


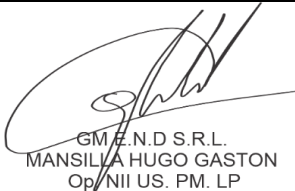
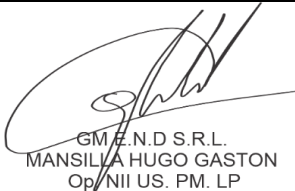
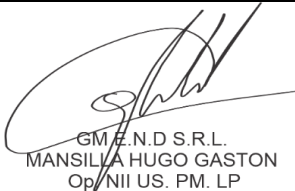

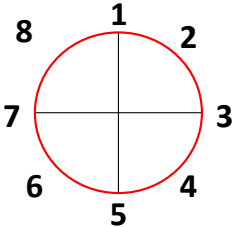
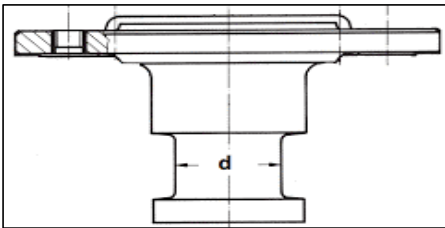
	INFORME DE I.N.D			Nº 17.352																																										
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO			HOJA 1 de 2																																										
				CATEGORIA INSPECCIÓN																																										
			IV																																											
PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL	FECHA:	27 09 2025																																								
PRÁCTICA DEL CLIENTE:	<input type="checkbox"/>		Nº PARTE:	3.902	LUGAR DE INSPECCIÓN:	BASE CLIENTE																																								
MARCA:	SAYI		MODELO:	N/A	CAPACIDAD:	35 M³																																								
INTERNO:	CL-50		DOMINIO:	OIT-649	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 checked="" 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><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Casquete</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Tornamesa</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Perno Rey</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estado de Hermeticidad</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> <div></div>							DESCRIPCIÓN	APTO	NO APTO	Detección de Fisuras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Cuerpo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estado de Casquete	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>																			
DESCRIPCIÓN	APTO	NO APTO																																												
Detección de Fisuras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																												
Estado de Cuerpo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
Estado de Casquete	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>																																												
<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: SE OBSERVA PINCHASO EN LATERAL IZQUIERDO.																																														
<table><tr><td rowspan="3"> GM E.N.D. S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP</td><td rowspan="3"></td><td colspan="2">PRECINTO Nº</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">FECHA PUESTA EN VIGENCIA</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td></tr><tr><td>FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.</td><td>FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN</td><td colspan="3"></td></tr></table>							 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																											
 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 17.352	
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO		HOJA 2 de 2	
PROCEDIMIENTO: PO-63		<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: CAM SRL	FECHA: 27 09 2025
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>		Nº PARTE: 3.902	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	3,5	3,5	3,7	3,5	3,5	3,6	3,5
2	3,7	3,4	3,5	3,5	3,4	3,7	3,4
3	3,6	3,5	3,4	3,4	3,7	3,5	3,4
4	3,5	3,4	3,4	3,8	3,4	3,7	3,4
5	3,4	3,8	3,5	3,6	3,5	3,6	3,4
6	3,5	3,6	3,4	3,7	3,6	3,4	3,4
7	3,8	3,7	3,6	3,5	3,7	3,6	3,5
8	3,4	3,5	3,4	3,4	3,8	3,7	3,4
9	3,6	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,4



MARCA	TORMECAN
CAPACIDAD	35 M³
Nº IDENT.	51-1
DIÁMETRO	ø 50,8
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	FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN	PRECINTO Nº	
		FECHA PUESTA EN VIGENCIA	
		FIRMA - ACLARACIÓN	

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