
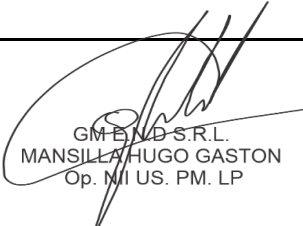
		INFORME DE I.N.D			Nº 15.409 HOJA 1 de 2																																																																																									
		VACTOR																																																																																												
PROCEDIMIENTO: PO 31		<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: VIENTOS EL SUR SRL		FECHA: 27 05 2024																																																																																									
PRÁCTICA DEL CLIENTE		<input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 3.140	LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE																																																																																										
MARCA: ECONOVO		MODELO: -		CAPACIDAD: 12 M3																																																																																										
INTERNO: #979		DOMINIO: AG 233 YE		VIGENCIA: 12 MESES																																																																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width: 33%;">Arenado</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Limpieza Mecánica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección con Ultrasonido</td> <td>Falla</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Espesor</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección por Partículas Mag.</td> <td>Húmedas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secas</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prueba de Estanqueidad</td> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>							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"/>	Prueba de Estanqueidad	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																				
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"/>																																																																																										
Prueba de Estanqueidad	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>EQUIPO UTILIZADO</th> <th>Nº DE SERIE / LOTE</th> <th>Nº DE CERTIFICADO</th> <th>F. CALIBRACIÓN</th> <th>F. DE VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <td>LÁMPARA UV</td> <td>9296</td> <td>NO APLICA</td> <td>CALIBRACIÓN INT.</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>YUGO</td> <td>303</td> <td>NO APLICA</td> <td>CALIBRACIÓN INT.</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>EQUIPO UT</td> <td>202000541986</td> <td>47942</td> <td>22/11/2023</td> <td>22/11/2024</td> </tr> <tr> <td>EQUIPO UT</td> <td>5020634</td> <td>45945</td> <td>31/07/2023</td> <td>31/07/2024</td> </tr> <tr> <td>BOBINA AC-DC</td> <td>17052908</td> <td>06299</td> <td>08/05/2020</td> <td>08/05/2025</td> </tr> <tr> <td>MEDIDOR DE CAMPO</td> <td>GM 064</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>PARTICULAS S/H</td> <td>2101005648</td> <td>NO APLICA</td> <td>jun-2021</td> <td>jun-2026</td> </tr> <tr> <td>MASA PATRÓN</td> <td>864</td> <td>45944</td> <td>1/8/2023</td> <td>1/8/2028</td> </tr> </table>							EQUIPO UTILIZADO	Nº DE SERIE / LOTE	Nº DE CERTIFICADO	F. CALIBRACIÓN	F. DE VENCIMIENTO	LÁMPARA UV	9296	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-	YUGO	303	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-	EQUIPO UT	202000541986	47942	22/11/2023	22/11/2024	EQUIPO UT	5020634	45945	31/07/2023	31/07/2024	BOBINA AC-DC	17052908	06299	08/05/2020	08/05/2025	MEDIDOR DE CAMPO	GM 064	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	PARTICULAS S/H	2101005648	NO APLICA	jun-2021	jun-2026	MASA PATRÓN	864	45944	1/8/2023	1/8/2028																																											
EQUIPO UTILIZADO	Nº DE SERIE / LOTE	Nº DE CERTIFICADO	F. CALIBRACIÓN	F. DE VENCIMIENTO																																																																																										
LÁMPARA UV	9296	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-																																																																																										
YUGO	303	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-																																																																																										
EQUIPO UT	202000541986	47942	22/11/2023	22/11/2024																																																																																										
EQUIPO UT	5020634	45945	31/07/2023	31/07/2024																																																																																										
BOBINA AC-DC	17052908	06299	08/05/2020	08/05/2025																																																																																										
MEDIDOR DE CAMPO	GM 064	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA																																																																																										
PARTICULAS S/H	2101005648	NO APLICA	jun-2021	jun-2026																																																																																										
MASA PATRÓN	864	45944	1/8/2023	1/8/2028																																																																																										
DETALLE DE INSPECCIÓN																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 70%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width: 15%;">APTO</th> <th style="width: 15%;">NO APTO</th> </tr> <tr> <td>Detección de Fisuras</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Cuerpo</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Casquete</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Hermeticidad</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			DESCRIPCIÓN	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 Hermeticidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
