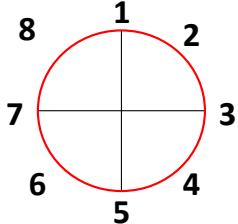
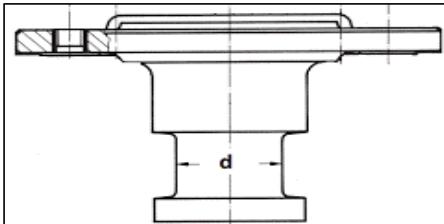


		INFORME DE I.N.D			Nº 17.372																																							
		CISTERNA DE ABASTECIMIENTO			HOJA 1 de 2																																							
		IV			CATEGORÍA INSPECCIÓN																																							
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/>		CLIENTE: CAM SRL		FECHA: 01 10 2025																																								
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>		Nº PARTE: 3.906	LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE																																									
MARCA: TORREGIANI		MODELO: N/A	CAPACIDAD: 30 M³																																									
INTERNO: #CL-53		DOMINIO: AB-197-HO	VIGENCIA: 12 MESES																																									
<table 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%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">Limpieza Mecánica</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección con Ultrasonido</td> <td>Falla</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Espesor</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección por Partículas Mag.</td> <td>Húmedas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secas</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prueba de Estanqueidad</td> <td>Si</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Inspección Visual int y ext.</td> <td style="text-align: center;">Aprobado <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Rechazado</td> <td style="text-align: center;"><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 por Partículas Mag.	Húmedas	<input type="checkbox"/>	Secas	<input checked="" 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"/>															
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 checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>																																								
Inspección Visual int y ext.		Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	Rechazado	<input type="checkbox"/>																																								
<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 style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Cuerpo</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Casquete</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Tornamesa</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Perno Rey</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Estado de Hermeticidad</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		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"/>	Estado de Hermeticidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
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"/>																																										
Estado de Hermeticidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWS D1.1</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">SI</td> </tr> </table>					Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWS D1.1	SI																																						
Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWS D1.1	SI																																											
DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS																																												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">PRECINTO Nº</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>FECHA PUESTA EN VIGENCIA</td> <td></td> </tr> </table>			PRECINTO Nº		FECHA PUESTA EN VIGENCIA																																					
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 17.372 HOJA 2 de 2 W.O.			
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO								
PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL		FECHA:	01	10	2025
PRÁCTICA DEL CLIENTE:	<input type="checkbox"/>		Nº PARTE:	3.906		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	6,4	6,7	7,1	6,8	6,8	6,9	6,4		
2	6,5	6,5	7,0	6,7	6,7	6,8	6,5		
3	6,4	6,6	6,9	6,6	6,6	7,1	6,4		
4	6,6	7,0	6,8	6,5	6,5	6,6	6,5		
5	6,5	7,1	6,6	6,4	6,6	6,8	6,4		
6	6,4	6,8	6,7	6,7	6,6	6,5	6,4		
7	6,7	6,8	6,8	6,6	6,8	6,8	6,6		
8	6,7	6,7	6,6	6,8	6,7	6,7	6,6		
9	6,8	6,9	6,7	6,6	6,8	6,8	6,6		
									
									
MARCA		JOST							
CAPACIDAD		60 TONELADAS							
Nº IDENT.		#53-1							
DIÁMETRO		50,7							
APROBADO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
								PRECINTO Nº	
GM END S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op. NII US. PM. LP								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