de la entidad de trabajo:		2.13 Número de Operarios de Caldera:	

3. DATOS DE LOS OPERARIOS DE LA CALDERA

N°	3.1 Nombre y Apellido:	3.2 C.I.:	3.3 N° de Registro ante INPSASEL:	3.4 Fecha de la última Capacitación:
1				
2				
3				

4. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA QUE REALIZA LA INSPECCIÓN

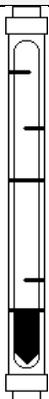
4.1. Nombre o Razón Social:		4.2 RIF:	4.3. N° del Registro ante INPSASEL:	
4.4. Dirección de la Empresa:				
4.5. Estado:		4.6. Municipio:	4.7. Parroquia:	
4.8. Número de Comité de Seguridad y Salud Laboral:		4.9. Número Telefónico:	4.10 Correo Electrónico de la entidad de trabajo:	
4.11 Nombre del Profesional responsable del Mantenimiento:	4.12 N° Cédula de Identidad:		4.13. N° del registro del CIV:	4.14. N° del Registro ante INPSASEL

5. DATOS DE LA CALDERA

5.1. Marca de la Caldera:	5.2. Serial del Fabricante:	5.3 Serial del INPSASEL(Sinp):
5.4. Presión máxima permisible de trabajo (PSI):	5.5. Presión de trabajo (PSI):	5.6. Capacidad (BoHP):
5.7. Superficie de transferencia (Pie ²):	5.8. Temperatura máxima de trabajo (°C):	5.9. Temperatura de Vapor (°C):
5.10. Año de Fabricación:	5.11. Año de Instalación:	5.12. Combustible Utilizado:

6. PRUEBA HIDROSTÁTICA

4.1. Presión de Prueba (PSI):	4.2. Duración (min):	4.3. Pérdida de presión (PSI):
4.4. Deformaciones permanentes o transitorias:		
4.5. Filtraciones:		

7. PRUEBA DE VÁLVULAS DE SEGURIDAD					
7.1. Características de las válvulas:					
	7.1.1 Marca:	7.1.2 Serial:	7.1.3 Capacidad (lb/hr):	7.1.4 Diámetro (Pulg):	7.1.5 Presión (PSI):
Válvula N° 1					
Válvula N° 2					
Válvula N° 3					
7.2. Resultados de las prueba:					
	Presión de disparo (PSIG):	Presión de cierre (PSIG):	Blowdown (%):	Nivel de Ruido	
Disparo de válvula de seguridad N° 1					
Disparo de válvula de seguridad N° 2					
Disparo de válvula de seguridad N° 3					
8. DETECCIÓN DE LLAMA					
Disparo por falla de llama: SI <input type="checkbox"/>		Tiempo (seg):		NO <input type="checkbox"/>	
9. COMBUSTIBLE					
Disparo por alta presión de combustible a los quemadores Presión (PSI):			Disparo por baja presión de combustible a los quemadores Presión (PSI):		
10. NIVEL DE AGUA					
Corte por alto nivel - Distancia (cm): Nivel de operación - Distancia (cm): Corte por bajo nivel de quemador - Distancia (cm):			La distancia es medida a partir del nivel 0,00 del visor el cual sirve como referencia Alarma por alto nivel - Distancia (cm): Alarma por bajo nivel - Distancia (cm): Nivel 0,00 Visor de nivel - Longitud (cm):		

11. VENTILADOR DE TIRO FORZADO		
Disparo por paro de ventilador: SI <input type="checkbox"/>	Tiempo (seg):	NO <input type="checkbox"/>
Disparo por paro fallo de flujo de aire: SI <input type="checkbox"/>	Tiempo (seg):	NO <input type="checkbox"/>
12. BARRIDO DE HORNO		
Purga en el primer encendido: SI <input type="checkbox"/>	Tiempo (seg):	NO <input type="checkbox"/>
Purga en otros encendidos:		

SI <input type="checkbox"/>	Tiempo (seg):	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---------------	-----------------------------

