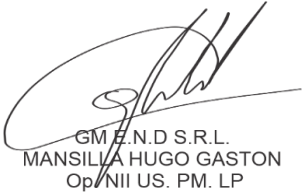
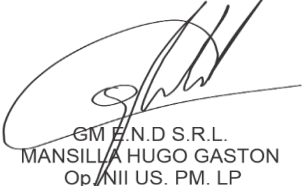


|                                                                                                                                                      |                  |                            |                   |                                                                                      |                      |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
|                                                                      | INFORME DE I.N.D |                            |                   |                                                                                      | Nº 17.250            |              |
|                                                                                                                                                      | PORTAVOLQUETE    |                            |                   |                                                                                      | HOJA 1 de 2          |              |
|                                                                                                                                                      |                  |                            |                   |                                                                                      | CATEGORIA INSPECCIÓN |              |
| III                                                                                                                                                  |                  |                            |                   |                                                                                      |                      |              |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                       | PO-48            | X                          | CLIENTE:          | CAM SRL                                                                              | FECHA:               | 28 08 2025   |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                |                  |                            | EQUIPO:           | #407                                                                                 | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE |
| MARCA:                                                                                                                                               | MERCEDES BENZ    |                            | MODELO:           | 1726                                                                                 | DOMINIO:             | AG-967-NX    |
| Nº PARTE:                                                                                                                                            | 3777             |                            | IDENT Nº:         | #407                                                                                 | VIGENCIA:            | 12 MESES     |
| Inspección a metal limpio:                                                                                                                           |                  | Arenado                    | X                 | Limpieza Mecánica                                                                    |                      |              |
| Condiciones de Inspección:                                                                                                                           |                  | Desarmado                  | X                 | Armado                                                                               |                      |              |
| Inspección con partículas:                                                                                                                           |                  | Secas                      | X                 | Humedas                                                                              |                      |              |
| Condiciones de Entrega:                                                                                                                              |                  | Desarmado                  |                   | Armado                                                                               |                      | X            |
| 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             | 8/9/2020                                                                             | 6/5/2030             |              |
| EQUIPO UT1                                                                                                                                           |                  | 202000541886               | 61239             | 8/5/2020                                                                             | 8/5/2026             |              |
| BOBINA AC-DC                                                                                                                                         |                  | 1414                       | 61248             | 8/3/2021                                                                             | 21/5/2026            |              |
| MEDIDOR DE CAMPO                                                                                                                                     |                  | GM 064                     | NO APLICA         | 8/3/2021                                                                             | NO APLICA            |              |
| PARTICULAS S/H                                                                                                                                       |                  | 2101005648                 | NO APLICA         | 1/6/2021                                                                             | 1/6/2026             |              |
| MASA PATRON                                                                                                                                          |                  | 864                        | 45944             | 8/9/2020                                                                             | 1/8/2028             |              |
| DETALLE DE INSPECCIÓN                                                                                                                                |                  |                            |                   |                                                                                      |                      |              |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                          |                  | APTO                       | NO APTO           |   |                      |              |
| Detección de Fisuras                                                                                                                                 |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| Estado de Cadena                                                                                                                                     |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| Estado de Planchuela                                                                                                                                 |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| Estado de Anclaje                                                                                                                                    |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| Estado de Grampa                                                                                                                                     |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| Estado de Soldadura                                                                                                                                  |                  | X                          |                   |                                                                                      |                      |              |
| CADENA                                                                                                                                               |                  | MEDIDA                     |                   |  |                      |              |
| LONGITUD                                                                                                                                             |                  | 2                          | Mts               |                                                                                      |                      |              |
| DIÁMETRO                                                                                                                                             |                  | ½                          | mm                |                                                                                      |                      |              |
| GRAMPAS U                                                                                                                                            |                  |                            |                   |                                                                                      |                      |              |
| Aprobación según procedimiento Nº 48                                                                                                                 |                  |                            |                   | 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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              |                                     |                            |                |                          |                      |           |             |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------|--------------------------|----------------------|-----------|-------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              | <b>INFORME DE I.N.D</b>             |                            |                | Nº <b>17.250</b>         |                      |           |             |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              | <b>PORTAVOLQUETE</b>                |                            |                | HOJA <b>2 de 2</b>       |                      |           |             |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |              |                                     |                            |                | W.O.                     |                      |           |             |                     |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>PO-48</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE:                   | <b>CAM SRL</b> | FECHA:                   | <b>28</b>            | <b>08</b> | <b>2025</b> |                     |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |              |                                     | <input type="checkbox"/>   | EQUIPO:        | <b>#407</b>              | LUGAR DE INSPECCIÓN: |           |             | <b>BASE CLIENTE</b> |
| <div></div> |  |              |                                     |                            |                |                          |                      |           |             |                     |
| <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