

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3388-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA	OS: 031666
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO	() BKP ENTREGA () CORREIOS
	() CLIENTE RETIRA R\$ _____	DATA 29/05/2020
CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A		NOME FANTASIA UNISUPER MATRIZ
CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500
CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br		
ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501	BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE
		CEP 90250-370

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS	NF ENTR.
skorpio x3 CE 1D BRICK	G13M57004	com caneta e bateria baixa TW18032647	
	PATRIMÔNIO 4078		
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02
		REPARADO AFIXADA	REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES	LOJA	UF
LOCAÇÃO	CHAMADO	

LAUDO: Equipamento OK

SOLUÇÃO:

DATA 01/06 TÉCNICO *Rafael Oliveira* VISTO *Rafael*

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____	APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____
DATA: ____/____/____	FATURADO NF Nº _____ DATA: ____/____/____
LIBERAÇÃO	LIBERADO EM 01/06/2020
TÉCNICO: <i>Rafael Oliveira</i>	DEVOLUÇÃO DATA: ____/____/____
VISTO: <i>Rafael</i>	AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

TÉCNICO: _____	CPF: _____	RG: _____
HORA DE CHEGADA : _____	HORA DE SAÍDA : _____	NOME DO RESPONSÁVEL: _____

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: RETORNO LOCAÇÃO	LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA	OS: 040086
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO	() BKP ENTREGA () CORREIOS () CLIENTE RETIRA R\$ _____	DATA 26/02/2021
CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A			NOME FANTASIA UNISUPER MATRIZ
CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500	CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br
ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501	BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE	CEP 90250-370

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS			NF ENTR.
BATERIA SKORPIO		TW17041633				SN
		PATRIMÔNIO				
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM	
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES	LOJA	UF
RETORNO DE LOCAÇÃO: RA 9772 - SUBSTITUIDA OS36876	CHAMADO	

LAUDO: TRAVA da Bateria quebrada, Vinda útil
OK

SOLUÇÃO:

DATA 03-03	TÉCNICO	VISTO
------------	---------	-------

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO
01	Proventiva TRAVA da Bateria (MAU 660)			UL		5

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: Stephanie	APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____		
DATA: ____/____/____	FATURADO NF Nº _____ DATA: ____/____/____		
LIBERAÇÃO	LIBERADO EM 03/03/21	DEVOLUÇÃO	DATA: ____/____/____
TÉCNICO: [Assinatura]	VISTO: [Assinatura]	AVISO DE RECEBIMENTO: _____	

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____	CPF: _____	RG: _____
HORA DE CHEGADA: _____	HORA DE SAÍDA: _____	NOME DO RESPONSÁVEL: _____

RA: 43347

RA: 43347

BENS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
O - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
(11) 3386-0100 (11) 2957-5206

AUTORIZAÇÃO N. 0002451

14/06/2021
09:07:15

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço 17/06	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: RETORNO LOCAÇÃO	LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA	OS: 043347
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO	() BKP ENTREGA () CORREIOS () CLIENTE RETIRA R\$ _____	DATA 14/06/2021
CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A			NOME FANTASIA UNISUPER MATRIZ
CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500	CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br
ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501	BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE	CEP 90250-370

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS			NF ENTR.
04 BATERIA SKORPIO X3		ACESSÓRIOS	TW16010712-TW16011816-TW16061898-TW17041633			
		PATRIMÔNIO				
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM	
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES	LOJA	UF
RETORNO LOCAÇÃO-BATERIAS SUBSTITUIDA OS42423	CHAMADO	

LAUDO: Laudo - testes baterias		
feito testes baterias OK		
ESTOQUE		
17/06		
SOLUÇÃO:		
DATA 17/06	TÉCNICO Victor	VISTO

