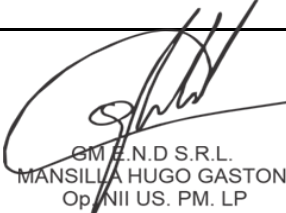


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>INFORME DE I.N.D</b>             |                                     |                      | <b>Nº 15.039</b><br>HOJA 1 de 1     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----|------|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|------------|-------------------|----------------------------|------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|---------------------------|------------------|----------------------------|-----------|-------------------------------------|---------|--------------------------|------------|-----------|-------------------------|-----------|--------------------------|------------|-------------------------------------|----------|-------|------------|------------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>TRINQUETE DE CARGA</b>           |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO: <b>PO 01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: <b>TRANSPORTE JMB</b>      | FECHA:               | 11                                  | 03 | 2024 |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | EQUIPO: <b>76</b>                   | LUGAR DE INSPECCIÓN: | <b>BASE GM END S.R.L.</b>           |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA: <b>KINEDINE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DIÁMETRO: <b>3/8" - 1/2"</b>        | CAPACIDAD: <b>9200 LBS</b>          |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| IDENT Nº: <b>#76-3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº PARTE: <b>3060</b>               | VIGENCIA: <b>12 MESES</b>           |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="0"> <tr> <td>Inspección a metal limpio:</td> <td>Arenado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Limpieza Mecánica</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Inspección:</td> <td>Desarmado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Armado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Inspección con partículas:</td> <td>Secas</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Humedas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Entrega:</td> <td>Desarmado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Armado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                     |                      |                                     |    |      | Inspección a metal limpio:                        | Arenado            | <input type="checkbox"/> | Limpieza Mecánica    | <input checked="" type="checkbox"/> |            |                   | Condiciones de Inspección: | Desarmado        | <input checked="" type="checkbox"/> | Armado | <input type="checkbox"/> |                           |                  | Inspección con partículas: | Secas     | <input checked="" type="checkbox"/> | Humedas | <input type="checkbox"/> |            |           | Condiciones de Entrega: | Desarmado | <input type="checkbox"/> | Armado     | <input checked="" type="checkbox"/> |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección a metal limpio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Arenado                             | <input type="checkbox"/>            | Limpieza Mecánica    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Inspección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Desarmado                           | <input checked="" type="checkbox"/> | Armado               | <input type="checkbox"/>            |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección con partículas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Secas                               | <input checked="" type="checkbox"/> | Humedas              | <input type="checkbox"/>            |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Desarmado                           | <input type="checkbox"/>            | Armado               | <input checked="" type="checkbox"/> |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>EQUIPO UTILIZADO</th> <th>Nº DE SERIE / LOTE</th> <th>Nº DE CERTIFICADO</th> <th>F. CALIBRACIÓN</th> <th>F. DE VENCIMIENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LÁMPARA UV</td> <td>9296</td> <td>NO APLICA</td> <td>CALIBRACIÓN INT.</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>YUGO</td> <td>303</td> <td>NO APLICA</td> <td>CALIBRACIÓN INT.</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>EQUIPO UT</td> <td>202000541986</td> <td>47942</td> <td>22/11/2023</td> <td>22/11/2024</td> </tr> <tr> <td>EQUIPO UT</td> <td>5020634</td> <td>45945</td> <td>31/07/2023</td> <td>31/07/2024</td> </tr> <tr> <td>BOBINA AC-DC</td> <td>17052908</td> <td>06299</td> <td>08/05/2020</td> <td>08/05/2025</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>jun-2021</td> <td>jun-2026</td> </tr> <tr> <td>MASA PATRÓN</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              | NO APLICA                  | CALIBRACIÓN INT. | -                                   | YUGO   | 303                      | NO APLICA                 | CALIBRACIÓN INT. | -                          | EQUIPO UT | 202000541986                        | 47942   | 22/11/2023               | 22/11/2024 | EQUIPO UT | 5020634                 | 45945     | 31/07/2023               | 31/07/2024 | BOBINA AC-DC                        | 17052908 | 06299 | 08/05/2020 | 08/05/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | jun-2021 | jun-2026 | MASA PATRÓN | 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                                | NO APLICA                           | CALIBRACIÓN INT.     | -                                   |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| YUGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 303                                 | NO APLICA                           | CALIBRACIÓN INT.     | -                                   |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 202000541986                        | 47942                               | 22/11/2023           | 22/11/2024                          |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5020634                             | 45945                               | 31/07/2023           | 31/07/2024                          |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17052908                            | 06299                               | 08/05/2020           | 08/05/2025                          |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GM 064                              | NO APLICA                           | NO APLICA            | NO APLICA                           |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2101005648                          | NO APLICA                           | jun-2021             | jun-2026                            |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 864                                 | 45944                               | 1/8/2023             | 1/8/2028                            |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <b>DETALLE DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>APTO</th> <th>NO APTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Detección de Fisuras</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado del Gancho</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado del Eslabon</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Perno de Gancho</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   | APTO               | NO APTO                  | Detección de Fisuras | X                                   |            | Estado del Gancho | X                          |                  | Estado del Eslabon                  | X      |                          | Estado de Perno de Gancho | X                |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | APTO                                | NO APTO                             |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                   |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado del Gancho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                                   |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado del Eslabon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                   |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Perno de Gancho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="1"> <tr> <td>         Aprobación según procedimiento Nº PO 01 ASTM E709       </td> <td> <b>SI</b> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                     |                      |                                     |    |      | Aprobación según procedimiento Nº PO 01 ASTM E709 | <b>SI</b>          |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO 01 ASTM E709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SI</b>                           |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <b>DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>GM E.N.D S.R.L.<br/>MANSILLA HUGO GASTON<br/>Op. NII US. PM. LP</p> </div> <div> <table border="1"> <tr> <td>PRECINTO Nº</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA PUESTA EN VIGENCIA</td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                     |                      |                                     |    |      | PRECINTO Nº                                       |                    | FECHA PUESTA EN VIGENCIA |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRECINTO Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| FECHA PUESTA EN VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                     |                      |                                     |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN          |                      | FIRMA - ACLARACIÓN                  |    |      |                                                   |                    |                          |                      |                                     |            |                   |                            |                  |                                     |        |                          |                           |                  |                            |           |                                     |         |                          |            |           |                         |           |                          |            |                                     |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |