

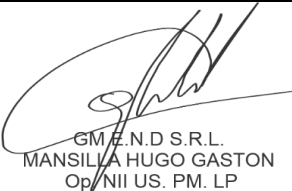




|  | INFORME DE I.N.D | | | Nº 17.329 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|--|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-------|-----------|--------------------|------|------|---------------------|----------|----------|---------------------|--------------|-------|------------------------|----------|--------------|------|-------|-----------|-----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
| | CISTERNA DE ABASTECIMIENTO | | | HOJA 1 de 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | CATEGORIA INSPECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO: | PO-63 | X | CLIENTE: | CAM SRL | FECHA: | 13 09 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: | | | Nº PARTE: | 3.791 | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCA: | FORD | | MODELO: | 3129 | CAPACIDAD: | 15 M³ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERNO: | 323. | | DOMINIO: | AB-515-QP | 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 checked="" type="checkbox"/> | Secas | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prueba de Estanqueidad | | Si | <input type="checkbox"/> | No | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inspección Visual int y ext. | | Aprobado | <input checked="" type="checkbox"/> | Rechazado | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><th>EQUIPO UTILIZADO</th><th>Nº DE SERIE / LOTE</th><th>Nº DE CERTIFICADO</th><th>F. CALIBRACIÓN</th><th>F. DE VENCIMIENTO</th></tr><tr><td>LÁMPARA UV</td><td>9296</td><td>61245</td><td>19/5/2025</td><td>19/5/2030</td></tr><tr><td>YUGO</td><td>0586</td><td>61246</td><td>6/5/2025</td><td>6/5/2030</td></tr><tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>61239</td><td>8/5/2025</td><td>8/5/2026</td></tr><tr><td>BOBINA AC-DC</td><td>1414</td><td>61248</td><td>21/5/2025</td><td>21/5/2026</td></tr><tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>PARTICULAS S/H</td><td>2101005648</td><td>NO APLICA</td><td>1/6/2021</td><td>1/6/2026</td></tr><tr><td>MASA PATRON</td><td>864</td><td>45944</td><td>1/8/2023</td><td>1/8/2028</td></tr></table> | | | | | | | EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN | F. DE VENCIMIENTO | LÁMPARA UV | 9296 | 61245 | 19/5/2025 | 19/5/2030 | YUGO | 0586 | 61246 | 6/5/2025 | 6/5/2030 | EQUIPO UT1 | 202000541886 | 61239 | 8/5/2025 | 8/5/2026 | BOBINA AC-DC | 1414 | 61248 | 21/5/2025 | 21/5/2026 | 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 |
| EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN | F. DE VENCIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LÁMPARA UV | 9296 | 61245 | 19/5/2025 | 19/5/2030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YUGO | 0586 | 61246 | 6/5/2025 | 6/5/2030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPO UT1 | 202000541886 | 61239 | 8/5/2025 | 8/5/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOBINA AC-DC | 1414 | 61248 | 21/5/2025 | 21/5/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr><tr><td>Detección de Fisuras</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Estado de Casquete</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Tornamesa</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Perno Rey</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Hermeticidad</td><td>X</td><td></td></tr></table>  | | | | | | | DESCRIPCIÓN | APTO | NO APTO | Detección de Fisuras | | X | Estado de Cuerpo | | X | Estado de Casquete | X | | Estado de Tornamesa | X | | Estado de Perno Rey | X | | Estado de Hermeticidad | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | APTO | NO APTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detección de Fisuras | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Cuerpo | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Casquete | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Tornamesa | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Perno Rey | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Hermeticidad | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1</td><td>NO</td></tr></table> | | | | | | | Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1 | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1 | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBS: QUEDA RECHAZADA POR FISURA EN CHASIS DE TANQUE PRINCIPAL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 17.329 | |
| | CISTERNA DE ABASTECIMIENTO | | HOJA 2 de 2 | |
| PROCEDIMIENTO: PO-63 X | | CLIENTE: CAM SRL | FECHA: 13 09 2025 | |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/> | | Nº PARTE: 3.791 | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE | |



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