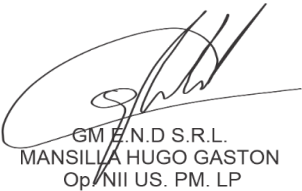


|                                                                                                                                                      |                                      |                    |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------|----|------|
|                                                                      | INFORME DE I.N.D                     |                    |                                     | Nº 17.174                                                                           |  |                                     |                    |    |      |
|                                                                                                                                                      | DISPOSITIVO PARA ANCLAJE DE JABALINA |                    |                                     | HOJA 1 de 1                                                                         |  |                                     |                    |    |      |
|                                                                                                                                                      |                                      |                    |                                     | CATEGORIA INSPECCIÓN                                                                |  |                                     |                    |    |      |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                       | PO-01                                | X                  | CLIENTE:                            | CAM SRL                                                                             |  | FECHA:                              | 06                 | 08 | 2025 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                |                                      |                    | EQUIPO:                             | N/A                                                                                 |  | LUGAR DE INSPECCIÓN:                | BASE GM END S.R.L. |    |      |
| MARCA:                                                                                                                                               | N/A                                  |                    | DIÁMETRO:                           | 1 3/8"                                                                              |  | CAPACIDAD:                          | N/A                |    |      |
| IDENT Nº:                                                                                                                                            | #002                                 |                    | Nº PARTE:                           | 3862                                                                                |  | VIGENCIA:                           | 12 MESES           |    |      |
| Inspección a metal limpio:                                                                                                                           |                                      | Arenado            | <input type="checkbox"/>            | Limpieza Mecánica                                                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |    |      |
| Condiciones de Inspección:                                                                                                                           |                                      | Desarmado          | <input type="checkbox"/>            | Armado                                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |    |      |
| Inspección con partículas:                                                                                                                           |                                      | Secas              | <input checked="" type="checkbox"/> | Húmedas                                                                             |  | <input type="checkbox"/>            |                    |    |      |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                              |                                      | Desarmado          | <input type="checkbox"/>            | Armado                                                                              |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |    |      |
| EQUIPO UTILIZADO                                                                                                                                     |                                      | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO                   | F. CALIBRACIÓN                                                                      |  | F. DE VENCIMIENTO                   |                    |    |      |
| LÁMPARA UV                                                                                                                                           |                                      | 9296               | 61245                               | 19/5/2025                                                                           |  | 19/5/2030                           |                    |    |      |
| YUGO                                                                                                                                                 |                                      | 0586               | 61246                               | 6/5/2025                                                                            |  | 6/5/2030                            |                    |    |      |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                           |                                      | 202000541886       | 61239                               | 8/5/2025                                                                            |  | 8/5/2026                            |                    |    |      |
| EQUIPO UT2                                                                                                                                           |                                      | 5020634            | 54354                               | 23/8/2024                                                                           |  | 23/8/2025                           |                    |    |      |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                         |                                      | 1414               | 61248                               | 21/5/2025                                                                           |  | 21/5/2026                           |                    |    |      |
| 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                                                                                                                                |                                      |                    |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                          |                                      | APTO               | NO APTO                             |  |  |                                     |                    |    |      |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                 |                                      | X                  |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
| Estado de Cuerpo                                                                                                                                     |                                      | X                  |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
| Estado de Mango                                                                                                                                      |                                      | X                  |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
|                                                                                                                                                      |                                      |                    |                                     |                                                                                     |  |                                     |                    |    |      |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-01                                                                                                              |                                      |                    |                                     | 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 |    |      |