

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INFORME DE I.N.D   |                   |                            | Nº 16.396            |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|--------------|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-----------|-----------------|----------------------|------|-----|------------------|-----------------|-----------|------------|--------------|-------|------------|----------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SEMIREMOLQUE       |                   |                            | HOJA 1 de 1          |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                            | CATEGORIA INSPECCIÓN |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | II                         |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PO-34              | X                 | CLIENTE:                   | CAM SRL              | FECHA:               | 04 01 2025   |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                   | Nº PARTE:                  | 3.567                | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RANDOM             |                   | DOMINIO:                   | OPQ 647              | Nº DE PERNO:         | #08-1        |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| INTERNO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CS 08              |                   | DIAMETRO:                  | Ø50,4                | VIGENCIA:            | 12 MESES     |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| 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><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>NO APLICA</td></tr><tr><td>YUGO</td><td>303</td><td>NO APLICA</td><td>CALIBRACIÓN INT</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>47942</td><td>22/11/2023</td><td>EN CALIBRACION</td></tr><tr><td>EQUIPO UT2</td><td>5020634</td><td>54354</td><td>23/8/2024</td><td>23/8/2025</td></tr><tr><td>BOBINA AC-DC</td><td>17052908</td><td>06299</td><td>8/5/2020</td><td>8/5/2025</td></tr><tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>PARTICULAS S/H</td><td>2101005648</td><td>NO APLICA</td><td>1/6/2021</td><td>1/6/2026</td></tr><tr><td>MASA PATRON</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 | NO APLICA            | YUGO | 303 | NO APLICA        | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA | EQUIPO UT1 | 202000541886 | 47942 | 22/11/2023 | EN CALIBRACION | EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 | BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 8/5/2020 | 8/5/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | 1/6/2021 | 1/6/2026 | MASA PATRON | 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            | NO APLICA            |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| YUGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 303                | NO APLICA         | CALIBRACIÓN INT            | NO APLICA            |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 202000541886       | 47942             | 22/11/2023                 | EN CALIBRACION       |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5020634            | 54354             | 23/8/2024                  | 23/8/2025            |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 17052908           | 06299             | 8/5/2020                   | 8/5/2025             |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GM 064             | NO APLICA         | NO APLICA                  | NO APLICA            |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2101005648         | NO APLICA         | 1/6/2021                   | 1/6/2026             |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 864                | 45944             | 1/8/2023                   | 1/8/2028             |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><thead><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de Cuerpo</td><td>X</td><td></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   |                            |                      |                      |              | DESCRIPCIÓN                                        | APTO               | NO APTO           | Detección de Fisuras | X                 |            | Estado de Cuerpo | X         |                 | Detección de Fisuras | X    |     | Estado de Cuerpo | X               |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | APTO               | NO APTO           |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                  |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                  |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                  |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                  |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><tr><td>Aprobación según procedimiento Nº PO-34 ASTM E-709</td><td>SI</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                   |                            |                      |                      |              | Aprobación según procedimiento Nº PO-34 ASTM E-709 | SI                 |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-34 ASTM E-709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                 |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                            |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | PRECINTO Nº                |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| GM E.N.D S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>OP. NII US. PM. LP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | FECHA PUESTA EN VIGENCIA   |                      |                      |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                   | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN |                      | FIRMA - ACLARACIÓN   |              |                                                    |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |                      |      |     |                  |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |

CALLE 3275 N°277 BARRIO ACCESO SUR/PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com

|                                                                             |                  |                                     |                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|
|                                                                             | INFORME DE I.N.D |                                     | Nº 16.396                         |                    |
|                                                                             | SEMIREMOLQUE     |                                     | HOJA 2 de 2                       |                    |
| PROCEDIMIENTO: PO-34                                                        |                  | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: CAM SRL                  | FECHA: 04 01 2025  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: 0                                                     |                  | EQUIPO: CS 08                       | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE |                    |
| MARCA JOST                                                                  |                  |                                     |                                   |                    |
| CAPACIDAD Ø50,4                                                             |                  |                                     |                                   |                    |
| Nº IDENT #08-1                                                              |                  |                                     |                                   |                    |
| APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                  |                                     |                                   |                    |
|                                                                             |                  | PRECINTO Nº                         |                                   |                    |
| GM END S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. VII US. PM. LP                 |                  | FECHA PUESTA EN VIGENCIA            |                                   |                    |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                |                  | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN          |                                   | FIRMA - ACLARACIÓN |

CALLE 3275 N°277 BARRIO ACCESO SUR/PARQUE INDUSTRIAL- CHUBUT-9000 - CEL: (0297) 15-6256447-Email: mansilla.end@gmail.com