Organismo	Provincial	para e	l Desarrollo	Sostenible
S		./		Γ

Exp. 2145-1417/2010-10

Asunto: Inspección periódica de un recipiente a presión sin fuego.

Me dirijo a usted con el fin de remitirle la documentación técnica necesaria de la Inspección periódica de un recipiente sometido a presión sin fuego existente en la empresa, **MAXIPACK S.A.**, ubicada en calle Aldecoa Nº 750, de la localidad de Piñeyro, partido de Avellaneda, provincia de Buenos Aires.

Se adjunta:

- 1) Formulario F
- 2) La personería jurídica se encuentra acreditada en el expediente 2145-1417/2010-00
- 3) Nota de domicilio constituido en el radio urbano de La Plata
- 4) Sellado de ley
- 5) Contrato de Colegio de Ingenieros
- 6) Nota designación
- 7) Memoria técnica de cálculo
- 8) Acta de verificación de recipientes sin fuego Nº 719/329.
- 9) Certificado de Habilitación de aparato sometido a presión sin fuego N° 719/329.
- 10) Liquidación Presentación N° 832903

Sin más y a la espera de una pronta resolución saludo a Ud. Atte.





F



Aparatos Sometidos a Presión Declaración Jurada Anexo V

Presentación N° 832903

Razón Social: MAXIPACK S.A. Planta: PLANTA 2

Unidades Expresadas según SI.ME.LA.

Denominación	Identif.	Vol.(I)	S.Calef.M2	P.T.(Kg./Cm2)	Reg. N°	Venc.	Exp.Trám.
PULMON DE AIRE	158184(8)	270		8	719/329	26/07/2021	

Se deberá indicar la ubicación en un plano de planta

N° de Inscripcion ASP: 329

Profesional: LIOTARD, JUAN CARLOS

Firma del Profesional Responsable Firma del Titular

Avellaneda, Octubre de 2020

Organismo Provincial para el Desarrollo Sostenible

Área Recipientes Sometidos a Presión

Asunto: Constitución de domicilio

Me dirijo a usted a los efectos de informarle que la Empresa MAXIPACK S.A.

ubicada en la calle Aldecoa Nº 750 de la ciudad de Avellaneda, partido de Avellaneda,

provincia de Buenos Aires constituye domicilio en la calle 8 Nº 1076 4° C de la ciudad

de La Plata.

Sin más lo saludo atentamente



Arba Agencia de Recaudación B.A. Jasas Administrativas BANCO DE LA PCIA. DE BUENOS AIRES

Sucursal: 5015 Terminal:00000953 Fecha: 21/02/2020 Hora: 11:39 Cajero: 00075773 Trans.: 00311487 Transaccion Online: 00000000

Ident. Doc.: DNI 25563763 Tipo Operación: Ol Fecha Operación: 21/02/2020 Nro.Control: *065 - 006171

TOTAL A PAGAR : 99,00

FORMA PAGO: Efectivo

VERSION 0001.0001.0464



COLEGIO DE INGENIEROS

de la Provincia de Buenos Aires

Ley 10.416 y modificatoria 10.698

COLEGIO DE INGENIEROS de la Prov. de Buenos Aires			
DISTRITO VISADO Nº			
06	606202010022363		
POR \$ 420,00	FECHA 15/10/2020		
CONTROL DE APORTES			

Certificamos que el profesional actuante ha realizado el APORTE PREVISIONAL correspondiente a esta tarea en cumplimiento a lo dispuesto por el Art. 31 in fine y corcondantes Ley 12490

	COLEGIO DE INGENIEROS LEY 10416
El original de este	contrato ha sido repuesto con el sellado de LEY
POR \$ 78,00	FECHA 15/10/2020
EN PiÑeyro	
BAJO EL Nº 0620201	10006997
CONSTE:	AGENTE TIMBRADOR

FECHA DE CONTRATACION: 30 de septiembre de 2020

LUGAR: PiÑeyro

PARTIDO: Avellaneda

Entre: Comitente: MAXIPACK S.A. CUIT/CUIL: 33600905029 Representado en este acto por: ERNESTO NAIMAN Doc.ld.: 12713075 CUIT/CUIL: 20127130753 Domicilio Real: ALDECOA Nro. 953, PiÑeyro y Profesional: LIOTARD JUAN CARLOS Doc.ld.: 25690381 CUIT: 20256903815 Titulo Profesional: ING. LABORAL e ING. QUIMICO Mat. Colegio de Ingenieros Nº 50190 Domicilio Real: 420 Nro. 3341. Villa Elisa y Legal: CALLE 453 Nro. 1445. City Bell. se conviene en la celebración del siguiente contrato de locación de servicios profesionales.

