



INFORME DE I.N.D

Nº 10.897

HOJA 1 de 2

CISTERNA DE ABASTECIMIENTO

PROCEDIMIENTO: PO 31	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: CAM SRL	FECHA: 14 / 08 / 2021
PRÁCTICA DEL CLIENTE	<input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 1.868	LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE
MARCA: TORREGIANI	MODELO: N/A	CAPACIDAD: 15000 LTS	
INTERNO: 132	DOMINIO: MGO-005	VIGENCIA: 12 MESES	

Inspección a metal limpio:	Arenado	<input type="checkbox"/>	Limpieza Mecánica	<input type="checkbox"/>
Inspección con Ultrasonido	Falla	<input type="checkbox"/>	Espesor	<input checked="" type="checkbox"/>
Inspección por Partículas Mag.	Húmedas	<input type="checkbox"/>	Secas	<input checked="" type="checkbox"/>
Prueba de Estanqueidad	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Prueba Hidráulica	Presión de Prueba	N/A		<input type="checkbox"/>

EQUIPO UTILIZADO	Nº DE SERIE / LOTE	Nº DE CERTIFICADO	F. CALIBRACIÓN	F. DE VENCIMIENTO
YUGO	0586	5864	8/9/2021	8/9/2022
EQUIPO UT	060913/2	06300	8/9/2021	8/9/2022
MEDIDOR INT. LUZ UV	AC49723	06302	8/3/2021	8/3/2022
PARTICULAS S/H	1701005785	049552000190002	jul-17	jul-22
MASA PATRON	864	06303	8/5/2020	8/5/2025

DETALLE DE INSPECCIÓN

DESCRIPCIÓN	APTOS	
	APTO	NO APTO
Detección de Fisuras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Cuerpo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Casquete	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Tornamesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Perno Rey	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Hermeticidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Aprobación según procedimiento Nº PO 31 ASME VIII	SI
---	-----------

DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS

 GM E.N.D. S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP		PRECINTO Nº	
		FECHA PUESTA EN VIGENCIA	
FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.	FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN		

TIRSO LOPEZ Nº 636 - Bo INDUSTRIAL - COM. RIV. - CHUBUT - 9000 - CEL: (0297) 15-6256447 - EMAIL: mansilla.end@gmail.com



INFORME DE I.N.D

Nº 10 758

HOJA 2 de 2

CISTERNA DE ABASTECIMIENTO

PROCEDIMIENTO: **PO 31**

CLIENTE: **CAM SRL**

FECHA

14

08

2021

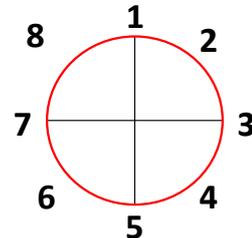
PRÁCTICA DEL CLIENTE

Nº PARTE

1.868

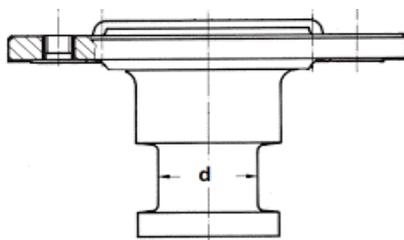
LUGAR DE INSPECCIÓN:

BASE CLIENTE



MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN: mm TOLVA N 3

PUNTO	CASQUETE A	4,4	S1	S2	S3	S4	ESPESOR MÍNIMO
1	4,3	4,4	4,3	4,4	4,3	4,4	4,3
2	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3	4,4	4,3
3	4,2	4,3	4,3	4,4	4,3	4,3	4,2
4	4,3	4,3	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3
5	4,3	4,3	4,3	4,4	4,4	4,3	4,3
6	4,5	4,4	4,3	4,3	4,4	4,3	4,3
7	4,5	4,4	4,3	4,4	4,4	4,4	4,3
8	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3	4,5	4,3
9	4,5	4,3	4,4	4,4	4,3	4,4	4,3



MARCA

CAPACIDAD

Nº IDENT.

DIÁMETRO

APROBADO SI NO

GM E.N.D. S.R.L.
MANSILLA/RUGO-GASTON
Op. INT US. PM. LP

PRECINTO Nº

FECHA PUESTA EN VIGENCIA

FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.

FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN

FIRMA - ACLARACIÓN