GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

BNF

Asunción, martes 13 de febrero del 2024.

Señores
GERENCIA DE OPERACIONES
S.I.T. PARAGUAY S.A
Avda. Primer Presidente 2128 c/Itapuá
Teléfono: 202-545

Presente:

Nos dirigimos a ustedes a los efectos de solicitarles él envió de técnicos para realizar trabajos de verificación y asistencia técnica al sistema de alarmas conforme a la solicitud de la sucursal del Banco del Nacional de Fomento de "**CURUGUATY**"

Tener en cuenta la **"revisión general de todo el sistema de alarmas"** específicamente en el cambio de un sensor de vibración, enviar nombre y apellido con N° de C.I. de los técnicos que realizarán la asistencia técnica.

Así mismo les recordamos que se debe tener la conformidad de los responsables de la dependencia **"realizar varias veces pruebas de todo el sistema en forma general así garantizar el normal funcionamiento del mismo"** también se debe contar con la hoja de trabajo firmada y sellada por los responsables de la dependencia (Gerente, Subgerente, Jefa/e).

Atentamente,

GERENCIA DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD

Richar Ebert Toledo B.
Jefe
Sección Control de Alarmas

Abg. M. Cristina Mercado R.
Jefa División Monitoreo
Gerencia Departamental de Seguridad

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: 0008936

Cliente: B. N. I Curuguaty	
Nº Cuenta: 1525	**Nº Presupuesto:**
Dirección:	**Ciudad:** Curuguaty
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: .....

Descripción del trabajo realizado

Se verifica el sistema cambiando un sensor de vibración y reajustando todo el empalme del sistema de la zona con inconvenientes.

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	Vibración	1	9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			

Observaciones: Se realizó pruebas del sistema partición 3. y quedó funcionando.

Técnicos: Juan A Paredes, Pablo Mazacote

Fecha de Inicio: 15/02/24 Hora de llegada: 12:45 Fecha de Finalización: 15/02/24 Hora de Salida: :

Firma Técnico Juan A Paredes

Firma Cliente/Contacto

Aclaración