

Nº da O.S.: 1940

Data da O.S.: 31/10/2025 16:29:06

Aberto por: Quely Souza Ferreira

DADOS DO CLIENTE

Cliente: BRASFORT ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

Site: BRASFORT LTDA > LONGEVITÀ CENTRO GERIÁTRICO > LONGEVITÀ - SUDOESTE

Endereço: St. Sudoeste Q. Res. Sudoeste 5/6 Lote 1 - Sudoeste, Brasília - DF, 70675-570, , Brasília-DF

DADOS DA O.S.

Classificação: SEGURANÇA ELETRÔNICA Tipo: OUTRO

Equipamento: Controle de acesso

Data Planejada: 31/10/2025 16:29:06 -

Início de Atendimento: 31/10/2025 16:29:25



Necessidade: Teste controle de acesso.

Observação:

HISTÓRICO DA O.S.

#	Data Ação	Ação Realizada	Área Responsável	Responsável	Situação
1	15/11/2025 06:30:11	OS Resolvida	Instalação (Avançado)	Silvano Rodrigues De Souza	Resolvido
2	11/11/2025 10:11:17	Chegando no local verificamos que as faciais continuaram com a comunicação entre a primeira e a secundária, o erro que estava acontecendo antes não voltou a ocorrer, verificamos que o acesso externo se manteve normal sendo possível o envio das informações via API, testando localmente os equipamentos funcionaram normalmente.	Instalação (Avançado)	Silvano Rodrigues De Souza	Finalizado
3	31/10/2025 16:29:25	Mudança de Área Responsável efetuada por: Quely Souza Ferreira	Manutenção (Intermediário)	Silvano Rodrigues De Souza	Atribuido
4	31/10/2025 16:29:06	Ordem de Serviço solicitada	()		Solicitado

ANEXOS DO PRODUTO

Arquivo	Descrição	Anexado por	Anexado em	Ações
	IDFace	Silvano Rodrigues De Souza	02/10/2024 12:56:29	

ANEXOS DO EQUIPAMENTO

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

ANEXOS DA O.S.

Arquivo	Descrição	Anexado por	Anexado em	Ações
	Verificado com êxito.	Isack Almeida da Silva Aragão	12/11/2025 09:51:18	
	Verificado com êxito.	Isack Almeida da Silva Aragão	12/11/2025 09:51:18	
	Verificado com êxito.	Isack Almeida da Silva Aragão	12/11/2025 09:51:18	

Assinatura de aceite de finalização



Assinado por: Silvano

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

Pergunta Em qual equipamento foi realizada a manutenção?	Resposta Dois kits de catracas com faciais ControlID.
---	--

Pergunta Será necessário material?	Resposta <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
---------------------------------------	---

Pergunta Informações complementares.	Resposta
---	----------

Outros	Nota: 1,00
--------	------------

Pergunta Há alguma irregularidade? - ex: Equipamento com defeito.	Resposta <input type="radio"/> Sim. especifique o equipamento e problema/irregularidade. <input checked="" type="radio"/> Não
--	---

Observações