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: Daniel Filho	APROVADO: (X) SIM () NÃO	DATA: 21/06/21
DATA: 21/06/21	FATURADO NF Nº _____	DATA: ____/____/____
LIBERAÇÃO	LIBERADO EM 17/06/21	DEVOLUÇÃO
TÉCNICO: Victor	VISTO: Victor	AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____	CPF: _____	RG: _____
HORA DE CHEGADA : _____	HORA DE SAÍDA : _____	NOME DO RESPONSÁVEL: _____

OS RETORNO	OS REMESSA	Nº DE SÉRIE	PATRIMÔNIO	OBSERVAÇÃO
43347	41761	TW16010712		
43347	41761	TW16011816		
43347	41761	TW16061898		
43347	41763	TW17041633		

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

22/04/2021
16:20:07

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina
outros: _____ EMBALAGEM: () SIM () NÃO
FORMA DE ENTREGA
() BKP ENTREGA () CORREIOS
() CLIENTE RETIRA R\$ _____ OS: 041762
DATA 22/04/2021

CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE
5232 - UNISUPER S/A

CNPJ 04.127.398/0001-82 INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825 TELEFONE (51) 3326-5500 CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br

ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501

BAIRRO NAVEGANTES

CIDADE PORTO ALEGRE

CEP 902

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS			nação e Equip	
03 Carregador baterias 4 slots skorpion x3		PATRIMÔNIO	c/ fonte 94ACC1385 e cabo energia				
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM		
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA	

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃO G19AF8653-4581G18IH9295-4153G18IH9297-4601

LOJA UF
CHAMADO

LAUDO:

Realizado testes, equipamento OK.

SOLUÇÃO:

DATA 23/04/2021

TÉCNICO

VISTO

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SÉRIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____

VISTO: _____

DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____ APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____

DATA: ____/____/____ FATURADO NF Nº _____ DATA: ____/____/____

LIBERAÇÃO LIBERADO EM 23/04/2021 DEVOLUÇÃO DATA: ____/____/____

TÉCNICO: _____ VISTO: _____ AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____ CPF: _____ RG: _____

HORA DE CHEGADA : _____ HORA DE SAÍDA : _____ NOME DO RESPONSÁVEL: _____

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO	LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA	OS: 041763
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO	() BKP ENTREGA () CORREIOS () CLIENTE RETIRA R\$ _____	

CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A				NOME FANTASIA UNISUPER MATRIZ		22/04/2021
CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500	CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br			
ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501		BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE		CEP 90250-370	

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS				NF ENTR.
		PATRIMÔNIO					
22 - bateria skorpion x3							
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM		
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA	

OBSERVAÇÕES	LOJA	UF
LOCAÇÃO TW16063974 TW14108112 TW16061720 TW17041633 TW20023804 TW19042804 TW19042959 TW20031292 TW19022678	CHAMADO	

LAUDO:

SOLUÇÃO:

DATA	TÉCNICO	VISTO
------	---------	-------

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____	APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____
DATA: ____/____/____	FATURADO NF Nº _____ DATA: ____/____/____
LIBERAÇÃO	LIBERADO EM ____/____/____
TÉCNICO: _____	DEVOUÇÃO DATA: ____/____/____
VISTO: _____	AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____	CPF: _____	RG: _____
HORA DE CHEGADA : _____	HORA DE SAÍDA : _____	NOME DO RESPONSÁVEL: _____

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

22/04/2021
16:15:31

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO	LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA () BKP ENTREGA () CORREIOS () CLIENTE RETIRA R\$	OS: 041761 DATA 22/04/2021
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO		
CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A		NOME FANTASIA UNISUPER MATRIZ	
CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500	CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br
ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501	BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE	CEP 90250-370

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO 10 Skorpion X3 1D Brick Win CE	NUMERO DE SÉRIE PATRIMÔNIO	ACESSÓRIOS COM CANETA E BATERIA	NF ENTR.		
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA	REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃOPT:5314(1707);4101;5579;5580;5581;4110;5582(1165);4075;4079;4130BT:TW18047176;TW16062076;TW15092332;TW20

LOJA
UF
CHAMADO

LAUDO:

Realizada testes, equipamentos operacionais.