Artículo 1º: EL COMITENTE encomienda al PROFESIONAL las siguientes tareas: INSPECCIÓN PERIÓDICA DE UN APARATO SOMETIDO A PRESIÓN SIN FUEGO del bien ubicado en: Calle: ALDECOA, Nro: 953, Cir: -, Sec: -, Ch/Qta/Fr: -, Mz: -, Parc: -, Subp: -, Localidad: PiÑeyro, Partido: Avellaneda, Partida: -

Artículo 2º: Por las tareas detalladas en el artículo anterior, el COMITENTE abonará al PROFESIONAL el honorario convenido en el art. 3º, el que no podrá ser inferior al resultante de la aplicación del Arancel para Regulación de Honorarios a los Profesionales de la Ingeniería de la Provincia de Buenos Aires, que ambas partes declaran conocer y se obligan a respetar y cuyo monto definitivo se determinará en el momento de su percepción, parcial o total, de acuerdo a la variación experimentada por los valores mínimos.

Artículo 3º: A los fines indicativos del honorario calculado al día de la fecha se practica la liquidación provisoria en planilla adjunta. Y a los efectos de la determinación del impuesto de sellos que devenga el presente contrato, se consigna el monto del honorario actual en la suma de Pesos seis mil quinientos con 00/100 (\$ 6.500,00).

Artículo 4º: Se establece como plazo de vigencia del presente contrato 2 mes/es, vencido el cual deberá ratificarse o rectificarse las condiciones pactadas, no pudiendo ser el honorario inferior al mínimo vigente en ese momento.

Artículo 5°: EL COMITENTE abonará al PROFESIONAL sus honorarios conforme a la siguiente FORMA DE PAGO: Contado teniendo derecho el PROFESIONAL a percibir, previo a la fecha de la presentación para el visado definitivo ante el Colegio de Ingenieros, sus honorarios correspondientes a las tareas ejecutadas.

Artículo 6º: Cuando el PROFESIONAL no perciba sus honorarios en los plazos estipulados, se producirá la mora de pleno derecho y se aplicará sobre los mismos, los intereses que cobra el Banco de la Provincia de Buenos Aires, en operaciones de descuento (tasa activa) hasta el mo- mento de su efectiva cancelación.

Artículo 7°: Con cada percepción de honorarios, el PROFESIONAL deberá efectuar los aportes previsionales a que obliga la Ley 12.490 (Art. 26), los que darán fecha cierta para determinar los valores aplicables, que se corresponderán con las liquidaciones definitivas practicadas en planilla adjunta.

Artículo 8º: Serán de aplicación todas las disposiciones previstas en el Arancel aprobado por De- creto 6964/65 o sus modificatorios, siendo a cargo del COMITENTE los gastos extraordinarios previstos en el Artículo 11º - Titulo I del mismo.

Artículo 9º: Cláusulas y condiciones especiales y observaciones: ---

Artículo 10°: Este contrato se firma en 5 ejemplares de igual tenor y a un solo efecto, con el carácter de Original.

Artículo 11º: Para todos los efectos legales emergentes del presente contrato, las partes constituyen domicilio legal en los arriba indicados y se someten a la jurisdicción de los Tribunales ordinarios de La Plata renunciando a todo otro fuero o jurisdicción.

