

Vigência: 01/06/2017
Revisão: 06

Itens pertinentes ao atendimento			Dados do equipamento		Itens pertinentes ao controle	
Verif. Pneus ou Mat. Rodantes	(X) N.A	() O.K.	Equipamento	Carregador de Rodas	Número da O.S.	11544
Avaliação de F.P.S.	(X) N.A	() O.K.	Marca	Komatsu	Número do Chamado	89869
Avaliação do Komtrax	() N.A	(X) O.K.	Modelo	WA 200-6	Número da N.F	07/01/2021
Aplicar PM-Clinic	(X) N.A	() O.K.	Série do equipamento	B21000	Entrega técnica	347,6
Registrar com Fotografias	() N.A	(X) O.K.	Modelo do motor	SAA 4D307E-1	Horímetro	Fliper M.
Reset no painel	(X) N.A	() O.K.	Série do motor	366 33568	Técnico	

DADOS DO CLIENTE

Cliente	W PX Locações LTDA.	Identificação de frota	NA.
Contato	Luiz.	Local de operação	Município Estreitos.
Telefone	62-988673924	Cidade - UF	

Descrição da solicitação do cliente: Substituir alternador e melhorar funcionamento do Komtrax

Características da falha no equipamento observado pelo técnico: Deficiência em Geração de carga no alternador.

Diagnóstico técnico preliminar: Boixa tensão gerado pelo Alternador.

Serviços executados:

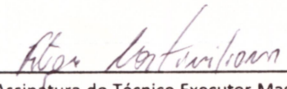
- Verificado funcionamento do Alternador e Baterias.
 - Substituído o Alternador como já realizado anteriormente.
 - Verificado o funcionamento após substituição do Alternador e o mesmo está gerando 28,2V.
 - Realizados testes de continuidade e Resistência do cabo e antena do Komtrax.
 - Identificado que a antena do Komtrax está com uma resistência acima de 2K Ohms (fora do padrão).
 - Substituído antena do Komtrax.
- Depois das substituições dos componentes descritos acima, o equipamento funcionou normalmente sendo liberado para operação.

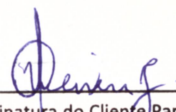
Destino dos materiais substituídos:	Retornar por Mason.	Comentário do cliente:	
-------------------------------------	---------------------	------------------------	--

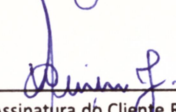
Dados do deslocamento		Data: 27/01/2021		Data: ____/____/____		Data: ____/____/____		Data: ____/____/____	
Saída da Oficina	252075km	8:00	km	.	km	.	km	.	km
Chegada no hotel	km	.	km	.	km	.	km	.	km
Saída do hotel	252385	11:10	km	.	km	.	km	.	km
Chegada no cliente	km	.	km	.	km	.	km	.	km
Saída do cliente	252385 km	13:08	km	.	km	.	km	.	km
Chegada no hotel	km	.	km	.	km	.	km	.	km
Saída do hotel	km	.	km	.	km	.	km	.	km
Chegada na oficina	km	.	km	.	km	.	km	.	km

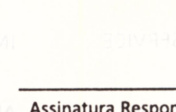
STATUS DO ATENDIMENTO

Atendimento concluído	(X) Sim	() Não	O atendimento foi acompanhado pelo colaborador:	() Não havia ninguém presente no equipamento
Veículo:	Placa:	Nome:	Função:	
SOUZO	PVF 8921	Wellington Teixeira Junior		


Assinatura do Técnico Executor Mason:  27/01/2021

Assinatura do Cliente Participante:  27/01/2021

Assinatura do Cliente Responsável:  27/01/2021

Assinatura Responsável Final Mason:  27/01/2021

RECEBEMOS DE MASON EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO			NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG	No. 000089869 Série 1	




Mason
Equipment

MASON EQUIPAMENTOS LTDA
Rua Simão Antonio 820
Cincão
Contagem / MG
32371-610
Tel.: (31)3878-7700 / Fax: (31)3878-7701

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000089869
SÉRIE 1
Folha 1 / 1

CONT



CHAVE DE ACESSO
31.21.01.12538156000100.55.001.000089869.121817578-8
Consulta de autenticidade ao portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Outra saída merc. prest. serv. não especificado		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214007252652 25/01/2021 16:07:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016613770019	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 12.538.156/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL W.P.X. LOCACOES LTDA		CNPJ 22.212.519/0001-76	DATA DA EMISSÃO 25.01.2021
ENDEREÇO OSVALDO REIS 3281	BAIRRO/DISTRITO PRAIA BRAVA - ITAJAI	CEP 88306-773	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25.01.2021
MUNICÍPIO SANTA CATARINA	TELEFONE/FAX 49 20490214	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257712526
			HORA DE SAÍDA 16:07:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 6.338,07	VALOR DO ICMS 760,57	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6.338,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 6.338,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

O PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,622 KG	PESO LÍQUIDO 6,622 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
600-861-6420	ALTERNADOR - 600-861-6420	8511.50.10	000	6949	UN	1	6.338,07	6.338,07	6.338,07	760,57	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL ISENTO	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00
---------------------------	----------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEP: 1100 / Pedido : 0000502592 / Numero Remessa: 0080579078 /
Numero Pedido Cliente: WA200-6/B21000/CH.11544 / Usuário: Matheus
Vitor SERVICOSCTG / Data: 20210125 Hora: 145433

Para gerar boleto acessar:
www.masonequipamentos.com.br # 2ª. via de boleto.

RESERVADO AO FISCO