	INFORME DE I.N.D		Nº 17.547 HOJA 1 de 2		
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO		CATEGORIA INSPECCIÓN IV		
PROCEDIMIENTO: PO-63 <input checked="" type="checkbox"/>	CLIENTE: CAM SRL	FECHA:	21	03	2026
PRÁCTICA DEL CLIENTE: <input type="checkbox"/>	Nº PARTE: 4.138	LUGAR DE INSPECCIÓN:	BASE CLIENTE		
MARCA: RANDOM	MODELO: N/A	CAPACIDAD:	25 MTS³		
INTERNO: CL-25	DOMINIO: LXW-781	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 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"/>

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

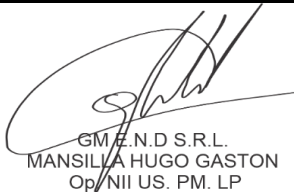
DESCRIPCIÓN	APTO	NO APTO
Detección de Fisuras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Cuerpo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Casquete	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado de Tornamesa	<input checked="" 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"/>




Aprobación según procedimiento Nº PO-63 ASTM E-709,797; AWS D1.1 SI

DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS

OBS: REPARAR FILTRACION EN ZOCALO SUPERIOR DE CISTERNA.

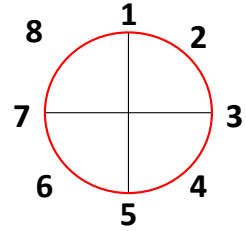
 GM E.N.D S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op/NII US. PM. LP	FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.	PRECINTO Nº	_____
		FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN	_____
		FECHA PUESTA EN VIGENCIA	_____

CALLE 3275 Nº277 BARRIO ACCESO SUR/PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com

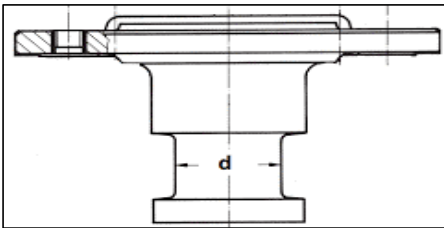
	INFORME DE I.N.D	Nº 17.547
	CISTERNA DE ABASTECIMIENTO	HOJA 2 de 2
		w.o.

PROCEDIMIENTO:	PO-63	<input checked="" type="checkbox"/> X	CLIENTE:	CAM SRL	FECHA:	21	03	2026
----------------	--------------	---------------------------------------	----------	----------------	--------	----	----	------


PRÁCTICA DEL CLIENTE:	<input type="checkbox"/>	Nº PARTE:	4.138	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	3,9	3,9	4,0	4,0	4,0	3,9	3,9
2	3,9	3,9	4,1	3,9	4,2	4,2	3,9
3	3,9	4,0	4,1	3,9	3,9	3,9	3,9
4	3,9	4,0	3,9	4,0	4,1	4,0	3,9
5	4,0	4,2	3,9	4,2	4,1	4,1	3,9
6	3,9	4,1	4,0	4,1	4,2	4,2	3,9
7	3,9	3,9	4,2	4,2	4,2	3,9	3,9
8	4,1	4,0	4,1	4,2	4,1	4,1	4,0
9	4,0	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9



MARCA	TORMECAN
CAPACIDAD	25 m ³
Nº IDENT.	# 25-1
DIÁMETRO	50,8 mm
APROBADO	SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>

 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

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