Firma del Comitente Firma y sello del Profesional

LIQUIDACIÓN DE HONORARIOS Y APORTES

HONORARIOS				
Fecha	Concepto	Honorario	Monto liquidado	
15/10/2020	Aparatos sometidos a presión	\$ 6.500,00	\$ 6.500,00	

	APORTES (Ley 12.490) Afiliado nº				
%	Fecha	Nº de boleta	Monto depositado		
		4477012-1	\$ 650,00		







digo de detalle: 05

ESTE CONTRATO VISADO DEBERÁ SER PERFECCIONADO CON LAS FIRMAS DEL PROFESIONAL Y COMITENTE. EL PROFESIONAL ACTUANTE ESTÁ OBLIGADO A REMITIR UNA COPIA RUBRICADA AL COLEGIO DE INGENIEROS DENTRO DE LOS 30 DIAS POSTERIORES A LA FECHA INDICADA MAS ARRIBA. TODA INFORMACIÓN PODRÁ SER CONSULTADA EN http://visados.colegioingenieros.org.ar:8081/consulta CON LOS CODIGOS DE BARRAS QUE AQUI SE MUESTRAN.

Organismo	Provincial	para e	l Desarrollo	Sostenibl	e
S		/		I)

Asunto: Inspección de veintiún recipientes a presión sin fuego e inspección de un recipiente a presión con fuego.

Me dirijo a usted a los efectos de informarle que se ha designado al Ingeniero Juan Carlos Liotard, matricula nº 50.190, inscripto nº 329 como representante técnico para realizar la Inspección periódica de veintiún recipientes sometidos a presión sin fuego e Inspección periódica de un recipiente sometido a presión con fuego de la empresa MAXIPACK S.A. ubicada en la calle Aldecoa Nº 953 de la localidad de Piñeyro, partido de Avellaneda, provincia de Bs. As, con domicilio constituido en calle 8 N° 1076 4° C de la ciudad de La Plata.

El ensayo se realizará el día _26__ / _6__ / 2020, desde las 9 hs. en adelante.

Sin más lo saludo atte.

MARTIN GELLERT

MAXIPACK S.A.

MEMORIA TÉCNICA

INSPECCION PERIODICA

Comitente: MAXIPACK S.A.

Ubicación: Aldecoa Nº 750 **Localidad:** Avellaneda

Servicios: Aire Comprimido

Equipo Nº: 158184(8) **Marca:** Bottarini **Fecha:** 26/07/2020

DATOS RELEVADOS

Presión de trabajo: 8 Kg/cm² **Presión de prueba:** 10,5 Kg/cm² **Capacidad:** 0,27 m³

DIMENSIONES PRINCIPALES

ENVOLVENTE:

Longitud: 1200 mm Diámetro: 500 mm

CABEZALES:

DerechoIzquierdoTipo:SemielípticoSemielípticoLongitud:150 mm150 mmDiámetro:500 mm500 mm

ESPESORES MÍNIMOS RELEVADOS:

Cabezal Derecho 3,2 mm
Cabezal Izquierdo 3,3 mm
Envolvente: 3,1 mm

FABRICACIÓN:

Material: Acero

Construcción: Soldado eléctricamente

JUAN CARLOS LIOTARD INGENIERO QUIMICO INGENIERO LABORAL MAT. 50.190

FORMULAS DE CÁLCULO

CÓDIGO ASME

SECCIÓN VIII

A) presión máxima admisible en función de los espesores

ENVOLVENTE:

$$PMA = \frac{S E e}{R - 0.4 e} = 8.90 \text{ Kg/cm}^2$$
 PMA > Pt Verifica

CABEZALES:

$$PMA = \frac{2 S E e}{K D - 2 e (K - 0.1)} = 9.73 \text{ Kg/cm}^2 \qquad PMA \Rightarrow Pt \quad Verifica$$

B) Espesor mínimo para soportar la presión de trabajo

ENVOLVENTE:

$$t = \frac{\text{Pt R}}{\text{S E} + 0.4 \text{ Pt}} = 2.79 \text{ mm}$$
 t < e Verifica

CABEZALES:

$$t = \frac{\text{Pt D K}}{2 \text{ S E} + 2 \text{ Pt (K} - 0.1)} = 2,64 \text{ mm}$$
 t < e Verifica

Pt =	8 Kg/cm ²	Presión de trabajo
e =	3,1 mm	Espesor de envolvente.
e =	3,2 mm	Espesor mínimo de cabezal
S =	1020 Kg/cm ²	Tensión admisible
E =	0,7	Factor eficiencia de junta
R =	250 mm	Radio exterior de la envolvente
D =	500 mm	Diámetro exterior del cabezal
K =	0,95	Factor de formula

NOTAS:

La inspección ocular realizadas en las superficies exteriores, no acuso vestigios de corrosión incipiente o generalizada, ni anormalidades o vicios constructivos

La verificación y medición de espesores se efectúo con el equipo de ultrasonido marca DMQ, modelo QS5 DL.

