

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORME DE I.N.D         |                                               |                      | Nº 16.466                                          |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|------------|------|-----------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CALDERA DE VAPOR         |                                               |                      | HOJA 1 de 5                                        |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               |                      | CATEGORIA INSPECCIÓN                               |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               | II                   |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PO-45                    | <input checked="" type="checkbox"/>           | CLIENTE:             | VIENTOS DEL SUR                                    | FECHA:               | 23 01 2025                                                                 |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                               | Nº PARTE:            | 3596                                               | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L.                                                         |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DOMINIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MHW 345                  |                                               | IDENT N°:            | #284                                               | VIGENCIA:            | 12 MESES                                                                   |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección a metal limpio:      Arenado <input type="checkbox"/> Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Insp.Us Cisterna <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | Serpentin <input checked="" type="checkbox"/> |                      | Línea/Manifold <input checked="" type="checkbox"/> |                      | Falla <input type="checkbox"/> Espesor <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>20200541886</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                          | 20200541886              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 20200541886              | 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></tr></thead><tbody><tr><td>Detección de Fisuras</td></tr><tr><td>Tanque de Agua</td></tr><tr><td>Tanque de Gas&amp;Oil</td></tr><tr><td>Estado de Caldera</td></tr><tr><td>Estado de línea Alta Presión</td></tr><tr><td>Estado de Serpentin</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | DESCRIPCIÓN                                   | Detección de Fisuras | Tanque de Agua                                     | Tanque de Gas&Oil    | Estado de Caldera                                                          | Estado de línea Alta Presión | Estado de Serpentin | <table><thead><tr><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr></thead><tbody><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> |                |                   |            |      | APTO      | NO APTO         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Tanque de Agua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Tanque de Gas&Oil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Caldera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de línea Alta Presión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de Serpentin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| APTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO APTO                  |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobacion según procedimiento N° PO-45; ASME V, B31.3 API-570                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                               |                      | SI                                                 |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               |                      | PRECINTO Nº                                        |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                               |                      | FECHA PUESTA EN VIGENCIA                           |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| GM END S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. NI/US. PM. LP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                               |                      |                                                    |                      |                                                                            |                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                   |            |      |           |                 |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| 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

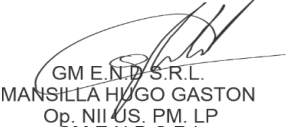
|                                                                                  |                  |              |                                         |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------------------------------------|-------------------|
|  | INFORME DE I.N.D |              | Nº 16.466                               |                   |
|                                                                                  | CALDERA DE VAPOR |              | HOJA 2 de 5                             |                   |
| PROCEDIMIENTO: PO-45                                                             |                  | X            | CLIENTE: VIENTOS DEL SUR                | FECHA: 23 01 2025 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: 0                                                          |                  | EQUIPO: 3596 | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE GM END S.R.L. |                   |

TANQUE DE AGUA



|                        |      |         |
|------------------------|------|---------|
| PRUEBA DE HERMETICIDAD | APTO | NO APTO |
|                        | X    |         |

