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

916/19

Data e horário do chamado: 02/12/2019		**Atendente: Jaqueline**
Cliente: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA	**Bairro:** BARÃO GERALDO	**Fone:** 19 3787-3086
Endereço: AV GIUSEPPINA VIANELLI DI NAPOLI, 1.100 POLO II ALTA TECNOL	**CEP:**13086-903	**Cidade/UF:** CAMPINAS SP
Contato: Vilma Rodrigues	**Depto.:** Diretoria	**Cargo:** Compradora

Equipamento: HPLC JASCO **ID/TAG:** 01-HP-01

Módulo: AS-1555	**N/S:** A041560689	**Módulo:** LC-NET II/ADX	**N/S:** B177660899
Módulo: PU-2089	**N/S:** B045060865	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: CO-1560	**N/S:** D044960695	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: UV-2075	**N/S:** C340660866	**Módulo:**	**N/S:**

Especificação do Serviço:

Tipo: ☒ Avulso ☐ Contrato ☐ Garantia ☐ Outros N/A

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

Histórico relatado pelo cliente:

QUALIFICAÇÃO EM VENCIMENTO //

N/A Matheus 11/12/19

Diagnóstico detectado:

N/A Matheus 11/12/2019

Serviços efetuados:

FOI REALIZADO O SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO COM OS TESTES CONFORME O DOCUMENTO 916/19. O EQUIPAMENTO OBTEVE UM RESULTADO SATISFATÓRIO E FOI PURGADO COM METHANOL 100% //

N/A Matheus 11/12/19

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: ☒ SIM ☐ NÃO

Peças utilizadas no Serviço:

Qtde.	Código	Descrição	Qtde.	Código	Descrição
	N/A	Matheus 11/12/19			

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
09/12/19	11:00	04:00	04:00	02:00					
10/12/19	09:00	12:00	03:00	02:00					
11/12/19	09:00	12:00	03:00	02:00	N/A	Matheus		11/12/19	

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	11/12/2019
Nome representante cliente:	**Assinatura representante cliente:**	**Data:**
ARMANDO	A	11/12/2019