

INFORME TÉCNICO

No. **4110**

CLIENTE: AOX LAB		CIUDAD: MEDELLIN	FECHA: 05-06/03/ 2018
EQUIPO: Cromatografo Líquido		MARCA: SHIMADZU	
CONFIGURACIÓN:			
MODULO	MODELO	SERIAL	
HPLC i-Series	LC-2030 3D Prominence Plus	L21455510235	
Lab Solutions	Vr 5.92	L58135557549	
PC: HP, Windows 10 pro, Optilex 3050			
SOFTWARE: Lab Solutions Vr 5.92			

SOLICITUD DEL USUARIO: Calificacion (IQ-OQ) LC-2030C 3D Prominence serie i

**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:** Incialmente: Se procede con la IQ (Installation Qualification) anexada en este informe, pasando todas la pruebas anexadas en el protocolo e SHIMADZU (se entrega fisico y digital del mismo) tales como: conectividad, system check, ping de datos, cero fugas, conexiones OK. Luego se procede con la calificacion operacional del equipo, se realizan las pruebas de: exactitud de flujo, exactitud de temperatura (Horno y Cooler del autosampler), exactitud del volumen de inyeccion, etc, luego se realiza la autovalidación del equipo (4 Hrs realizando la prueba), todas las pruebas pasan satisfactoriamente, se anexan en este informe de servicios, el equipo queda funcionando correctamente, se anexan tambien el resultado de: system check, prueba de repetitibilidad, gradiente, carry-over, Linealidad, el equipo queda funcionando correctamente, documento SSI de calificacion No. 0000234672.

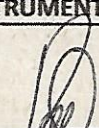
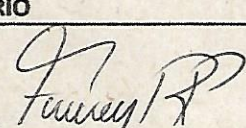
**ELEMENTOS INSTALADOS:**

NOMBRE	P/N	CANTIDAD	MODULO	FECHA DE CAMBIO ANTERIOR
LC-2030 3D Prominence Plus	228-65802-58	1	LC-2030 3D	N/R
TIPO DE SERVICIO EFECTUADO: PREINSTALACIÓN      INSTALACIÓN      GARANTÍA      CONTRADO M. M. PREVENTIVO      M. CORRECTIVO      CALIFICACIÓN X      OTRO				
OBSERVACIONES: El equipo queda funcionando correctamente.				

**ELEMENTOS RECOMENDADOS PARA EL PRÓXIMO MANTENIMIENTO:**

NOMBRE	P/N	CANTIDAD	MODULO	FECHA DE CAMBIO ANTERIOR
PM Kit LC-2030	228-58343-41	1	LC-2030C 3D	N/R

SERVICIO TERMINADO:	SI X	NO	HORAS: 8	ANEXOS: 3
---------------------	------	----	----------	-----------

USO INTERNO	LAB INSTRUMENTS S.A.S	USUARIO
COTIZACIÓN No.	FIRMA 	FIRMA 
FACTURA No.		
REALIZADO POR:	NOMBRE: Roger Sierra email: soportemedellin@labinstcol.com	NOMBRE: Ferney Ruiz. email: analisis@aoxlab.com Tel: 4117907