QPack Lab provider

QPack Soluções Analíticas Ltda.
Rua Ema Gazzi Magnusson, 138 – Comercial Vitória Martini
13347-630 – Indaiatuba – SP
www.qpack.com.br – Fone:(19) 2660-1110

ORDEM DE SERVIÇOS

286/19

Data e horário do chamado: 21/11/2019 | **Atendente:** Jaqueline

Cliente: Valer Laboratórios Comércio e Serviços Analíticos Eireli. | **Bairro:** COMERCIAL VITÓRIA MARTINI | **Fone:** 19 3935-1461

Endereço: R ALBERTO MAGNUSSON, 157 | **CEP:** 13347-633 | **Cidade/UF:** INDAIATUBASP

Contato: Vinicius Santos | **Depto.:** Laboratório | **Cargo:** Gerente

Equipamento: HPLC AGILENT 1100 SERIES **ID/TAG:** HPL 16

Módulo: G1379A DG	**N/S:** JP13205214	**Módulo:** G1316A CO	**N/S:** DE14927054
Módulo: G1312A BU	**N/S:** DE14910931	**Módulo:** G1315B DAD	**N/S:** DE14915752
Módulo: G1367A AS	**N/S:** DE50404418	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: G1330B SC	**N/S:** DE13202123	**Módulo:**	**N/S:**

Especificação do Serviço:

Tipo: ☒ Avulso ☐ Contrato ☐ Garantia ☐ Outros NA

Serviço: ☐ Instalação ☒ Manutenção Preventiva ☐ Manut. Corretiva ☒ Qualificação ☐ Transferência ☐ Treinamento ☐ Validação

Histórico relatado pelo cliente:

QUALIFICAÇÃO VENCENDO //

N/A Matheus 03/12/19

Diagnóstico detectado:

N/A Matheus 03/12/19

Serviços efetuados:

O EQUIPAMENTO FOI LIMPO E FOI SUBMETIDO A TESTES DE QUALIFICAÇÃO APENAS UM FRIT FOI SUBSTITUIDO //

N/A Matheus 03/12/19

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: ☒ SIM ☐ NÃO

Peças utilizadas no Serviço:

Qtde.	Código	Descrição	Qtde.	Código	Descrição
1	KIK-2237	PTFE FRIT			
N/A Matheus 03/12/19			N/A Matheus 03/12/19		

Tempo gasto na Execução do Serviço:

Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento	Data	Início	Término	Total Horas de Serviço	Total de deslocamento
29/11/2019	13:00	17:00	04:00	00:30					
02/12/2019	08:00	17:00	08:00	00:30					
03/12/2019	08:00	12:00	04:00	00:30					
					N/A Matheus 03/12/19				

Confirmamos a execução dos serviços acima.

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

Nome técnico responsável:	Assinatura técnico responsável:	Data:
MATEUS LIMA	Matheus Lima	03/12/2019
Nome representante cliente:	**Assinatura representante cliente:**	**Data:**
Paula Feliciano de Lima	Paula Feliciano de Lima	03/12/19