



## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Norte/Centro-Oeste  
 Coordenação de Gestão Orçamento, Finanças e Logística  
 Divisão de Engenharia e Patrimônio Imobiliário  
 Assessoria Técnica Especializada de Engenharia e Arquitetura  
 Setor de Serviços de Engenharia de Manutenção

## Anexo

## ANEXO VI DO TR - MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO (O.S.)

LOGOMARCA DA CONTRATADA	ORDEM DE SERVIÇO		Nº:
	Cliente:		
DADOS DO CHAMADO	Data: ___/___/___		Hora: ___ : ___
Solicitante:		Matrícula: _____	
Preventivo <input type="checkbox"/>	Equipamento e patrimônio:		
Corretivo <input type="checkbox"/>	Defeito relatado:		
DADOS DO ATENDIMENTO	Data: ___/___/___		Hora: ___ : ___ às ___ : ___
Relatório Técnico:			
Concluído	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Prazo de conclusão:	
Troca de peça	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Especificações e quantidade:	
Observações:			
Técnico: _____		Visto: _____	
Responsável _____		Visto: _____	



Documento assinado eletronicamente por **WALTER FRANCA NETO, Analista do Seguro Social**, em 15/08/2024, às 17:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **17278144** e o código CRC **45DA5535**.