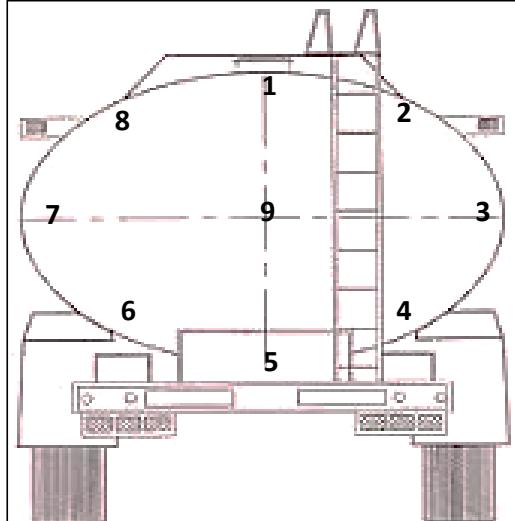


		<b>INFORME DE I.N.D</b>				<b>Nº 17.379</b> HOJA 1 de 2																					
		<b>CISTERNA DE ABASTECIMIENTO</b>				CATEGORÍA INSPECCIÓN <b>IV</b>																					
PROCEDIMIENTO: <b>PO-63</b> <input checked="" type="checkbox"/>		CLIENTE: <b>CAM SRL</b>		FECHA: <b>04 10 2025</b>																							
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>		N° PARTE: <b>3.912</b>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <b>BASE CLIENTE</b>																							
MARCA: <b>TORREGIANI</b>		MODELO: <b>N/A</b>		CAPACIDAD: <b>15 M<sup>3</sup></b>																							
INTERNO: <b>328</b>		DOMINIO: <b>AB-515-QP</b>		VIGENCIA: <b>12 MESES</b>																							
<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 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"/>																							
<b>EQUIPO UTILIZADO</b>																											
<b>Nº DE SERIE / LOTE</b>		<b>Nº DE CERTIFICADO</b>		<b>F. CALIBRACIÓN</b>		<b>F. DE VENCIMIENTO</b>																					
LÁMPARA UV		9296		61245		19/5/2025																					
YUGO		0586		61246		6/5/2025																					
EQUIPO UT1		202000541886		61239		8/5/2025																					
BOBINA AC-DC		1414		61248		21/5/2025																					
MEDIDOR DE CAMPO		GM 064		NO APLICA		NO APLICA																					
PARTICULAS S/H		2101005648		NO APLICA		1/6/2021																					
MASA PATRON		864		45944		1/8/2023																					
<b>DETALLE DE INSPECCIÓN</b>																											
<b>DESCRIPCIÓN</b>		<b>APTO</b>	<b>NO APTO</b>																								
Detección de Fisuras		<input checked="" type="checkbox"/>																									
Estado de Cuerpo		<input checked="" type="checkbox"/>																									
Estado de Casquete		<input checked="" type="checkbox"/>																									
Estado de Hermeticidad		<input checked="" type="checkbox"/>																									
<b>MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN:</b>																											
<b>Milímetros (mm)</b>																											
Punto	Casquete 1	Casquete 2	S1	S2	S3	S4	Espesor mínimo																				
1	3,9	4,1	4,0	3,7	3,9	3,8	3,7																				
2	3,8	3,9	3,8	3,7	3,8	3,7	3,7																				
3	3,8	3,9	3,7	3,9	3,7	3,9	3,7																				
4	3,7	3,8	3,9	3,9	4,0	4,0	3,7																				
5	3,9	3,7	3,9	4,3	4,1	4,0	3,7																				
6	4,0	4,0	4,2	4,1	4,3	4,3	4,0																				
7	4,1	3,9	4,2	4,2	4,2	4,2	3,9																				
8	3,9	3,8	4,1	3,9	4,1	4,2	3,8																				
9	3,8	3,9	3,9	3,8	3,9	4,1	3,8																				
Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTME-709,797; AWSD1.1						<b>SI</b>																					
<b>DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS</b>																											
 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

		<b>INFORME DE I.N.D</b>			<b>Nº 17.379</b> <b>HOJA 2 de 2</b> <b>W.O.</b>				
		<b>CISTERNA DE ABASTECIMIENTO</b>							
PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL		FECHA:	04	10	2025
PRÁCTICA DEL CLIENTE:	0		Nº PARTE:	3.912		LUGAR DE INSPECCIÓN:	BASE CLIENTE		



 <b>GM END S.R.L.</b> <b>MANSILLA HUGO GASTON</b> <b>Op/NII US. PM. LP</b>	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