GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

BNF

Asunción, lunes 19 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 "**J. EULOGIO ESTIGARRIBIA**"

Tener en cuenta la **"revisión general de todo el sistema de alarmas"** específicamente en la verificación de la partición III ATM, contacto magnético fascia, 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

SANDRO ARBO
Encargado
División Monitoreo
Gerencia Dptal. 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: 0009034

Cliente: BNF	
Nº Cuenta:	**Nº Presupuesto:**
Dirección:	**Ciudad:** campo 9
Barrio:	**Teléfono:**
Dirección de mail:	**Celular:**

Datos del Servicio

Servicio: Incendio ( ) CCTV ( ) Robo ( ) CDA ( ) GPS ( ) Cambio de chip ( )
Conexión ( ) Desconexión ( ) Ampliación ( ) Adecuación ( ) Asistencia técnica ( ) 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 prosedio a la verificacion de la zona 14 posicion 3 y de la zona 17 pir se prosedio al cambio de cableado y queda funcionando 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	cable telefonico	15 m	9			
2	1	sismico	1	10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			

Observaciones: .....

Técnicos: Gustavo a., Cesar L.

Fecha de Inicio: 19/02/24 Hora de llegada: 16:15 Fecha de Finalización: 19/02/24 Hora de Salida: ___:___

Firma Técnico

Gustavo Añete

BNF Suc. Dr. J. E. Estigarribia BANCO NACIONAL DE FOMENTO

Firma Cliente/Contacto

Gerente