| MEDICIÓN DE ESPESORES TANQUES EN (mm) |                 |     |     |     |     |     |     |  |                   |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ELEMENTO                              | LATERAL DERECHO |     |     |     |     |     |     |  | LATERAL IZQUIERDO |     |     |     |     |     |     |
| TANQUE DE GAS&OIL MEDIDAS             |                 | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   |  |                   | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   |
|                                       | A               | 5,6 | 5,7 | 5,6 | 5,7 | 5,8 | 5,6 |  | A                 | 5,6 | 5,3 | 5,5 | 5,4 | 5,6 | 5,5 |
|                                       | B               | 5,4 | 5,4 | 5,3 | 5,6 | 5,6 | 5,5 |  | B                 | 5,4 | 5,5 | 5,3 | 5,6 | 5,4 | 5,3 |
|                                       | C               | 5,3 | 5,7 | 5,5 | 5,3 | 5,4 | 5,3 |  | C                 | 5,3 | 5,3 | 5,4 | 5,5 | 5,5 | 5,1 |
|                                       | D               | 5,6 | 5,5 | 5,3 | 5,2 | 5,3 | 5,1 |  | D                 | 5,5 | 5,3 | 5,7 | 5,3 | 5,4 | 5,6 |
| TANQUE DE AGUA MEDIDAS                |                 | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   |  |                   | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   |
|                                       | A               | 5,1 | 5,6 | 5,5 | 5,6 | 5,2 | 5,6 |  | A                 | 5,3 | 5,2 | 5,5 | 5,4 | 5,5 | 5,4 |
|                                       | B               | 5,4 | 5,4 | 5,3 | 5,4 | 5,3 | 5,5 |  | B                 | 5,5 | 5,3 | 5,6 | 5,6 | 5,3 | 5,3 |
|                                       | C               | 5,3 | 5,1 | 5,4 | 5,6 | 5,6 | 5,3 |  | C                 | 5,2 | 5,6 | 5,4 | 5,4 | 5,2 | 5,7 |
|                                       | D               | 5,4 | 5,3 | 5,1 | 5,3 | 5,4 | 5,1 |  | D                 | 5,4 | 5,5 | 5,8 | 5,3 | 5,4 | 5,2 |
|                                       |                 |     |     |     |     |     |     |  |                   |     |     |     |     |     |     |

|                                                                                                                                                       |                              |                            |                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| <br>GM E.N.D. S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. NII US. PM. LP | FIRMA OPERADOR GM END S.R.L. | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN | PRECINTO Nº              |  |
|                                                                                                                                                       |                              |                            | FECHA PUESTA EN VIGENCIA |  |
|                                                                                                                                                       |                              |                            | 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 16.466       |                      |                    |
|                                                                                  | CALDERA DE VAPOR |   |          | HOJA 3 de 5     |                      |                    |
|                                                                                  |                  |   | W.O.     |                 |                      |                    |
| PROCEDIMIENTO:                                                                   | PO-01            | X | CLIENTE: | VIENTOS DEL SUR | FECHA:               | 23 01 2025         |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                            | 0                |   | EQUIPO:  | 3596            | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |

FOTO ILUSTRATIVA INTERCAMBIADOR DE CALOR



| PRUEBA HIDRÁULICA  |      |     |
|--------------------|------|-----|
| Presión de Diseño  | 3000 | PSI |
| Presión de Prueba  | 2500 | PSI |
| Presión de Trabajo | 2500 | PSI |

| MEDICIÓN DE ESPESORES POR ULTRASONIDO EN: |            |            |     |     |     | Milímetros (mm) |
|-------------------------------------------|------------|------------|-----|-----|-----|-----------------|
| Punto                                     | CASQUETE A | CASQUETE B | S1  | S2  | S3  | S4              |
| 1                                         | 5,2        | 5,7        | 5,3 | 5,3 | 5,4 | 5,5             |
| 2                                         | 5,1        | 5,6        | 5,2 | 5,1 | 5,3 | 5,6             |
| 3                                         | 5,3        | 5,6        | 5,1 | 5,4 | 5,1 | 5,3             |
| 4                                         | 5,1        | 5,7        | 5,4 | 5,3 | 5,5 | 5,4             |
| 5                                         | 5,0        | 5,7        | 5,2 | 5,5 | 5,4 | 5,1             |
| 6                                         | 5,3        | 5,8        | 5,0 | 5,3 | 5,3 | 5,6             |
| 7                                         | 5,4        | 5,6        | 5,2 | 5,2 | 5,5 | 5,3             |
| 8                                         | 5,2        | 5,3        | 5,3 | 5,1 | 5,2 | 5,0             |
| 9                                         | 5,3        | 5,4        | 5,4 | 5,3 | 5,3 | 5,2             |

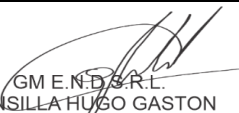


| MANGUEROTE HIDROLAVADORA |        |
|--------------------------|--------|
| NUM/LONG                 | 15 MTS |
| Ø                        | 3/8    |
| PH                       | 3000   |



| MANGUEROTE |          |
|------------|----------|
| NUM/LONG   | 1 MTS    |
| Ø          | 1"       |
| PH         | 3000 PSI |

| LINEA    |          |
|----------|----------|
| NUM/LONG | 2,90 MTS |
| Ø        | 1"       |
| PH       | 3000 PSI |

|                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| <br>GM E.N.D.S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>Op. NII U.S. PM. LP |                              | PRECINTO Nº                |                    |
|                                                                                                                                                       |                              | 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                              |                              |                            |                    |

