



## INFORME DE I.N.D

Nº 12.897

HOJA 1 de 1

## TRINQUETE DE CARGA

PROCEDIMIENTO: PO 01

☒

CLIENTE: MAXICON S.R.L.

FECHA

09

09

2022

PRÁCTICA DEL CLIENTE

☐

EQUIPO: 694

LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE GM END S.R.L.

MARCA: LEBUS

DIÁMETRO: 3/8" - 1/2"

CAPACIDAD: 9200 LBS

IDENT Nº: 694-6

Nº PARTE: 2538

VIGENCIA: 12 MESES

Inspección a metal limpio:

Arenado

☒

Limpieza Mecánica

☐

Condiciones de Inspección:

Desarmado

☒

Armado

☐

Inspección con partículas:

Secas

☐

Humedas

☒

Condiciones de Entrega:

Desarmado

☒

Armado

☐

| EQUIPO UTILIZADO    | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN | F. DE VENCIMIENTO |
|---------------------|--------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| LÁMPARA UV          | 9078               | END 224-10        | 30/8/2010      | VER INT. UV       |
| YUGO                | 0586               | 5864              | 8/9/2022       | 8/9/2023          |
| BOBINA AC-DC        | 17052908           | 06299             | 8/9/2022       | 8/9/2023          |
| MEDIDOR DE CAMPO    | GM 064             | NO APLICA         | NO APLICA      | NO APLICA         |
| MED. INT. LUZ V     | 070801317          | 06301             | 8/9/2022       | 8/9/2023          |
| MEDIDOR INT. LUZ UV | AC49723            | 06302             | 8/9/2022       | 8/9/2023          |
| PARTICULAS S/H      | 1701005785         | 049552000190002   | 8/9/2022       | 8/9/2023          |
| MASA PATRON         | 864                | 06303             | 8/5/2020       | 8/5/2025          |

## DETALLE DE INSPECCIÓN

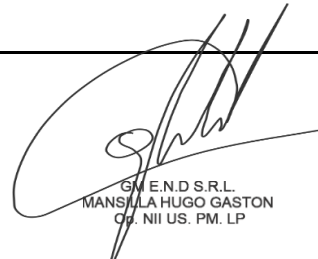
|                           | APTO                                | NO APTO                  |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Detección de Fisuras      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estado del Gancho         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estado del Eslabon        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Estado de Perno de Gancho | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Aprobación según procedimiento Nº PO 01 ASTM E709

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              |  |
|                                                                                                                                                      |                            | 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