



Relatório de Visita - Implantação ERP

Preenchimento obrigatório para registro de todas as atividades executadas

1. IDENTIFICAÇÃO DA VISITA

Data da Visita *

11/02/2026



Duração (horas) *

150

2. DADOS DA EMPRESA

Nome da Empresa *

Grupo Moraes

Local da Visita *

Conceição de Macabú/RJ

Contato Responsável *

Talmo - Proprietário

Telefone/Email

21 98478995

3. EQUIPE PARTICIPANTE

Consultor Principal *

Nildo Santos

Outros Profissionais

Giovani Miranda

Participantes do Cliente

Mariana - Logística, Franciane - Faturamento

4. OBJETIVO E ESCOPO

✓ Descreva o propósito principal da visita e os módulos/áreas abordadas

Objetivo Principal da Visita *

Implantação do ERP em quatro empresas que terão os pedidos e romaneio unificado em uma só tabela

Módulos/Áreas Abordadas *

- ☒ Financeiro
- ☒ Vendas
- ☒ Compras
- ☒ Estoque
- ☒ Produção
- ☐ RH
- ☒ Integração de Sistemas
- ☐ Outro

5. ATIVIDADES REALIZADAS

✓ Descreva detalhadamente o que foi executado durante a visita

Atividades Executadas *

Foi realizado o treinamento de todos os módulos com todos os usuários da empresa.

6. PROBLEMAS, OBSTÁCULOS E SOLUÇÕES

Problemas/Obstáculos Encontrados

Cliente solicitou que fosse criado um filtro na consulta do pedido, caso contrário a sua operação ficaria comprometida.

Soluções Implementadas

Foram abertas as OS's OS-28353, OS-28127, OS-27980, OS-27882 e OS-28371

7. STATUS DO PROJETO

Status Geral do Projeto *

Em Produção



% de Progresso Geral *

95

Nível de Risco *

Baixo



8. PRÓXIMAS AÇÕES E PLANEJAMENTO

Próximos Passos *

- Concluir lançamento de notas atrasadas
- Enviar planilha com tributação para a Juliana poder validar
- Reforçar treinamento com o Paulo (Lançamento de Notas e demais rotinas)
- Notas de saída que não estão apresentando o ICMS-ST, imposto que foi recolhido anteriormente

Data Prevista para Próxima Visita

09/03/2026



Responsável pela Próxima Etapa

Rodrigo Tinani

9. OBSERVAÇÕES ADICIONAIS

Observações Importantes

Necessário realizar reunião antes da saída do consultor Nildo Santos.

10. APROVAÇÃO

Nome do Consultor *

Aloisio Bomfim

Data de Preenchimento *

11/02/2026



Assinatura do Cliente (Nome)

Talmo