

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------|----------------------|
|  | INFORME DE I.N.D | | Nº 16.065 |
| | | | HOJA 1 de 2 |
| CISTERNA DE ABASTECIMIENTO | | | CATEGORIA INSPECCIÓN |
| | | | II |
| PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: CAM SRL | FECHA: | 28 10 2024 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/> | Nº PARTE: 3.378 | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |
| MARCA: SAYI | MODELO: - | CAPACIDAD: | 33 M3 |
| INTERNO: CL91 | DOMINIO: AG 617 PC | VIGENCIA: | 12 MESES |

| | | | | |
|--------------------------------|----------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| 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 Visual int y ext. | Aprobado | <input checked="" type="checkbox"/> | Rechazado | <input type="checkbox"/> |

| EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN | F. DE VENCIMIENTO |
|------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| LÁMPARA UV | 9296 | NO APLICA | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA |
| YUGO | 303 | NO APLICA | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA |
| EQUIPO UT1 | 202000541886 | 47942 | 22/11/2023 | 22/11/2024 |
| EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 |
| BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 8/5/2020 | 8/5/2025 |
| MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | 1/6/2021 | 1/6/2026 |
| MASA PATRON | 864 | 45944 | 1/8/2023 | 1/8/2028 |

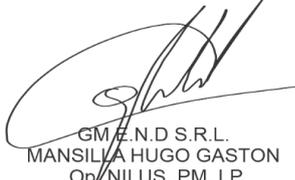
DETALLE DE INSPECCIÓN

| 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 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-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1 | SI |
|--|----|

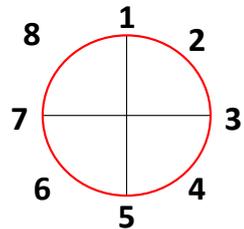
DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS

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

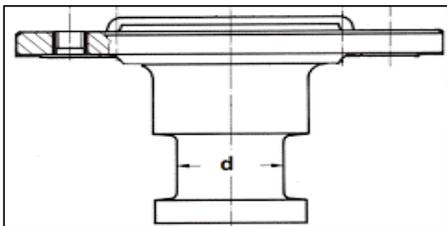
| | | |
|--|-----------------------------------|--|
|  | INFORME DE I.N.D | Nº 16.065 HOJA 2 de 2 |
| | CISTERNA DE ABASTECIMIENTO | w.o. |

| | | | | | | | | |
|----------------|--------------|-------------------------------------|----------|----------------|--------|----|----|------|
| PROCEDIMIENTO: | PO-63 | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: | CAM SRL | FECHA: | 28 | 10 | 2024 |
|----------------|--------------|-------------------------------------|----------|----------------|--------|----|----|------|

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------|-------|----------------------|---------------------|
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: | <input type="checkbox"/> | Nº PARTE: | 3.378 | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |
|-----------------------|--------------------------|-----------|-------|----------------------|---------------------|



| MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN: | | | | | | Milimetro (mm) | |
|---|------------|------------|-----|-----|-----|----------------|----------------|
| Punto | Casquete 1 | Casquete 2 | S1 | S2 | S3 | S4 | Espesor mínimo |
| 1 | 6,3 | 6,4 | 6,6 | 6,4 | 6,3 | 6,4 | 6,3 |
| 2 | 6,1 | 6,3 | 6,4 | 6,5 | 6,1 | 6,3 | 6,1 |
| 3 | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,6 | 6,5 | 6,4 | 6,3 |
| 4 | 6,4 | 6,3 | 6,6 | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,3 |
| 5 | 6,6 | 6,5 | 6,5 | 6,4 | 6,6 | 6,5 | 6,4 |
| 6 | 6,2 | 6,4 | 6,3 | 6,4 | 6,2 | 6,4 | 6,2 |
| 7 | 6,5 | 6,4 | 6,4 | 6,6 | 6,5 | 6,4 | 6,4 |
| 8 | 6,4 | 6,3 | 6,5 | 6,3 | 6,4 | 6,3 | 6,3 |
| 9 | 6,5 | 6,4 | 6,5 | 6,4 | 6,5 | 6,4 | 6,4 |



| | |
|-----------|--|
| MARCA | SAYI |
| CAPACIDAD | 33 M3 |
| Nº IDENT. | #617-1 |
| DIÁMETRO | Ø50,9 |
| APROBADO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|--|
|  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 | FIRMA - ACLARACIÓN | |

CALLE 3275 N°277 BARRIO ACCESO SUR/ PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com