13. RECONOCIMIENTO INTERNO

13.1. Condiciones Físicas y de Seguridad:

Componentes / Partes	Buena	Mala
Tubos de agua, lado Agua (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT, normas COVENIN 2218 y 2262)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubos de agua, lado Fuego (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT, norma COVENIN 2262)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hogar (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT, norma COVENIN 2262)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domo (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT, norma COVENIN 2262)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registros de mano y de hombre (RCHST 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT, norma COVENIN 2218)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refractarios Quemador (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visor de llama (RCHST Art. 146 y 783, Art. 63 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. RECONOCIMIENTO EXTERNO

14.1. Condiciones Físicas y de Seguridad:

Componentes / Partes	Buena	Mala
Manómetro (RCHST Art. 419, 420, 421, Art. 62, 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Línea de agua de alimentación (RCHST Art. 146, 374, 376, 377, 483, 484, 486, 488, 491, Art. 63, 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubería de vapor (RCHST Art. 146, 414, 416, 483, 484, 486, 488, 491, Art. 63, 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aislamiento de tubería (RCHST Art. 146, 492, Art. 62, 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colector de vapor (RCHST Art. 146, 783, 413, 415, 416, Art. 62, 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desaireador (RCHST Art. 146, 286, 287, 288, Art 63 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicador de nivel (RCHST Art. 422, 423, 424, 478, Art. 62, 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Válvulas de seguridad (RCHST Art. 399, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 477, Art. 62, 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chimenea (RCHST Art. 146, 783, Art. 63 LOPCYMAT, Norma COVENIN 2217)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conjunto motor-ventilador de tiro forzado (RCHST 146, 147, 783, Art. 63, 59 num. 3 LOPCYMAT, norma COVENIN 2217 sección 3.13.1.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablero de control (RCHST 311, 317, 783, Art. 63 LOPCYMAT, Norma COVENIN 2217)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cableado eléctrico y de control (RCHST 318, 319, 320, 324, 783, Art. 63, 59 num. 3 LOPCYMAT, Norma COVENIN 2217 sección 3.13.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bomba de alimentación (RCHST 146, 147, 378, 385, 386, Art. 63 y 59 num. 3 LOPCYMAT, norma COVENIN 2217 secciones 3.8 y 3.13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14.2. Manómetro de la Caldera

Alcance (PSI):	Fecha de la última calibración:
----------------	---------------------------------

14.3. Bomba de Alimentación

Cantidad:	Alcance (PSI):	Caudal:
-----------	----------------	---------

15. CALIDAD DE AGUA

15.1. Agua de Alimentación:

PH:	Oxígeno Disuelto (O ₂) ppm:	Hierro Total (Fe) ppm:	Cobre Total (Cu) ppm:	Sílice (SiO ₂) ppm:	Dureza Total (CaCO ₃) ppm:
Sólidos Totales ppm:	Turbidez ppm:				

15.2. Agua de la Caldera:

PH:	Sílice (SiO ₂) ppm:	Alcalinidad Total (CaCO ₃) ppm:	Sólidos Totales ppm:	Conductividad μmhos/cm ppm:
-----	---------------------------------	---	----------------------	-----------------------------

16. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

La inspección y las pruebas han sido realizadas en presencia y con la participación activa de los abajo firmantes, quienes dan fe y aprueban los resultados de las mismas

17. FIRMA Y SELLO DEL (LOS) REPRESENTANTE(S) DE LA EMPRESA PROPIETARIA DE LA CALDERA:				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
18. FIRMA Y SELLO DEL (LOS) REPRESENTANTE(S) DE LA EMPRESA DE INSPECCIÓN				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
19. FIRMA DEL (LOS) OPERARIO(S) DE LA CALDERA				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Firma:	

Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Firma:	
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Firma:	
20. MIEMBROS DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL				
Representantes de las Trabajadoras y los Trabajadores				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Código de Delegado de Prevención:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Código de Delegado de Prevención:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Código de Delegado de Prevención:	Firma:
Representantes de las Empleadoras y los Empleadores				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Cargo:	Firma:
21. FIRMA DEL (LOS) REPRESENTANTE (S) DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:				
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Firma:	
Nombre:	Apellido:	Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	Firma:	