

Nº da O.S.: 1616

Data da O.S.: 03/09/2025 10:27:47

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: Revisão

Equipamento: Controle de acesso

Data Planejada: 03/09/2025 11:00:00 -

Início de Atendimento: 03/09/2025 10:28:21



Necessidade: Verificar faciais.

Observação:

HISTÓRICO DA O.S.

#	Data Ação	Ação Realizada	Área Responsável	Responsável	Situação
1	07/10/2025 06:30:04	OS Resolvida	Instalação (Avançado)	Silvano Rodrigues De Souza	Resolvido
2	03/10/2025 18:10:04	Chegando ao local verificamos o funcionamento das faciais das duas catracas, as faciais estavam funcionando porém apresentando um problema de comunicação entre a 3º e a 4º facial, após a realização de alguns testes constatamos que o equipamento está funcionando normalmente porém com alguma inconsistência com a rede do local, deixamos as faciais funcionando e avisamos para o responsável pela rede.	Instalação (Avançado)	Silvano Rodrigues De Souza	Finalizado
3	03/09/2025 10:28:25	Mudança de Área Responsável efetuada por: Quely Souza Ferreira	Manutenção (Intermediário)	Silvano Rodrigues De Souza	Atribuído
4	03/09/2025 10:28:21	Mudança de Área Responsável efetuada por: Quely Souza Ferreira	Manutenção (Intermediário)		Atribuído
5	03/09/2025 10:27:57	Edição da OS executada por : Quely Souza Ferreira - Alterado: [de 03/09/2025 10:27:47 para 03/09/2025 11:00]	()		
6	03/09/2025 10:27:47	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
---------	-----------	-------------	------------	-------

Assinatura de aceite de finalização



Assinado por: Silvano

Vistoria Monitoramento	Nota: 1,00
------------------------	------------

Pergunta Qual tipo de serviço?	Resposta Verificação de equipamento
Pergunta Possíveis equipamentos a serem utilizados.	Resposta Nenhum
Pergunta Quais materiais serão necessários?	Resposta Não será necessário
Pergunta O local já possui infraestrutura para a instalação?	Resposta <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Pergunta Informações complementares.	Resposta
Observações	