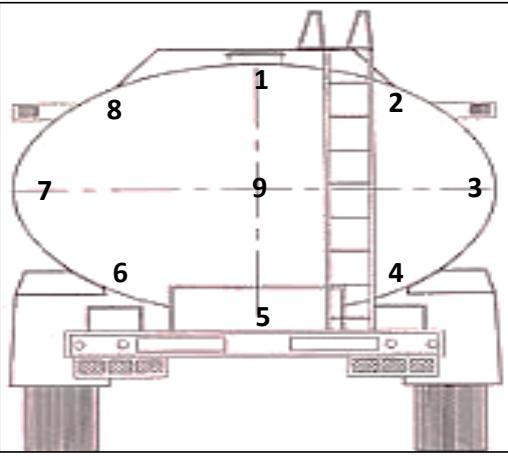


		INFORME DE I.N.D				Nº 17.324 HOJA 1 de 2																					
		EQUIPO DE VACÍO				CATEGORÍA INSPECCIÓN IV																					
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/>		CLIENTE: CAM SRL		FECHA: 13 09 2025																							
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>		Nº PARTE: 3.791		LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE																							
MARCA: FORD		MODELO: 1723		CAPACIDAD: 9000 LTS																							
INTERNO: 324		DOMINIO: AD-616-UB		VIGENCIA: 12 MESES																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width: 25%;">Arenado</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">Limpieza Mecánica</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección con Ultrasonido</td> <td>Falla</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Espesor</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección Visual int. y ext.</td> <td>rechazado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>aprobado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prueba de Estanqueidad</td> <td>Si</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input 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 Visual int. y ext.	rechazado	<input type="checkbox"/>	aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Prueba de Estanqueidad	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input 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 Visual int. y ext.	rechazado	<input type="checkbox"/>	aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>																							
Prueba de Estanqueidad	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																							
EQUIPO UTILIZADO Nº DE SERIE / LOTE Nº DE CERTIFICADO F. CALIBRACIÓN F. DE VENCIMIENTO																											
LÁMPARA UV		9296		61245		19/5/2025																					
YUGO		0586		61246		may-30																					
EQUIPO UT1		202000541886		61239		6/5/2025																					
BOBINA AC-DC		1414		61248		8/5/2026																					
MEDIDOR DE CAMPO		GM 064		NO APLICA		21/5/2026																					
PARTICULAS S/H		2101005648		NO APLICA		NO APLICA																					
MASA PATRON		864		45944		1/6/2021																					
						1/6/2026																					
						1/8/2026																					
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 Hermeticidad		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN:								Milímetros (mm)																			
Punto	Casquete 1	Casquete 2	S1	S2	S3	S4	Espesor mínimo																				
1	5,9	6,0	6,1	6,1	5,9	6,3	5,9																				
2	5,9	6,1	6,2	6,2	5,9	6,3	5,9																				
3	6,0	6,1	6,2	6,2	6,1	6,4	6,0																				
4	6,0	6,2	6,2	6,3	6,1	6,3	6,0																				
5	6,1	6,4	6,3	6,2	6,2	6,5	6,1																				
6	6,0	6,4	6,4	6,1	6,1	6,4	6,0																				
7	6,1	6,3	6,3	6,1	6,2	6,3	6,1																				
8	6,2	6,5	6,0	6,2	6,2	6,3	6,0																				
9	6,2	6,1	6,0	6,2	6,2	6,3	6,0																				
<input type="checkbox"/> Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWSD1.1						SI																					
DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS																											
 GM END S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP		PRECINTO N° _____ 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

		INFORME DE I.N.D EQUIPO DE VACÍO			Nº 17.324 HOJA 2 de 2 W.O.	
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/> X		CLIENTE: CAM SRL		FECHA: 13 09 2025		
PRÁCTICA DEL CLIENTE: 0		Nº PARTE: 3.791	LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE			
						
						
 GM END 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