

Nº da O.S.: 1525

Data da O.S.: 15/08/2025 15:17:05

Aberto por: Quely Souza Ferreira

## DADOS DO CLIENTE

Cliente: **BRASFORT ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA**

Site: **BRASFORT LTDA > COND. SQS 206 > SQS 206 Bloco D**

Endereço: **Não informado**

## DADOS DA O.S.

Classificação: **SEGURANÇA ELETRÔNICA** Tipo: **OUTRO**

Equipamento: **Controle de Acesso**

Data Planejada: **15/08/2025 15:17:05 -**

Início de Atendimento: **15/08/2025 15:17:21**

Necessidade: **Manutenção faciais e cadastrar TAG.**

Observação:

## HISTÓRICO DA O.S.

| # | Data Ação           | Ação Realizada  | Área Responsável           | Responsável                | Situação   |
|---|---------------------|---|----------------------------|----------------------------|------------|
| 1 | 06/09/2025 06:30:05 | OS Resolvida  | Instalação (Avançado)      | Silvano Rodrigues De Souza | Resolvido  |
| 2 | 02/09/2025 08:15:12 | Acompanhei a equipe de suporte para a realização da sincronização do sistema de controle de acesso e teste das TAG's, após os testes concluímos que todo o sistema estava operando normalmente. | Instalação (Avançado)      | Silvano Rodrigues De Souza | Finalizado |
| 3 | 15/08/2025 15:17:21 | Mudança de Área Responsável efetuada por: Quely Souza Ferreira  | Manutenção (Intermediário) | Silvano Rodrigues De Souza | Atribuído  |
| 4 | 15/08/2025 15:17:05 | Ordem de Serviço solicitada   | ()                         |                            | Solicitado |

## ANEXOS DO PRODUTO

| Arquivo | Descrição | Anexado por | Anexado em | Ações |
|---------|-----------|-------------|------------|-------|
|---------|-----------|-------------|------------|-------|

## ANEXOS DO EQUIPAMENTO

| Arquivo | Descrição | Anexado por | Anexado em | Ações |
|---------|-----------|-------------|------------|-------|
|---------|-----------|-------------|------------|-------|

## ANEXOS DA O.S.

| Arquivo | Descrição | Anexado por | Anexado em | Ações |
|---------|-----------|-------------|------------|-------|
|---------|-----------|-------------|------------|-------|

Assinatura de aceite de finalização



Assinado por: Silvano

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Manutenção Monitoramento | Nota: 1,00 |
|--------------------------|------------|

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Pergunta  | Resposta                      |
| Em qual equipamento foi realizada a manutenção? | Sistema de controle de acesso |
| Pergunta  | Resposta                      |
| Será necessário material?                       | <input type="radio"/> Sim     |
|   | <input type="radio"/> Não     |
| Pergunta  | Resposta                      |
| Informações complementares.                     |                               |
| Observações                                     |                               |