SOLUÇÃO:

Realizado substituição de firmware.

DATA

23/04/2021

TÉCNICO

Leandro C.

VISTO

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____

VISTO: _____

DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____

APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____

DATA: ____/____/____

FATURADO NF Nº _____ DATA: ____/____/____

LIBERAÇÃO

LIBERADO EM

23/04/2021

DEVOLUÇÃO

DATA: ____/____/____

TÉCNICO: _____

VISTO: _____

AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____

CPF: _____

RG: _____

HORA DE CHEGADA : _____

HORA DE SAÍDA : _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____



BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - ME
Rua Taguatinga, 100, Vila Nova Manchester - São Paulo/SP - CEP: 03440-060
Telefone.: (11) 3386-0100 | E-mail: backup@backupautomacao.com.br
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | IE: 145.938.230.111

PEDIDO PD017902

PEDIDO TIPO 008 - REM. LOCAÇÃO **RA/ORÇAMENTO** 031671 **Nº NOTA FISCAL:** _____
CLIENTE 5232 - UNISUPER S/A **CNPJ** 04.127.398/0001-82
LOJA UNISUPER MATRIZ **IE** 096/2949825
ENDEREÇO RUA: FREDERICO MENTZ, 367, FUNDOSVOLUNT. PATR 5501 - NAVEGANTES - PORTO ALEGRE / RS - 90250-3

QTD	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
0	3.010.015.0002	COLETOR SKORPIOX3 PG 802.11 BT 256 RAM/ 5SYST12FL	5.000,00	0,00
Nº Série: G13M57004., G14F07196., G14C17730., G14F41031. - PATRI: 4078, 4120, 4129, 4090, 4140. COM 05 BATERIAS (TW18032647, TW17093812, TW8034040, TW17093867, TW17080253) E 05 CANETAS, G13I05136				

0	3.013.036.0004	CARREGADOR BATERIAS 4 POS SKORPIO X3/X4	1.146,88	0,00
Nº Série: G19AF8655 - PATRI: 4594 - COM FONTE 94ACC1385 e cabo de energia				

TOTAL: R\$ 26.146,88

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA D.D.

Nº DO PEDIDO DO CLIENTE:

TRANSPORTE:

FRETE: Remetente (CIF)

- > Remessa de locação: orçamento OR003482 enviado por Stephanie e aprovado por William em 27/05/2020
- > Os de homologação: 031672
- > Período: 24 meses
- > Cobrança: Diretamente de Joyce (administrativo) ao setor financeiro.
- > Contrato: 000294_20.

Fiscal: Enviar NF para William <william.santos@unisuper.com.br>

Expedição: Ronaldo levará a impressora até o cliente.

Comentário:

EMITIDO POR: _____ EM ____/____/____ FATURADO POR: _____ EM ____/____/____

EMIÇÃO 05/06/2020

05/06/2020 16:56:33

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO	LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina	FORMA DE ENTREGA	OS: 031670
outros: _____	EMBALAGEM: () SIM () NÃO	() BKP ENTREGA () CORREIOS () CLIENTE RETIRA R\$ _____	

DATA
29/05/2020CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE
5232 - UNISUPER S/ANOME FANTASIA
UNISUPER MATRIZ

CNPJ 04.127.398/0001-82	INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825	TELEFONE (51) 3326-5500	CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br
----------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--

ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501	BAIRRO NAVEGANTES	CIDADE PORTO ALEGRE	CEP 90250-370
---	----------------------	------------------------	------------------

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS			NF ENTR.
skorpio x3 CE 1D BRICK		G13i05136	com caneta e bateria baixa TW17080253			
		PATRIMÔNIO 4140				
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM	
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES	LOJA	UF
LOCAÇÃO	CHAMADO	

LAUDO: OK

SOLUÇÃO:

DATA	TÉCNICO	VISTO
------	---------	-------

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SÉRIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____ APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____

