

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORME DE I.N.D   |                            |                 | Nº 16.436                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|------------|------------------|-----------|-----------------|-----------|------|-----|-----------|-----------------|-----------|------------|--------------|-------|------------|----------------|------------|---------|-------|-----------|-----------|--------------|----------|-------|----------|----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CANASTO HIDRAULICO |                            |                 | HOJA 1 de 1              |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                            |                 | CATEGORIA INSPECCIÓN     |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PO-01              | X                          | CLIENTE:        | PERFORMANCE S.R.L        | FECHA:               | 17 02 2025         |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                  |                            | EQUIPO:         | CHT 102                  | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PERFORMANCE        |                            | CAPACIDAD:      | 200 TB 2" 7/8            | DIAMETRO :           | N/A                |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTE N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3582               |                            | VIGENCIA:       | 12 MESES                 | IDENT N° IND:        | CHT 102            |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección a metal limpio: Arenado <input type="checkbox"/> Limpieza Mecánica <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Inspección: Desarmado <input type="checkbox"/> Armado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Inspección con partículas: Secas <input checked="" type="checkbox"/> Húmedas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Condiciones de Entrega: Desarmado <input type="checkbox"/> Armado <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><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><tr><td>LÁMPARA UV</td><td>9296</td><td>NO APLICA</td><td>CALIBRACIÓN INT</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>YUGO</td><td>303</td><td>NO APLICA</td><td>CALIBRACIÓN INT</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>47942</td><td>22/11/2023</td><td>EN CALIBRACION</td></tr><tr><td>EQUIPO UT2</td><td>5020634</td><td>54354</td><td>23/8/2024</td><td>23/8/2025</td></tr><tr><td>BOBINA AC-DC</td><td>17052908</td><td>06299</td><td>8/5/2020</td><td>8/5/2025</td></tr><tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td></tr><tr><td>PARTICULAS S/H</td><td>2101005648</td><td>NO APLICA</td><td>1/6/2021</td><td>1/6/2026</td></tr><tr><td>MASA PATRON</td><td>864</td><td>45944</td><td>1/8/2023</td><td>1/8/2028</td></tr></table> |                    |                            |                 |                          |                      |                    | EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN       | F. DE VENCIMIENTO | LÁMPARA UV | 9296             | NO APLICA | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA | YUGO | 303 | NO APLICA | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA | EQUIPO UT1 | 202000541886 | 47942 | 22/11/2023 | EN CALIBRACION | EQUIPO UT2 | 5020634 | 54354 | 23/8/2024 | 23/8/2025 | BOBINA AC-DC | 17052908 | 06299 | 8/5/2020 | 8/5/2025 | MEDIDOR DE CAMPO | GM 064 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | PARTICULAS S/H | 2101005648 | NO APLICA | 1/6/2021 | 1/6/2026 | MASA PATRON | 864 | 45944 | 1/8/2023 | 1/8/2028 |
| EQUIPO UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO          | F. CALIBRACIÓN  | F. DE VENCIMIENTO        |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| LÁMPARA UV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9296               | NO APLICA                  | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| YUGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 303                | NO APLICA                  | CALIBRACIÓN INT | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 202000541886       | 47942                      | 22/11/2023      | EN CALIBRACION           |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| EQUIPO UT2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5020634            | 54354                      | 23/8/2024       | 23/8/2025                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 17052908           | 06299                      | 8/5/2020        | 8/5/2025                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GM 064             | NO APLICA                  | NO APLICA       | NO APLICA                |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2101005648         | NO APLICA                  | 1/6/2021        | 1/6/2026                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| MASA PATRON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 864                | 45944                      | 1/8/2023        | 1/8/2028                 |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <table><tr><th>DESCRIPCIÓN</th><th>APTO</th><th>NO APTO</th></tr><tr><td>Detección de Fisuras</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Estado de cuerpo</td><td>X</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                            |                 |                          |                      |                    | DESCRIPCIÓN      | APTO               | NO APTO           | Detección de Fisuras | X                 |            | Estado de cuerpo | X         |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APTO               | NO APTO                    |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Estado de cuerpo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                  |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-01 ASTM-E-709                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                            |                 | SI                       |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                            |                 |                          |                      |                    |                  |                    |                   |                      |                   |            |                  |           |                 |           |      |     |           |                 |           |            |              |       |            |                |            |         |       |           |           |              |          |       |          |          |                  |        |           |           |           |                |            |           |          |          |             |     |       |          |          |
| <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 16.436            |                    |
|                       | CANASTO HIDRAULICO                  |                            | HOJA 2 de 2          |                    |
| W.O.                  |                                     |                            |                      |                    |
| PROCEDIMIENTO: PO-01  | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: PERFORMANCE S.R.L | FECHA:               | 17 02 2025         |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: | <input checked="" type="checkbox"/> | EQUIPO: CHT 102            | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE GM END S.R.L. |



|                              |                            |                          |       |
|------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------|
|                              |                            | PRECINTO Nº              | 10387 |
|                              |                            | 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