QPack Lab provider | JASCO BRASIL

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

936/20

Data e horário do chamado: 23/04/2020		**Atendente: Fabio/Jaqueline**
Cliente: TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA	**Bairro:** BARÃO GERALDO	**Fone:** 19 3787-3034
Endereço: AV GIUSEPPINA VIANELLI DI NAPOLI, 1.100 POLO II ALTA TECNOL	**CEP:**13086-903	**Cidade/UF:** CAMPINASSP
Contato: Armando Leone	**Depto.:** Controle de Qualidade	**Cargo:** Analista

Equipamento: HPLC JASCO Série 4000 **ID/TAG:** 01-HP-03

Módulo: PU-4180	**N/S:** B071461695	**Módulo:** LC-NetII/ADC	**N/S:** A0913617868
Módulo: CO-4060	**N/S:** A025561685	**Módulo:**	**N/S:**
Módulo: AS-4150	**N/S:** A0177 61627	**Módulo:** N/A	**N/S:** 30/04/20
Módulo: MD-4010	**N/S:** A0150 61665	**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 HPLC Jasco //

Diagnóstico detectado:

N/A — EK — 30/04/20

Serviços efetuados:

Foram realizados todos os testes de qualificação do protocolo 936/20. Os resultados dos testes foram satisfatórios e o equipamento foi purgado com Metanol antes de ser liberado //

N/A — EK — 30/04/20

EQUIPAMENTO LIBERADO PARA O USO: ☒ SIM ☐ NÃO

Peças utilizadas no Serviço:

Qtde.	Código	Descrição	Qtde.	Código	Descrição
N/A		EK 30/04/20			

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
30/04/20	10h00	EK 30/04/20		01h00	N/A		EK 30/04/20		
N/A									

Confirmamos a execução dos serviços acima.

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

Nome técnico responsável: Eder A.	**Assinatura técnico responsável:** EK	**Data:** 30/04/20
Nome representante cliente: ARMANDO J. LEONE	**Assinatura representante cliente:**	**Data:** 30/04/2020