

| | | |
|--|-------------------------|----------------------|
|  | INFORME DE I.N.D | Nº 16.963 |
| | CABALLETE TUBING | HOJA 1 de 1 |
| | | CATEGORIA INSPECCIÓN |

| | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|----|------|
| PROCEDIMIENTO: PO-01 | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: PERFORMANCE S.R.L | FECHA: 09 | 06 | 2025 |
|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|----|------|

| | | |
|--|--------------------|--|
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/> | EQUIPO: #03 | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE |
|--|--------------------|--|

| | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|
| MARCA: NO POSEE | DIAMETRO: Ø2½ | LONGITUD: N/A |
| PARTE N°: 3549 | VIGENCIA: 12 MESES | IDENT N° IND: #03 |

| | |
|--|---|
| Inspección a metal limpio: Arenado <input type="checkbox"/> | Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/> |
| Condiciones de Inspección: Desarmado <input type="checkbox"/> | Armado <input checked="" type="checkbox"/> |
| Inspección con partículas: Secas <input checked="" type="checkbox"/> | Húmedas <input type="checkbox"/> |
| Condiciones de Entrega: Desarmado <input type="checkbox"/> | Armado <input checked="" 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 | 20200541886 | 47942 | 22/11/2024 | 22/11/2025 |
| EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 |
| BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 11/7/2024 | 11/7/2025 |
| 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"/> |



| | |
|--|----|
| Aprobación según procedimiento Nº PO-01 ASTM-709 | SI |
|--|----|

DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--|
|  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