DATA: ____/____/____ FATURADO Nº _____ DATA: ____/____/____

LIBERAÇÃO LIBERADO EM 01/06/2020 DEVOLOÇÃO DATA: ____/____/____

TÉCNICO: Rafael C. VISTO: [Assinatura] AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____ CPF: _____ RG: _____

HORA DE CHEGADA : _____ HORA DE SAÍDA : _____ NOME DO RESPONSÁVEL: _____

BKP

29/05/2020
11:19:26

RAZÃO SOCIAL: BACKUP AUTOMAÇÃO E EQUIPAMENTOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
RUA ENGENHEIRO PEGADO, 1269, VILA CARRÃO - SÃO PAULO/SP | CEP: 03430-003
CNPJ: 21.198.035/0001-57 | TELEFONE: (11) 3386-0100 (11) 2957-5206
AUTORIZAÇÃO Nº 10002451

CONTROLE DE PRAZOS (Assistência Técnica Interna)

Abertura da OS	Retorno do Cliente	Limpeza/Embalagem	Entrega
Conclusão do Laudo	Entrega de Peças	Emissão do Pedido	
Envio do Orçamento	Finalização do Serviço	Emissão da NF	

TIPO DE SERVIÇO: REMESSA LOCAÇÃO LOCAL DA MANUTENÇÃO: Oficina
outros: _____ EMBALAGEM: () SIM () NÃO
FORMA DE ENTREGA
() BKP ENTREGA () CORREIOS
() CLIENTE RETIRA R\$ _____ OS: 031667
DATA 29/05/2020

CÓDIGO E RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE
5232 - UNISUPER S/ANOME FANTASIA
UNISUPER MATRIZ

CNPJ 04.127.398/0001-82 INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/2949825 TELEFONE (51) 3326-5500 CONTATO CHRISTIAN - christian.parizotti@unisuper.com.br

ENDEREÇO RUA FREDERICO MENTZ 367 FUNDOSVOLUNT. PATR 5501 BAIRRO NAVEGANTES CIDADE PORTO ALEGRE CEP 90250-370

EQUIPAMENTO

DESCRIÇÃO / INSTRUMENTO		NUMERO DE SÉRIE	ACESSÓRIOS			NF ENTR.
skorpio x3 CE 1D BRICK		G14F41031	com caneta e bateria baixa TW17093867			
		PATRIMÔNIO 4090				
MARCA	MODELO	CAPACIDADE	DIVISÃO	ANO	PAM	
LACRE RETIRADO 01	LACRE RETIRADO 02	LACRE AFIXADO 01	LACRE AFIXADO 02	REPARADO AFIXADA		REPARADO - RETIRADA

OBSERVAÇÕES

LOCAÇÃO

LOJA UF

CHAMADO

LAUDO: Equipamento OK

SOLUÇÃO:

DATA 01-06 TÉCNICO Rafael Oliveira VISTO

RELAÇÃO DE PEÇAS

QTDE.	DESCRIÇÃO DA PEÇA	PART NUMBER	NUMERO DE SERIE	MODALIDADE	APROVAÇÃO SIM / NÃO	EXECUÇÃO SIM / NÃO

PEÇAS RECEBIDAS POR: _____ VISTO: _____ DATA: ____/____/____

STATUS DE ATENDIMENTO

ORÇADO POR: _____ APROVADO: () SIM () NÃO DATA: ____/____/____

DATA: ____/____/____ FATURADO: NF Nº _____ DATA: ____/____/____

LIBERAÇÃO LIBERADO EM 01/06/20 DEVOLUÇÃO DATA: ____/____/____

TÉCNICO: Rafael Oliveira VISTO: A. Oliveira AVISO DE RECEBIMENTO: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

TÉCNICO: _____ CPF: _____ RG: _____

HORA DE CHEGADA : _____ HORA DE SAÍDA : _____ NOME DO RESPONSÁVEL: _____

BKP