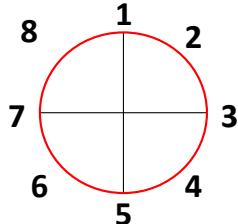
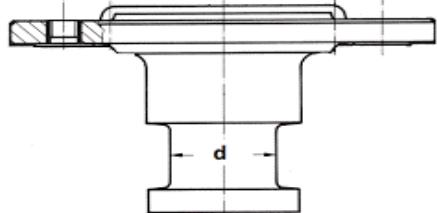


		INFORME DE I.N.D			Nº 17.352 HOJA 1 de 2																																								
		CISTERNA DE ABASTECIMIENTO			CATEGORÍA INSPECCIÓN IV																																								
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/>		CLIENTE: CAM SRL		FECHA: 27 09 2025																																									
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>		Nº PARTE: 3.902	LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE																																										
MARCA: SAYI		MODELO: N/A		CAPACIDAD: 35 M ³																																									
INTERNO: CL-50		DOMINIO: OIT-649		VIGENCIA: 12 MESES																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width: 20%;">Arenado</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">Limpieza Mecánica</td> <td style="width: 10%;"><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 por Partículas Mag.</td> <td>Húmedas</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Secas</td> <td><input 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> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Inspección Visual int y ext.</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Aprobado</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Rechazado</td> <td colspan="2"></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 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.		<input checked="" type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Rechazado																
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.		<input checked="" type="checkbox"/> Aprobado	<input type="checkbox"/> Rechazado																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #90EE90;">EQUIPO UTILIZADO</th> <th style="background-color: #90EE90;">Nº DE SERIE / LOTE</th> <th style="background-color: #90EE90;">Nº DE CERTIFICADO</th> <th style="background-color: #90EE90;">F. CALIBRACIÓN</th> <th style="background-color: #90EE90;">F. DE VENCIMIENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #90EE90;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="background-color: #90EE90;">APTO</th> <th style="background-color: #90EE90;">NO APTO</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>		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"/>																																											
																																													
Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWS D1.1			NO																																										
DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS																																													
OBS: SE OBSERVA PINCHASO EN LATERAL IZQUIERDO.																																													
		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 HOJA 2 de 2 W.O.	
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO						
PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL		FECHA:	27 09 2025
PRÁCTICA DEL CLIENTE:			Nº PARTE:	3.902		LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE	
							
MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN:							Milímetro (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 M ³ Nº IDENT. 51-1 DIÁMETRO Ø 50,8 APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
 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