

	INFORME DE I.N.D		Nº 17.245 HOJA 1 de 2		
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO			CATEGORIA INSPECCIÓN	
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: CAM SRL	FECHA:	26	08	2025
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 3.521	LUGAR DE INSPECCIÓN:	BASE CLIENTE		
MARCA: RANDOM	MODELO: -	CAPACIDAD:	25 M3		
INTERNO: #CL 26	DOMINIO: LXW 834	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	EN CALIBRACION
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"/>



Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1	SI
--	-----------

DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS

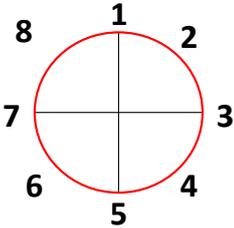
 GM E.N.D S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP	FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.	FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN	PRECINTO Nº	
			FECHA PUESTA EN VIGENCIA	

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

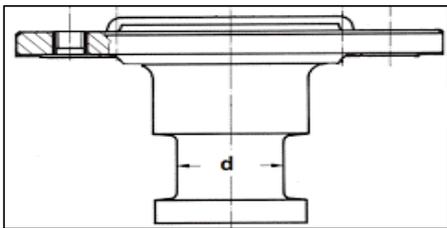
	INFORME DE I.N.D	Nº 17.245
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO	HOJA 2 de 2
		w.o.

PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL	FECHA:	26	08	2025
----------------	--------------	-------------------------------------	----------	----------------	--------	----	----	------

PRÁCTICA DEL CLIENTE:	<input type="checkbox"/>	Nº PARTE:	3.521	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	4,2	4,7	4,5	4,5	4,8	4,7	4,2
2	4,3	4,2	4,6	4,5	4,3	4,7	4,2
3	4,2	4,5	4,5	4,6	4,7	4,7	4,2
4	4,4	4,5	4,3	4,5	4,7	4,6	4,3
5	4,5	4,6	4,3	4,4	4,6	4,6	4,3
6	4,6	4,5	4,4	4,4	4,5	4,5	4,4
7	4,5	4,8	4,5	4,4	4,6	4,6	4,4
8	4,6	4,6	4,6	4,3	4,5	4,7	4,3
9	4,4	4,8	4,5	4,4	4,5	4,7	4,4



MARCA	JOST
CAPACIDAD	65 TONELADAS
Nº IDENT.	#26-1
DIÁMETRO	Ø50,7
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
	FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.	FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN

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