





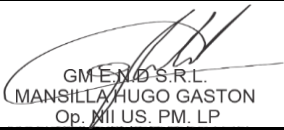


|  | INFORME DE I.N.D | | | Nº 17.297 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------------|-------|-------------------------------------|----------|--------------------------|-------------------------|--------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------|------|-------|-----------|-----------|------------------|--------|-----------|-----------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|-----|-------|----------|----------|
| | | | | HOJA 1 de 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEMIREMOLQUE | | | CATEGORIA INSPECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO: | PO-34 | <input checked="" type="checkbox"/> | CLIENTE: | CAM SRL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | FECHA: | 19 | 02 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: | <input type="checkbox"/> | | Nº PARTE: | 4.104 | LUGAR DE INSPECCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | BASE CLIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCA: | FORD | MODELO: | 1722 | DOMINIO: | OCW-012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTERNO: | #215 | DIAMETRO: | N/A | VIGENCIA: | 12 MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">Inspección a metal limpio:</td> <td style="width:15%;">Arenado</td> <td style="width:10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width:30%;">Limpieza Mecánica</td> <td style="width:10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Inspección:</td> <td>Desarmado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Armado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Inspección con partículas:</td> <td>Secas</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Humedas</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Entrega:</td> <td>Desarmado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Armado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | | | 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th>EQUIPO UTILIZADO</th> <th>Nº DE SERIE / LOTE</th> <th>Nº DE CERTIFICADO</th> <th>F. CALIBRACIÓN</th> <th>F. DE VENCIMIENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>LÁMPARA UV</td><td>9296</td><td>61245</td><td>19/5/2025</td><td>19/5/2030</td></tr> <tr><td>YUGO</td><td>0586</td><td>61246</td><td>6/5/2025</td><td>6/5/2030</td></tr> <tr><td>EQUIPO UT1</td><td>202000541886</td><td>61239</td><td>8/5/2025</td><td>8/5/2026</td></tr> <tr><td>BOBINA AC-DC</td><td>1414</td><td>61248</td><td>21/5/2025</td><td>21/5/2026</td></tr> <tr><td>MEDIDOR DE CAMPO</td><td>GM 064</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td><td>NO APLICA</td></tr> <tr><td>PARTICULAS S/H</td><td>2101005648</td><td>NO APLICA</td><td>1/6/2021</td><td>1/6/2026</td></tr> <tr><td>MASA PATRON</td><td>864</td><td>45944</td><td>1/8/2023</td><td>1/8/2028</td></tr> </tbody> </table> | | | | | | EQUIPO UTILIZADO | Nº DE SERIE / LOTE | Nº DE CERTIFICADO | F. CALIBRACIÓN | F. DE VENCIMIENTO | LÁMPARA UV | 9296 | 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 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th style="width:70%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width:10%;">APTO</th> <th style="width:10%;">NO APTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Detección de Fisuras</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>Estado de Cuerpo</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>Detección de Fisuras</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> <tr><td>Estado de Cuerpo</td><td style="text-align: center;">X</td><td></td></tr> </tbody> </table> | | | | | | DESCRIPCIÓN | APTO | NO APTO | Detección de Fisuras | X | | Estado de Cuerpo | X | | Detección de Fisuras | X | | Estado de Cuerpo | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | APTO | NO APTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detección de Fisuras | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Cuerpo | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detección de Fisuras | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de Cuerpo | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobación según procedimiento Nº PO-34 ASTM E-709 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETALLE DE TAREAS REALIZADAS - OBSERVACIONES - COMENTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  GM E.N.D S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON 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 17.297 | | |
| | SEMIREMOLQUE | | HOJA 2 de 2 | | |
| PROCEDIMIENTO: PO-34 <input checked="" type="checkbox"/> | | CLIENTE: CAM SRL | FECHA: 19 02 2026 | | |
| PRÁCTICA DEL CLIENTE: 0 | EQUIPO: 215 | LUGAR DE INSPECCIÓN: BASE CLIENTE | | | |
| MARCA: <input type="text" value="L.D"/> CAPACIDAD: <input type="text" value="6,5 TONELADAS"/> N° IDENT: <input type="text" value="215-1"/> APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PRECINTO: <input type="text" value="#13447"/> DIAMETRO: <input type="text" value="7/8"/> | |  | | | |
| DIAMETRO: <input type="text" value="3/4"/> MARCA: <input type="text" value="L.D"/> CAPACIDAD: <input type="text" value="5,4 TONELADAS"/> N° IDENT: <input type="text" value="#215-2"/> APROBADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PRECINTO: <input type="text" value="#13427"/> | |  | | | |
| | | | | | |
|  GME.N.D.S.R.L. MANSILLA HUGO GASTON Op. VII US. PM. LP | | FIRMA OPERADOR GM END S.R.L. | | FIRMA CLIENTE - ACLARACIÓN | |
| | | PRECINTO Nº <input type="text"/> | | FIRMA - ACLARACIÓN | |
| | | FECHA PUESTA EN VIGENCIA <input type="text"/> | | | |

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