Se verifico el buen funcionamiento de la válvula de seguridad y manómetro.

A efectos de la verificación de la capacidad de evacuación de la válvula de seguridad se utilizara la norma A.S.M.E. para el calculo de la sección.

JUAN CARLOS LIOTARD

UAN CARLOS LIOTARE INGENIERO QUIMICO INGENIERO LABORAL MAT. 50.190

VERIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE EVACUACIÓN DE LA VÁLVULA

Diámetro del orificio = 10 mm Sección = 78,54 mm²

Calculo:

$$A = \frac{Q\sqrt{\frac{TZ}{M}}}{0,964 \text{ C P K}_2 \text{ K}_3} = 0,2349 \text{ cm}^2$$

A = $23,49 \text{ mm}^2$ $\phi = 5,468 \text{ mm}$ Verifica

Q =300 Kg/h Caudal del fluido T =293 K Temperatura absoluta Z =1 Factor de compresibilidad M =29 Kg/Kmol Peso molecular C =Constante de los gases 520 P = 8,1 Kg/cm² Presión de timbre Factor correctivo por sobrepresión constante $K_2 =$ 1 $K_3 =$ Factor correctivo por contrapresión variable. 1

Conclusion:

De los resultados obtenidos se deduce que el pulmón de aire verifica desde el punto de vista estructural por lo cual se solicita su aprobación

JUAN CARLOS LIOTARD INGENIERO QUIMICO INGENIERO LABORAL MAT. 50.190



	ACTA	DE	VER	IFICA	CION
Fecha:26/07/2020 Establecimiento:MAX Dirección: FELIPE AL	IPACK S.A. DECOA NRO. 750	x Renovación [Ext.Vida Ut Rubro: FRABI CARTO	RICACION DE	E ENVASES Y CAJAS DE
Tel/Fax: Localidad: AVELLANI	C.P.: Eda P a	artido: AVELLAN	EDA		Provincia: BS.AS.
					RECIPIENTE A PRESION
Marca: BOTTARINI Identificacion Interna Placa Identificatoria:	: 158184(8)	Modelo: Re	egistro Habilita	ante:SIN°:	Año de Fabricación: 1997 214514172010
Fluido Contenido: All Fluido Refrigerante: N	RE .	aca			Capacidad: 0.27 m3
Superficie de Intercar Temperatura de diser Material: ACERO	nbio: m2	Norma a emperatura de tra	la que respon bajo: 20°C	nde su consti	rucción: ASME
Cuerpo: 8 Kg/cm2	Camisa:	Kg/cm2	Tubos:	Kg/cm2	Presión de Trabajo Cámara: Kg/cm2
Cuerpo: 10.5 Kg/cm2	Camisa:	Kg/cm2	Tubos:	Kg/cm2	Presión de Prueba Cámara: Kg/cm2
					DIMENSIONES Y ESPESORES
Diámetro: 500 mm	Longitud	d: 1200 mm	Superfic	ie: 1.88 m2	Envolvente Espesor: 3.1 mm.
Tipo de Cabezal: SEN Derecho / Superior Izquierdo / Inferior	Dia	nmetro: 500 mm. nmetro: 500 mm.	Es Es	spesor min. N	Cabezales up. Desarrollada: 0.47 m2 Medido: 3.2 mm. Medido: 3.3 mm.
Camisa Sepertin		Cantidad: ones: mm. ones: mm.	Disposición Volúmen: r Volúmen: r	nm3 E	Tubos Espesor mín. Medido: mm Espesor mín. Medido: mm Espesor mín. Medido: mm
Tipo de Soldadura:	ELECTRICA	x Soldadas		Roblonada A TOPE	Costuras s 🗌 Otras
Radiografiado cir Refuerzos: Otros Ensayos:	cunferencial: %			Radiografiad	lo Longitudinal: %
Alivio de Tension	es Tipo	:	М	étodo emple	ado:
					INSPECCION
					☐ Interna
Tipo: Resultado:		Instru	mental Utilizad	do:	
		la alm.		al	x Externa
Tipo: VISUAL Resultado: SATISFA	CTORIO	instrui	mental Utilizad	ao:	
Prueba Hidraulica: Prueba Neumatica Emisión Acústica Duración de la Pru Medición de Espes	: Kg/cm2 ueba: Minutos				Tipo de Ensayo
Cuerpo: Kg/cm2	Camisa:	Kg/cm2	Tubos:	Kg/cm2	Presión de Prueba Cámara: Kg/cm2

