BNF : TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL Paraguay de la gente

**A** : **GERENCIA DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD**
**División Monitoreo**

**DE** : **SUCURSAL CORONEL OVIEDO**

**FECHA** : **7 de SETIEMBRE de 2023**

Me dirijo a Uds. con el fin de comunicarles la conformidad de los trabajos que se han realizado para la corrección del sistema de alarma en la sucursal, funcionando de manera óptima todos los sensores que fueron corroborados mediante las pruebas realizadas.

Atentamente,

SIT
Seguridad Inteligencia Tecnología

MONITOREO 24hs • CIRCUITO CERRADO DE TV • SEGURIDAD VEHICULAR SATELITAL • GPS
SISTEMAS DE CONTROL DE ACCESO • ALARMAS CONTRA ROBO E INCENDIO • SISTEMAS ANTI HURTO
CERCO ELÉCTRICO CON SISTEMA ANTI SABOTAJE • PROTECCIÓN A PERSONAS E INSTALACIONES

| FACTURAR | SI | NO |
|---|---|---|

# Departamento Técnico

Nº: 0007242

| | |
|---|---|
| **Cliente:** BNF | |
| **Nº Cuenta:** 205 | **Nº Presupuesto:** |
| **Dirección:** | **Ciudad:** Coronel Oviedo. |
| **Barrio:** | **Teléfono:** |
| **Dirección de mail:** | **Celular:** |

## Datos del Servicio

**Servicio:** Incendio ( ) CCTV ( ) Robo (X) CDA ( ) GPS ( ) Cambio de chip ( )
Conexión ( ) Desconexión ( ) Ampliación ( ) Adecuación ( ) Asistencia técnica (X) Traslado ( )

**Nº de Sim Card instalado:** ..... **Nº de Imei instalado:** .....
**Nº de Sim Card retirado:** ..... **Nº de Imei retirado:** .....
**Solicitud / Inconveniente:** .....
falso disparo de la zona 1 y 2.

## Descripción del trabajo realizado

Se Procedio al cambio del sensor de Movimiento de la zona 1 y 2, por motivo que los sensores ya no funcionan correctamente.

**Check List**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Prueba de Sistema | SI | NO |
| 2 | Test ok | SI | NO |
| 3 | Prueba de Equipo | SI | NO |
| 4 | Prueba de Activación | SI | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Armado Parcial | SI | NO |
| 6 | Prueba de Botón Pánico | SI | NO |
| 7 | Prueba Códigos | SI | NO |

**Operador Responsable:** .....

## Descripción de equipos y materiales

Ref.: Instalados (1) Retirados (2) Devueltos (3)

| Ítem | Ref. | Descripción / Serie Nº | Cant./Long. | Ítem | Ref. | Descripción / Serie Nº | Cant./Long. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | PIR DSC | 2 | 9 | | | |
| 2 | | | | 10 | | | |
| 3 | | | | 11 | | | |
| 4 | | | | 12 | | | |
| 5 | | | | 13 | | | |
| 6 | | | | 14 | | | |
| 7 | | | | 15 | | | |
| 8 | | | | 16 | | | |

**Observaciones:** Se realizo Prueba del sistema, la cual queda funcionando y Transmitiendo correctamente.

Técnicos: Cristobal S - Eduardo R.

Fecha de Inicio: 07/09/23 Hora de llegada: 0800 Fecha de Finalización: 07/09/23 Hora de Salida: 09.00

Firma Técnico

Eduardo R.

Firma Cliente/Contacto