



INFORME DE I.N.D

Nº 15.939

HOJA 1 de 1

CONTRA

TUBING

PROCEDIMIENTO: PO 41

CLIENTE: MACRICO S.R.L.

FECHA

30

09

2024

PRÁCTICA DEL CLIENTE

EQUIPO: N/A

LUGAR DE INSPECCIÓN:

BASE GM END S.R.L.

MARCA: FOSTER

MODELO

-

CAPACIDAD

N/A

Nº PARTE: 3436

IDENT Nº:

#30-44

VIGENCIA

6 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	9296	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-
YUGO	303	NO APLICA	CALIBRACIÓN INT.	-
EQUIPO UT	202000541986	47942	22/11/2023	22/11/2024
BOBINA AC-DC	17052908	06299	08/05/2020	08/05/2025
MEDIDOR DE CAMPO	GM 064	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
MED. INT. LUZ V	070801317	50934	18/03/2024	18/03/2025
MEDIDOR INT. LUZ UV	AC 49723	50935	18/03/2024	18/03/2025
PARTICULAS S/H	2101005648	NO APLICA	jun-2021	jun-2026
MASA PATRÓN	864	45944	1/8/2023	1/8/2028

DETALLE DE INSPECCIÓN

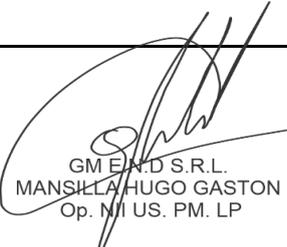
	APTO	NO APTO
Detección de Fisuras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Cuerpo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Manijas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Corona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado Pernos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado Tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Aprobación según procedimiento Nº PO 41 API 8 A, B, C

SI

DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS


GM E.N.D S.R.L.
MANSILLA HUGO GASTON
Op. N° 1 US. PM. LP

FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.

FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN

FIRMA - ACLARACIÓN

PRECINTO Nº

FECHA PUESTA EN VIGENCIA