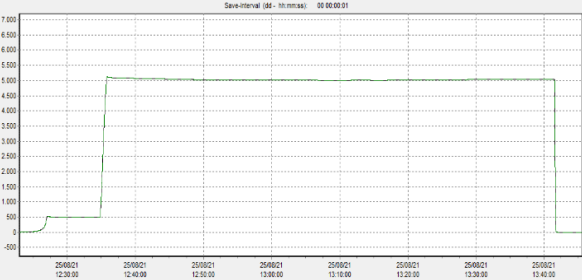
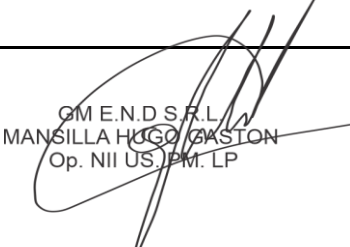


|                                                                                                                                                       |                                     |                                     |                          |                                                                                      |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
|                                                                       | INFORME DE I.N.D                    |                                     |                          | <b>Nº 11.109</b><br>HOJA 1 de 2                                                      |     |      |
|                                                                                                                                                       | LÍNEA DE 2"                         |                                     |                          |                                                                                      |     |      |
| PROCEDIMIENTO: <b>PO 45</b>                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: <b>MAG SERVICIOS</b>       | FECHA:                   | 02                                                                                   | 09  | 2021 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | Nº PARTE: <b>1.814</b>              | LUGAR DE INSPECCIÓN:     | <b>BASE CLIENTE</b>                                                                  |     |      |
| LONGITUD: <b>2,64 M</b>                                                                                                                               |                                     | IDENT Nº: <b>153</b>                | VIGENCIA:                | <b>12 MESES</b>                                                                      |     |      |
| Inspección a metal limpio:                                                                                                                            | Arenado                             | <input type="checkbox"/>            | Limpieza Mecánica        | <input checked="" 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"/>                                                  |     |      |
|                                                                                                                                                       | Presión de Diseño                   |                                     |                          | 6,000                                                                                | PSI |      |
| Prueba Hidráulica                                                                                                                                     | Presión de Prueba                   |                                     |                          | 5,000                                                                                | PSI |      |
|                                                                                                                                                       | Presión de Trabajo                  |                                     |                          | 5,000                                                                                | PSI |      |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                               | Desarmado                           | <input type="checkbox"/>            | Armado                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  |     |      |
| <b>EQUIPO UTILIZADO</b>                                                                                                                               | <b>Nº DE SERIE / LOTE</b>           | <b>Nº DE CERTIFICADO</b>            | <b>F. CALIBRACIÓN</b>    | <b>F. DE VENCIMIENTO</b>                                                             |     |      |
| LÁMPARA UV                                                                                                                                            | 9078                                | END 224-10                          | 30/8/2010                | VER INT. UV                                                                          |     |      |
| YUGO                                                                                                                                                  | 0586                                | 5864                                | 8/9/2021                 | 8/9/2022                                                                             |     |      |
| EQUIPO UT                                                                                                                                             | 060913/2                            | 06300                               | 8/9/2021                 | 8/9/2022                                                                             |     |      |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                          | 17052908                            | 06299                               | 8/5/2020                 | 8/5/2025                                                                             |     |      |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                      | GM 064                              | NO APLICA                           | NO APLICA                | NO APLICA                                                                            |     |      |
| MED. INT. LUZ V                                                                                                                                       | 070801317                           | 06301                               | 8/3/2021                 | 8/3/2022                                                                             |     |      |
| 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                                                                                                                                 |                                     |                                     |                          |                                                                                      |     |      |
|                                                                                                                                                       |                                     | APTO                                | NO APTO                  |                                                                                      |     |      |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      |     |      |
| Estado de Conexión                                                                                                                                    |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      |     |      |
|                                                                    |                                     |                                     |                          |  |     |      |
| Aprobación según procedimiento Nº PO 45 ASME V - B 31.3 - API 570                                                                                     |                                     |                                     |                          | SI                                                                                   |     |      |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                            |                                     |                                     |                          |                                                                                      |     |      |
| <br>GM E.N.D. S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. NII US, PM. LP |                                     |                                     |                          | PRECINTO Nº _____<br>FECHA PUESTA EN VIGENCIA _____                                  |     |      |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                          |                                     | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN          |                          | FIRMA - 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 11.109  
HOJA 2 de 2

## LINEA DE 2"

PROCEDIMIENTO: PO 31

X

CLIENTE:

MAG SERVICIOS

FECHA

02

09

2021

PRÁCTICA DEL CLIENTE

☐

Nº PARTE

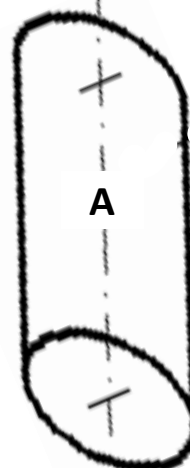
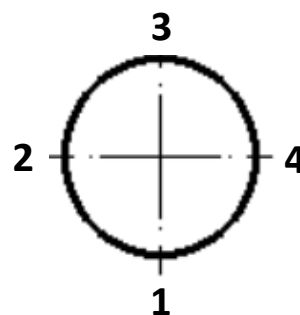
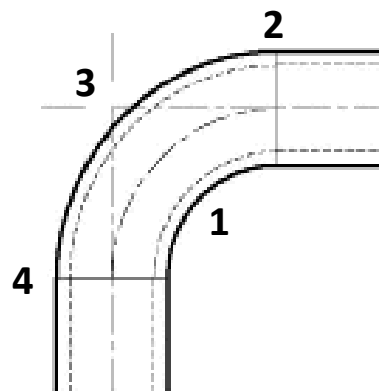
1.814

LUGAR DE INSPECCIÓN:

BASE CLIENTE

### MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO (EN mm)

|         | 1   | 2   | 3   | 4   |
|---------|-----|-----|-----|-----|
| PLANO A | 8,8 | 8,9 | 9,1 | 8,6 |
| PLANO B | 9,1 | 9,3 | 8,6 | 8,8 |
| PLANO C |     |     |     |     |
| PLANO D |     |     |     |     |
| PLANO E |     |     |     |     |
| PLANO F |     |     |     |     |
| PLANO G |     |     |     |     |
| PLANO H |     |     |     |     |
| PLANO I |     |     |     |     |
| PLANO J |     |     |     |     |
| PLANO K |     |     |     |     |
| PLANO L |     |     |     |     |
| PLANO M |     |     |     |     |
| PLANO N |     |     |     |     |
| PLANO Ñ |     |     |     |     |
| PLANO O |     |     |     |     |
| PLANO P |     |     |     |     |
| PLANO Q |     |     |     |     |
| PLANO R |     |     |     |     |
| PLANO S |     |     |     |     |
| PLANO T |     |     |     |     |
| PLANO U |     |     |     |     |



GM E.N.D. S.R.L.  
MANSILLA HUGO GASTON  
Op. NIJUS. PM. LP

PRECINTO Nº

FECHA PUESTA EN VIGENCIA

FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.

FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN

FIRMA - ACLARACIÓN

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