

REPORTE DE INSPECCION Y MONITOREO DE FUGAS

TRO DE FUGAS			
Sistema: <u>CEM</u>	Fecha del reporte: <u>26-Jun-15</u>	Hora: _____	No. Reporte
Cliente: <u>SISTEMA TOYOTA</u>	Fecha Inicio: <u>26/06/2015</u>	Fecha Final: <u>26/06/2015</u>	
Equipo Utilizado: <u>EXPLOSIMETRO</u>	Marca: <u>HONEYWELL ANALITYCS</u>	Modelo: <u>IMPACT</u>	
Fecha de Calibración: <u>23/10/2014</u>	Proxima Calibración: <u>23/10/2015</u>	N/S	<u>2302B21009UE</u>
Detectada por: <u>OPERACIÓN</u>	Atendida por: <u>LUIS MEDINA</u>	Fecha de la fuga: _____	Hora: _____
Reportada por terceros	SI <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>	NO <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u>	Via telefonica <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>
			Bomberos <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>
			Proteccion civil <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>
			otro <input type="checkbox"/> _____
Nombre de quien reporto	<u>N/A</u>	Direccion <u>N/A</u>	fecha _____ Hora _____
Dirección De quien reporto	<u>N/A</u>	Tiempo en que se investigo la fuga	<u>N/A</u>
Tiempo en que se atendio la fuga	<u>N/A</u>	Descripción detallada de la fuga:	<u>N/A</u>
<u>No se localiza ninguna fuga, ni en Interconexión y Usuario Toyota</u>			
Grado de la fuga:	<u>N/A</u>	Magnitud de la fuga:	<u>N/A</u>
Valor en PPM ó %:	<u>N/A</u>	Numero de Tag asignado:	<u>N/A</u>
REO DE FUGAS			
Responsable:	<u>LUIS MEDINA/JESUS BALDENEGRO</u>	Método aplicado:	<u>EXPLOSIMETRO</u>
Area Monitoreada:	<u>Con explosimetro y fugometro.</u>		
Resultados del monitoreo:	<u>Se realizo deteccion de fuga en todo el sistema en general, esto en caseta de interconexión, en el usuario y en el DDV encontrandose libre de fugas.</u>		
Reparada	SI <input type="checkbox"/> _____	NO <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u>	Tiempo de la Reparación _____ Hora _____ Fecha _____
Nombre del responsable de la reparación	<u>Luis Medina</u>	Protección Catodica	SI <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u> NO <input type="checkbox"/> _____
Acciones a seguir:	<u>Se estan realizando 2 detecciones de fugas al año, cada que vamos a caseta de interconexión o usuario, si detectamos algun tipo de olor a gas buscamos la fuente y la reparamos inmediatamente.</u>		
Se reevaluara:	SI <input type="checkbox"/> _____	NO <input checked="" type="checkbox"/> <u>X</u>	Poque: _____
ACION DE FUGAS			
Motivo de su reevaluación:	<u>N/A</u>		
Responsable:	<u>N/A</u>	Fecha Inicio	<u>N/A</u>
		Fecha Final	<u>N/A</u>
Atendida por:	<u>N/A</u>	Próxima fecha reevaluación:	<u>N/A</u>
		Grado actual :	<u>N/A</u>
		Fecha :	<u>N/A</u>
Fuga reparada:	SI <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>	NO <input type="checkbox"/> <u>N/A</u>	
Porque:	<u>Se monitorea constantemente, no se detecto ningun inicio de fuga</u>		
_____ FIRMA DE QUIEN REVISÓ		_____ FIRMA DEL RESPONSABLE	