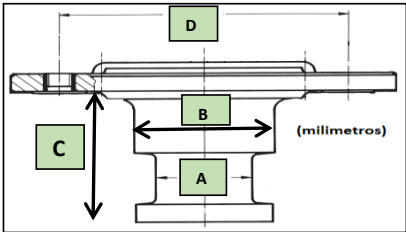
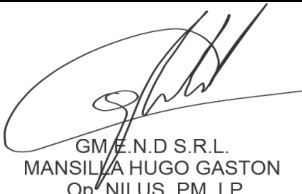


|                                                                                                                                                                                      |                   |                    |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----|-------------------|------|
|                                                                                                      | INFORME DE I.N.D  |                    |                                     | Nº 17.279                                                                            |                      |                                     |    |                   |      |
|                                                                                                                                                                                      | PERNO DE ENGANCHE |                    |                                     | HOJA 1 de 1                                                                          |                      |                                     |    |                   |      |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                    |                                     | CATEGORIA INSPECCIÓN                                                                 |                      |                                     |    |                   |      |
| IV                                                                                                                                                                                   |                   |                    |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| PROCEDIMIENTO:                                                                                                                                                                       | PO-37             | X                  | CLIENTE:                            | CAM SRL                                                                              |                      | FECHA:                              | 29 | 08                | 2025 |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE:                                                                                                                                                                |                   |                    | Nº PARTE:                           | 3.781                                                                                | LUGAR DE INSPECCIÓN: | BASE CLIENTE                        |    |                   |      |
| MARCA:                                                                                                                                                                               | JOST              |                    | DIAMETRO:                           | 50,1 Ø                                                                               | Nº DE PERNO:         | # 20-1                              |    |                   |      |
| INTERNO:                                                                                                                                                                             | CS-20             |                    | DOMINIO:                            | AG-608-GT                                                                            | 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"/> | Humedas                                                                              |                      | <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          |      |
| 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                  |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                          |                   | MEDIDAS            |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| Medida de A                                                                                                                                                                          |                   | 50,1               | mm                                  |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| Medida de B                                                                                                                                                                          |                   |                    |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| Medida de C                                                                                                                                                                          |                   |                    |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
| Medida de D                                                                                                                                                                          |                   |                    |                                     |                                                                                      |                      |                                     |    |                   |      |
|                                                                                                   |                   |                    |                                     |  |                      |                                     |    |                   |      |
| Aprobación según procedimiento Nº 37                                                                                                                                                 |                   |                    |                                     | 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<br>FIRMA OPERADOR GM END S.R.L. |                   |                    |                                     | PRECINTO Nº                                                                          |                      |                                     |    |                   |      |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                    |                                     | FECHA PUESTA EN VIGENCIA                                                             |                      |                                     |    |                   |      |
|                                                                                                                                                                                      |                   |                    |                                     | FIRMA - ACLARACIÓN                                                                   |                      |                                     |    |                   |      |
| FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN                                                                                                                                                           |                   |                    |                                     | FIRMA - ACLARACIÓN                                                                   |                      |                                     |    |                   |      |