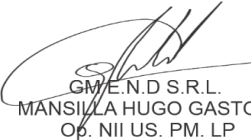
|                                                                                  |                  |   |             |                 |                      |                    |    |      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-------------|-----------------|----------------------|--------------------|----|------|
|  | INFORME DE I.N.D |   | Nº 16.466   |                 |                      |                    |    |      |
|                                                                                  | CALDERA DE VAPOR |   | HOJA 4 de 5 |                 |                      |                    |    |      |
|                                                                                  |                  |   |             | W.O.            |                      |                    |    |      |
| PROCEDIMIENTO:                                                                   | PO-01            | X | CLIENTE:    | VIENTOS DEL SUR | FECHA:               | 23                 | 01 | 2025 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                            | 0                |   | EQUIPO:     | 3596            | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |    |      |



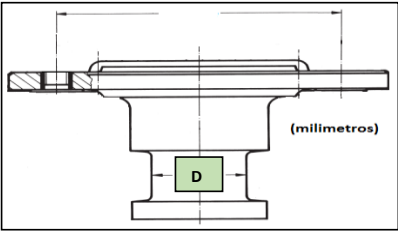
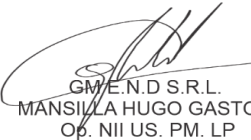
FOTO ARBOLITO FIJO



| PRUEBA HIDRAÚLICA  |      |     |
|--------------------|------|-----|
| Presión de Diseño  | 3000 | PSI |
| Presión de Prueba  | 2500 | PSI |
| Presión de Trabajo | 2500 | PSI |

|                                                                                                                                                      |                            |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| <br>GM E.N.D S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>OP. NII US. PM. LP |                            | PRECINTO Nº              |  |
|                                                                                                                                                      |                            | 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 16.466                                               |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
|                                                                                                                                                      | CALDERA DE VAPOR |         | HOJA 5 de 5                                             |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
|                                                                                                                                                      |                  |         |                                                         | W.O.                 |                    |                          |    |      |   |  |  |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                       | PO-45            | X       | CLIENTE:                                                | VIENTOS DEL SUR      | FECHA:             | 23                       | 01 | 2025 |   |  |  |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                | 0                | EQUIPO: | 3596                                                    | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |                          |    |      |   |  |  |
| FOTO DE VALVULA SOBREFUGA                                                                                                                            |                  |         | FOTO DE VALVULA SOBREFUGA                               |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
|                                                                     |                  |         |                                                         |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| PRECINTO N°                                                                                                                                          |                  |         | 10352                                                   |                      |                    | PRECINTO N°              |    |      | - |  |  |
| PRESIÓN DE APERTURA                                                                                                                                  |                  |         | 2800 PSI                                                |                      |                    | PRESIÓN DE APERTURA      |    |      | - |  |  |
| PRESIÓN DE DISEÑO                                                                                                                                    |                  |         | 5000 PSI                                                |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| PERNO DE ENGANCHE                                                                                                                                    |                  |         |                                                         |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
|                                                                   |                  |         |                                                         |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| MARCA                                                                                                                                                |                  |         | -                                                       |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| CAPACIDAD                                                                                                                                            |                  |         | -                                                       |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| N° IDENT                                                                                                                                             |                  |         | -                                                       |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| DIÁMETRO                                                                                                                                             |                  |         | -                                                       |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| APROBADO                                                                                                                                             |                  |         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |
| <br>GM E.N.D S.R.L.<br>MANSILLA HUGO GASTON<br>OP. NII US. PM. LP |                  |         |                                                         |                      |                    | PRECINTO N°              |    |      |   |  |  |
| FIRMA OPERADOR GM END S.R.L.                                                                                                                         |                  |         | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN                              |                      |                    | FECHA PUESTA EN VIGENCIA |    |      |   |  |  |
|                                                                                                                                                      |                  |         |                                                         |                      |                    |                          |    |      |   |  |  |

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