Cantidad:		Tipo:				Dimension	es:	
Tipo: Conexiones:		Material: Tipo:	Mater	ial:		Me	didas:	Juntas
							ACCESO	PIOS
	Diámetro: 63			Rango Rango		e: 0 Kg/cm2. e: Kg/cm2.	Hasta: 20 k	Manometro
Diámetro: mm.	Tipo:			Rai	ngo	Desde: °C		Termómetro a: °C
	Cantidad:		Tipo:					Niveles
Tipo: EN LINEA		C	alibración:	8 Kg/cm2.		Car	ntidad: 1	Presostatos
Acta de calibración	specificar) n N°:	Cantidad: 1 Cantidad: Cantidad: Taller A	Dia	ámetro: 12. ámetro: mi ámetro: mi	m.	N° Insci		e Seguridad
Fecha de Calibraci Fecha Proxima de		6/07/2021						
x Manual Automatica Purga Automat	tica	Cantidad: 1 Cantidad:		ámetro: 6.3 ámetro: mi				Purgas
☐ Apoyos		Tipo:			Dime	nsiones:		Soportes
Peso para montaje	: 61 Kg.	Peso en oper	ación: 61 k	(g.	Peso	lleno de agu	Ja: 331 Kg.	
Posee Protección iníf	uga	Tipo: Tipo:			Mate Mate			Aislación
Lado cuerpo / caso Observaciones:	eo:			Lado cam	nisa / tı		eparaciones	a Efectuar
El profesional SI al Los abajo firmantes suficientes para tra funcionamiento o er respaldatoria de los	declaran bajo abajar en forma n caso máxima	a segura a una p hasta el día 26/07	presion de 8 7/2021 que s	3 Kg/cm2. e deben rea	ı todos hasta alizar r	los estudios que se dete nuevos estud	s y ensayos cte alguna a ios. Toda do	necesarios y anomalía de cumentación
La presente reviste	e carácter de D	eclaración Jurada	а.					
	Firma del Pro					Firma del Pro		
	Apellido y Nombre d	el Propietario				OTARD JUA Apellido y Nombre		
	Cargo que des					32 Matrícula O		
	Tipo y N° de Do	ocumento				DNI 256 Tipo y N° de D	690381	

NOTA: El profesional actuante deberá dejar en el establecimiento: Las cuadrículas con la medición de espesores; la memoria de recalculo del A.S.P., el acta de calibrado de las válvulas de seguridad y el cálculo de las mismas.





Ley 11.459 - Disposiciones especificas y Complementarias

HABILITACION DE APARATO SOMETIDO A PRESION SIN FUEGO N°719/329 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social: MAXIPACK S.A.

Domicilio: FELIPE ALDECOA NRO. 750

Localidad: AVELLANEDA

CUIT: 33-60090502/9

Nombre del Prof. Actuante: LIOTARD, JUAN CARLOS

Partido: AVELLANEDA

CARACTERISTICAS PRINCIPALES DEL ASP

Marca: BOTTARINI

Nro de Identificación: 158184(8)

Volumen: 0.27 m3

Presión de Trabajo: 8 kg/cm2
Presión de Prueba: 10.5 kg/cm2
Nro. de Acta de Verif. Prof.: 719/329

Año de Fabricación: 1997

Fecha de Prox. Ext. de Vida Util: 04/08/2027

Fecha de Habilitación: 26/07/2020

Fecha de Acta de Verif. Prof.: 26/07/2020

Fecha de Renovación: 26/07/2021

Encargado de Area Director Pcial. de Controladores Ambientales





Emisión al público

Torre Gubernamental II, calle 12 entre 53 y 54, La Plata.

Tel.: 0221-429-5548

CUIT: 30-71040586-3

BOLETA DE PAGO Nº



Razón Social: MAXIPACK S.A.

