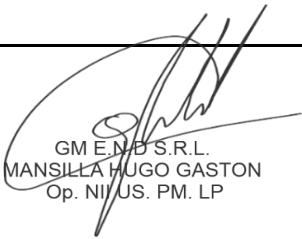


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>INFORME DE I.N.D</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <b>Nº 15.984</b><br>HOJA 1 de 1 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>GRILLETE OMEGA</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| PROCEDIMIENTO: <b>PO 01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: <b>CAM SRL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA:                           | 03                              | 10                   | 2024                                |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>            | EQUIPO: <b>198</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LUGAR DE INSPECCIÓN:             | <b>BASE CLIENTE</b>             |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| MARCA: <b>LD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | DIAMETRO: <b>Ø 5/8"</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CAPACIDAD: <b>3,25 TONELADAS</b> |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Nº PARTE: <b>3441</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | IDENT Nº: <b>#198-2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VIGENCIA: <b>12 MESES</b>        |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Inspección a metal limpio: Arenado <input type="checkbox"/> Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/><br>Condiciones de Inspección: Desarmado <input checked="" type="checkbox"/> Armado <input type="checkbox"/><br>Inspección con partículas: Secas <input checked="" type="checkbox"/> Húmedas <input type="checkbox"/><br>Condiciones de Entrega: Desarmado <input type="checkbox"/> Armado <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <b>EQUIPO UTILIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº DE SERIE / LOTE</b>           | <b>Nº DE CERTIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>F. CALIBRACIÓN</b>            | <b>F. DE VENCIMIENTO</b>        |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| 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                        |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <b>DETALLE DE INSPECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 50px;">APTO</td> <td style="width: 50px;">NO APTO</td> </tr> <tr> <td>Detección de Fisuras</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición de Ojal</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición de Cuerpo</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condición de Perno</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | APTO                             | NO APTO                         | Detección de Fisuras | <input checked="" type="checkbox"/> | Condición de Ojal | <input checked="" type="checkbox"/> | Condición de Cuerpo | <input checked="" type="checkbox"/> | Condición de Perno | <input checked="" type="checkbox"/> |   |  |  |  |
| APTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO APTO                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Condición de Ojal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Condición de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Condición de Perno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| Aprobación según procedimiento Nº PO 01 ASTM E709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                               |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <b>DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                 |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <br>GM E.N.D. S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. NI/US. PM. LP                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | PRECINTO Nº                     | 10457                |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | FECHA PUESTA EN VIGENCIA:       |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | FIRMA - ACLARACIÓN              |                      |                                     |                   |                                     |                     |                                     |                    |                                     |                                                                                                                                                                            |  |  |  |

Bo INDUSTRIAL - COM. RIV. - CHUBUT - 9000 - CEL: (0297) 15-6256447 - EMAIL: mansilla.end@gmail.com