DESCRIPCIÓN	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 Hermeticidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="7">MEDICIÓN DE ESPEORES POR ULTRASONIDO EN:</th> <th></th> </tr> <tr> <th>PUNTO</th> <th>CASQUETE A</th> <th>CASQUETE B</th> <th>S1</th> <th>S2</th> <th>S3</th> <th>S4</th> <th>ESPESOR MÍNIMO</th> </tr> <tr><td>1</td><td>6,6</td><td>6,7</td><td>6,3</td><td>6,4</td><td>6,3</td><td>6,4</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>2</td><td>6,7</td><td>6,7</td><td>6,3</td><td>6,5</td><td>6,5</td><td>6,5</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>3</td><td>6,7</td><td>6,7</td><td>6,4</td><td>6,5</td><td>6,5</td><td>6,5</td><td>6,4</td></tr> <tr><td>4</td><td>6,5</td><td>6,8</td><td>6,4</td><td>6,4</td><td>6,4</td><td>6,3</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>5</td><td>6,5</td><td>6,8</td><td>6,3</td><td>6,4</td><td>6,3</td><td>6,3</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>6</td><td>6,7</td><td>6,8</td><td>6,3</td><td>6,3</td><td>6,3</td><td>6,5</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>7</td><td>6,7</td><td>6,7</td><td>6,4</td><td>6,4</td><td>6,5</td><td>6,4</td><td>6,4</td></tr> <tr><td>8</td><td>6,6</td><td>6,8</td><td>6,3</td><td>6,3</td><td>6,4</td><td>6,5</td><td>6,3</td></tr> <tr><td>9</td><td>6,7</td><td>6,7</td><td>6,4</td><td>6,5</td><td>6,3</td><td>6,4</td><td>6,3</td></tr> </table>							MEDICIÓN DE ESPEORES POR ULTRASONIDO EN:								PUNTO	CASQUETE A	CASQUETE B	S1	S2	S3	S4	ESPESOR MÍNIMO	1	6,6	6,7	6,3	6,4	6,3	6,4	6,3	2	6,7	6,7	6,3	6,5	6,5	6,5	6,3	3	6,7	6,7	6,4	6,5	6,5	6,5	6,4	4	6,5	6,8	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3	5	6,5	6,8	6,3	6,4	6,3	6,3	6,3	6	6,7	6,8	6,3	6,3	6,3	6,5	6,3	7	6,7	6,7	6,4	6,4	6,5	6,4	6,4	8	6,6	6,8	6,3	6,3	6,4	6,5	6,3	9	6,7	6,7	6,4	6,5	6,3	6,4	6,3
MEDICIÓN DE ESPEORES POR ULTRASONIDO EN:																																																																																														
PUNTO	CASQUETE A	CASQUETE B	S1	S2	S3	S4	ESPESOR MÍNIMO																																																																																							
1	6,6	6,7	6,3	6,4	6,3	6,4	6,3																																																																																							
2	6,7	6,7	6,3	6,5	6,5	6,5	6,3																																																																																							
3	6,7	6,7	6,4	6,5	6,5	6,5	6,4																																																																																							
4	6,5	6,8	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3																																																																																							
5	6,5	6,8	6,3	6,4	6,3	6,3	6,3																																																																																							
6	6,7	6,8	6,3	6,3	6,3	6,5	6,3																																																																																							
7	6,7	6,7	6,4	6,4	6,5	6,4	6,4																																																																																							
8	6,6	6,8	6,3	6,3	6,4	6,5	6,3																																																																																							
9	6,7	6,7	6,4	6,5	6,3	6,4	6,3																																																																																							
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. M.I. US. PM. LP			PRECINTO Nº FECHA PUESTA EN VIGENCIA		FIRMA OPERADOR GM END S.R.L. FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN FIRMA - ACLARACIÓN																																																																																									

	INFORME DE I.N.D		Nº 15.409 HOJA 2 de 2															
	VECTOR																	
PROCEDIMIENTO: PO 31	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: VIENTOS EL SUR SRL	FECHA	27 / 05 / 2024														
PRÁCTICA DEL CLIENTE	<input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 3.140	LUGAR DE INSPECCIÓN:	BASE CLIENTE														
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>  </div> <div>  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div>  </div> <div>  </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>MARCA</td> <td>TORMECAN</td> </tr> <tr> <td>CAPACIDAD</td> <td>65 TONELADAS</td> </tr> <tr> <td>Nº IDENT.</td> <td>#979-1</td> </tr> <tr> <td>DIÁMETRO</td> <td>Ø 50,9 mm</td> </tr> <tr> <td>APROBADO</td> <td> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">  <p>GM E.N.D. S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op. MI US. PM. LP</p> </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PRECINTO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA PUESTA EN VIGENCIA</td> <td></td> </tr> </table> </div> </div> </div>					MARCA	TORMECAN	CAPACIDAD	65 TONELADAS	Nº IDENT.	#979-1	DIÁMETRO	Ø 50,9 mm	APROBADO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PRECINTO Nº		FECHA PUESTA EN VIGENCIA	
MARCA	TORMECAN																	
CAPACIDAD	65 TONELADAS																	
Nº IDENT.	#979-1																	
DIÁMETRO	Ø 50,9 mm																	
APROBADO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																	
PRECINTO Nº																		
FECHA PUESTA EN VIGENCIA																		
FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.	FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN	FIRMA - ACLARACIÓN																