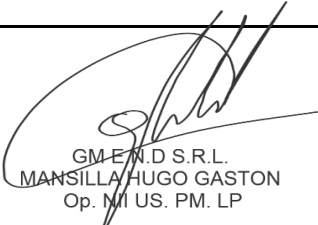


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INFORME DE I.N.D                          |                                                       |                                                                                      | <b>Nº 15.772</b><br>HOJA 1 de 1 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|---|-----------|--------------|-------|------------|------------|--------------|----------|-------|------------|------------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-------|------------|------------|---------------------|----------|-------|------------|------------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUINTA RUEDA                              |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO: <b>PO 38</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>       | CLIENTE: <b>CAM SRL</b>                               | FECHA:                                                                               | 07                              | 09                                      | 2024                 |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                  | Nº PARTE: <b>3.402</b>                                | LUGAR DE INSPECCIÓN:                                                                 | <b>BASE CLIENTE</b>             |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA: <b>JOST</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DOMINIO: <b>MQN 270</b>                   | Nº DE PIEZA: <b>#3328170039B2</b>                     |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| INTERNO: <b>#118</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CAPACIDAD: <b>65000 KG</b>                | VIGENCIA: <b>12 MESES</b>                             |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width: 33%;">Arenado <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Inspección:</td> <td>Desarmado <input type="checkbox"/></td> <td>Armado <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección con partículas:</td> <td>Secas <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Húmedas <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Entrega:</td> <td>Desarmado <input type="checkbox"/></td> <td>Armado <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      | Inspección a metal limpio: | Arenado <input type="checkbox"/> | Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/> | Condiciones de Inspección: | Desarmado <input type="checkbox"/> | Armado <input checked="" type="checkbox"/> | Inspección con partículas: | Secas <input checked="" type="checkbox"/> | Húmedas <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 type="checkbox"/>        | Armado <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección con partículas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Secas <input checked="" type="checkbox"/> | Húmedas <input type="checkbox"/>                      |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Desarmado <input type="checkbox"/>        | Armado <input checked="" type="checkbox"/>            |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <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>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>MED. INT. LUZ V</td> <td>070801317</td> <td>50934</td> <td>18/03/2024</td> <td>18/03/2025</td> </tr> <tr> <td>MEDIDOR INT. LUZ UV</td> <td>AC 49723</td> <td>50935</td> <td>18/03/2024</td> <td>18/03/2025</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 | BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 08/05/2020 | 08/05/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | MED. INT. LUZ V | 070801317 | 50934 | 18/03/2024 | 18/03/2025 | MEDIDOR INT. LUZ UV | AC 49723 | 50935 | 18/03/2024 | 18/03/2025 | 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                      |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 17052908                                  | 06299                                                 | 08/05/2020                                                                           | 08/05/2025                      |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | GM 064                                    | NO APLICA                                             | NO APLICA                                                                            | NO APLICA                       |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MED. INT. LUZ V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 070801317                                 | 50934                                                 | 18/03/2024                                                                           | 18/03/2025                      |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR INT. LUZ UV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AC 49723                                  | 50935                                                 | 18/03/2024                                                                           | 18/03/2025                      |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2101005648                                | NO APLICA                                             | jun-2021                                                                             | jun-2026                        |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 864                                       | 45944                                                 | 1/8/2023                                                                             | 1/8/2028                        |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width: 15%;">APTO</th> <th style="width: 15%;">NO APTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Detección de Fisuras</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Cuerpo</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado de Tornamesa</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estado Corrugado</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                       | DESCRIPCIÓN                                                                          | APTO                            | NO APTO                                 | Detección de Fisuras | X                          |                                  | Estado de Cuerpo                                      | X                          |                                    | Estado de Tornamesa                        | X                          |                                           | Estado Corrugado                 | X                       |                                    |  |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | APTO                                      | NO APTO                                               |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                         |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                         |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Tornamesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                         |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado Corrugado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                         |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                       |  |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                       | SI                                                                                   |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                                       |                                                                                      |                                 |                                         |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <br>GM E.N.D. S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. M.I US. PM. LP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                                       |                                                                                      |                                 | PRECINTO Nº<br>FECHA PUESTA EN VIGENCIA |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                                       | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN                                                           |                                 | FIRMA - ACLARACIÓN                      |                      |                            |                                  |                                                       |                            |                                    |                                            |                            |                                           |                                  |                         |                                    |                                                                                      |           |                  |   |           |              |       |            |            |              |          |       |            |            |                  |        |           |           |           |                 |           |       |            |            |                     |          |       |            |            |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |