Verde Laboratórios

OS (Ordem de Serviço) Nº. 002/17

Cliente: EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA		Tel.: 62 4012-1103	Data chamado: 10/01/17
Endereço: Av THUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01		Bairro: EXPANSUR	CEP: 74986-710
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA	UF: GO	CNPJ: 01.784.792/0001-03	Insc..Est.: 101501668
Contato: karliane Duarte		Depto: Validação	Cargo: Analista

Técnico responsável pelo serviço: Michael Corelli //

Equipamento:	ID/TAG:	N/S:
HPLC Agilent	CQ-FQ-01HPLC01	
Módulo: Degasser-G1322A		JP62354990
Módulo: Quat Pump-G1311A		DE62957728
Módulo: ALS-G1329A		DE60558315
Módulo: TCC-G1316A		DE63058681
Módulo: 1260DAD-G4212B		DEAA310904
Módulo: VWD-G1314B		DE63056963
Módulo:		

Tipo de Serviço - RIR nº. NA PIS nº. 5000863

- Avulso ☒ / Contrato ☐ / Garantia ☐ / Retrabalho ☐ — Ref. à OS nº: ____
- Interno ☐ / Externo ☒
- Manutenção Prev. ☒ / Manutenção Corre. ☐ / Qualificação ☒ / Instalação ☐ / Treinamento ☐

Relato feito pelo cliente: Manutenção Preventiva e qualificação HPLC. //

Diagnóstico detectado: Serviço de manutenção preventiva e qualificação do HPLC Agilent 1260 infinity //

Pendências (descrever o que falta para iniciar o serviço): — //

Serviços executados: Foi realizado o serviço de manutenção preventiva, com a limpeza interna e externa dos modulos e a troca das peças adquiridas pelo cliente. Após a manutenção preventiva, seguimos com a qualificação do sistema, conforme protocolo Nº 002/17. Durante a qualificação, todos os testes e resultados foram satisfatorios. Equipamento liberado para uso. //
*A Sampada será enviada ao cliente no modelo correto (DAD 1260-G4212B). //

CONFIRMAMOS A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ACIMA.

(Este campo não requer preenchimento quando o serviço for realizado nas instalações da VERDE)

Nome Completo	Cargo	Assinatura
Karlianne Duarte Souza	Analista de Validação	

TEMPO GASTO NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

DATA	INÍCIO	TÉRMINO	TOTAL DE HORAS DE SERVIÇO	HORAS DE DESLOCAMENTO
16/01	13:00	17:00	04 Horas	06 Horas
17/01	08:00	17:00	08 Horas	—
18/01	08:00	14:00	06 Horas	06 Horas

PEÇAS UTILIZADAS NO SERVIÇO

QTD.	DESCRIÇÃO	P/N

VISTO DO TÉCNICO:

DATA: 18/01/2017