
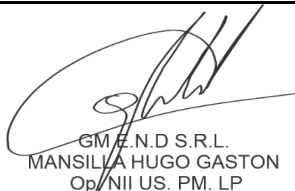

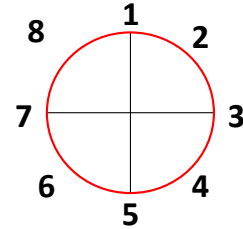
	INFORME DE I.N.D			Nº 17.189																																									
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO			HOJA 1 de 2																																									
CATEGORIA INSPECCIÓN			IV																																										
PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE:	CAM SRL																																									
			FECHA:	24	01																																								
				2026																																									
PRÁCTICA DEL CLIENTE:			Nº PARTE:	4.024	LUGAR DE INSPECCIÓN:																																								
					BASE CLIENTE																																								
MARCA:	SAYI	MODELO:	N/A		CAPACIDAD:																																								
					25 M ³																																								
INTERNO:	CL-67	DOMINIO:	AD-715-NT		VIGENCIA:																																								
					12 MESES																																								
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width:33%;">Arenado</td> <td style="width:10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:33%;">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>Inspección Visual int y ext.</td> <td>Aprobado</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>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="text-align: left;">EQUIPO UTILIZADO</th> <th style="text-align: left;">Nº DE SERIE / LOTE</th> <th style="text-align: left;">Nº DE CERTIFICADO</th> <th style="text-align: left;">F. CALIBRACIÓN</th> <th style="text-align: left;">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="text-align: left;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="text-align: center;">APTO</th> <th style="text-align: center;">NO APTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Detección de Fisuras</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Cuerpo</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Casquete</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Tornamesa</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Perno Rey</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Hermeticidad</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> </tbody> </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																																												
																																													
Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1				SI																																									
DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS																																													
 GM E.N.D S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP				PRECINTO Nº																																									
FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.		FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN		FECHA PUESTA EN VIGENCIA																																									

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

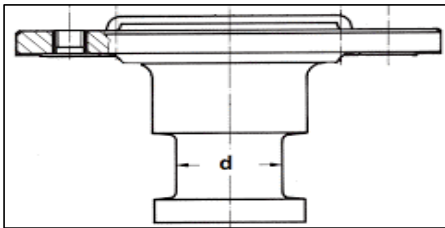
	INFORME DE I.N.D	Nº 17.189 HOJA 2 de 2
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO	w.o.

PROCEDIMIENTO: PO-63	<input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: CAM SRL	FECHA: 24 01 2026
-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------	-------------------


PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 4.024	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	6,3	6,1	6,3	6,0	6,3	6,3	6,0
2	6,2	6,3	6,1	6,2	6,2	6,3	6,1
3	6,2	6,4	6,2	6,4	6,1	6,4	6,1
4	6,3	6,3	6,6	6,3	6,3	6,5	6,3
5	6,4	6,6	6,3	6,4	6,4	6,3	6,3
6	6,5	6,4	6,5	6,5	6,5	6,5	6,4
7	6,6	6,1	6,4	6,3	6,6	6,4	6,1
8	6,5	6,2	6,3	6,4	6,5	6,3	6,2
9	6,3	6,5	6,2	6,5	6,4	6,5	6,2



MARCA	JOST
CAPACIDAD	25 CM ³
Nº IDENT.	67-1
DIÁMETRO	50 MM
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 OPERADOR GM END S.R.L.	PRECINTO Nº
		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