Cuit: 33-60090502/9

Domicilio: FELIPE ALDECOA Nro: 750

Localidad: AVELLANEDA

Id Establecimiento: 42983

Vencimiento: 12/11/2020

Importe: \$250

Cuenta Depósito N°: 50953/8

Nro Presentación: 832903

COD	Descripción	Cantidad	Unitario	Subtotal
1.3.1	ASP. Inscripción Recipientes a Presión Sin Fuego: Hasta 500 litros de capacidad.	1	\$240	\$240
-	GASTOS ADMINISTRATIVOS (ART. 7)	1	\$10	\$10

TOTAL: \$250

Son pesos: doscientos cincuenta

Link Pagos: OPDS - Arancelamientos ingresando a wwww.linkpagos.com.ar en cualquier cajero LINK o desde Link Celular.

Pago Mis Cuentas: OPDS - Arancelamiento ingresando a wwww.pagomiscuentas.com o en cualquier cajero BANELCO

TRANSFERENCIA BANCARIA: para la acreditación del pago, enviar comprobante de transferencia y boleta de pago, al correo tesoreria@opds.gba.gov.ar

Te recordamos los medios de pago disponibles













BUENOS AIRES

Talón para el Banco

Razón Social: MAXIPACK S.A.
C.U.I.T.; 33-60090502/9
Domicilio: FELIPE ALDECOA Nro: 750
Id Establecimiento: 42983

Vencimiento: 12/11/2020 Importe: \$250 Cuenta N°: 50953/8



4479100003776733360090502931720000002500000000000





Emisión al público

Torre Gubernamental II, calle 12 entre 53 y 54, La Plata.

Tel.: 0221-429-5548

CUIT: 30-71040586-3

BOLETA DE PAGO Nº



Razón Social: LIOTARD, JUAN CARLOS

Cuit: 20-25690381/5

Domicilio: 420 Nro: 3341

Localidad: VILLA ELISA

Id Establecimiento: 1605

Vencimiento: 12/11/2020

Importe: \$100

Cuenta Depósito N°: 50953/8

COD	Descripción	Cantidad	Unitario	Subtotal
1.8.2	ACTA HAB. RECIPIENTE SIN FUEGO ONLINE	1	\$100	\$100

TOTAL: \$100

Son pesos: cien

Link Pagos: OPDS - Arancelamientos ingresando a wwww.linkpagos.com.ar en cualquier cajero LINK o desde Link Celular.

Pago Mis Cuentas: OPDS - Arancelamiento ingresando a wwww.pagomiscuentas.com o en cualquier cajero BANELCO

TRANSFERENCIA BANCARIA: para la acreditación del pago, enviar comprobante de transferencia y boleta de pago,

al correo tesoreria@opds.gba.gov.ar

Te recordamos los medios de pago disponibles













BUENOS AIRES

Talón para el Banco

Razón Social: LIOTARD, JUAN CARLOS C.U.I.T.: 20-25690381/5 Domicilio: 420 Nro: 3341

Id Establecimiento: 1605

Vencimiento: 12/11/2020 Importe: \$100 Cuenta N°: 50953/8



CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO LINK/BANELCO: 0000000000003776742

Comprobante de Pago de Servicios o Impuestos



PAGO EFECTUADO

FECHA HORA NRO. TRAN.

14/10/20 11:49:47 00813203(336)

PAGO DE OPDS- ARANCELAMIENTOS NRO. DE CLIENTE: 0000000000003776

ARANCELAMIENTOS

CON DEBITO EN: CAJA DE AHORRO EN PESOS

NRO DE CUENTA: 21700301272863

IMPORTE: \$ 250,00

ESTE RECIBO ES CONSTANCIA DE PAGO





Comprobante de Pago de Servicios o Impuestos



PAGO EFECTUADO

FECHA HORA NRO. TRAN.

14/10/20 11:49:47 00813202(923)

PAGO DE OPDS- ARANCELAMIENTOS NRO. DE CLIENTE: 0000000000003776

ARANCELAMIENTOS

CON DEBITO EN: CAJA DE AHORRO EN PESOS

NRO DE CUENTA: 21700301272863

IMPORTE: \$ 100,00

ESTE RECIBO ES CONSTANCIA DE PAGO



