









VersaLink C415

xerox





Calle 17 No.33-54
PBX: 7565600
Ext 103-104-105-106
www.granimagen.com

orden sophia versión 4.0L

N° SERVICIO

Información del Cliente

Entidad ALCALDIA DE BOGOTÁ
Area/Dpto. LIEVANO P3 INTERNACIONALES
Dirección CRA 8 # 10-65 Ciudad BOGOTÁ
Nombre Contacto ANGELO FLORES
Técnico Asignado JHON RODRIGUEZ

Información del Equipo

Placa 7490
Marca XEROX
Modelo 1WK CAIS
Serie YCO 134863

Detalle de la Falla Reportada

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Espacio para el Ingeniero de Servicio

Tipo de Servicio

Preventivo ☒

Correctivo ☐

Alistamiento ☐

Instalación ☐

Software ☐

Contadores de Visita

Contador Total Inicial: _____

Contador Final: 5030

Contador Copiado: _____

Contador Impresión: _____

Contador Duplex: _____

Contador Escaneado: _____

Contador Digitalización: _____

Contador Atascos: _____

Pruebas Técnicas: _____

Información de Visita

Fecha:

DIA 06 MES 04 AÑO 06

Hora Ingreso: _____ Tiempo Espera: _____

Hora Inicio: _____ Hora Salida: _____

Información de Recorrido

Tiempo Transporte: _____ Horas: _____ Minutos: _____

**G
A
S
T
O
S**

Transporte Ida: _____ Transporte Vuelta: _____ Urbano 1 _____

Urbano 2: _____ Urbano 3: _____ Alojamiento: _____

Desayuno: _____ Almuerzo: _____ Comida: _____

Fletes: _____ Otros: _____ Especifique: _____

Resultados de la Visita:

SE EFECTUO LA INSPECCION GENERAL DEL EQUIPO
SE REALIZA LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA VERIFICACION DEL FUSOR SE
REALIZA LIMPIEZA D.F, BANDERAS, RODILLOS DE ALIMENTACION DEL PAPEL
SE VERIFICA CONECTIVIDAD, SE REALIZAN PRUEBAS EQUIPO FUNCIONANDO
TONER: N 50% CI 65% HA 15% YE 60%

Referencia	Cant.	Descripción	Prioridad
			① ② ③
			① ② ③
			① ② ③
			① ② ③

Referencia	Cant.	Descripción	Prioridad
			① ② ③
			① ② ③
			① ② ③
			① ② ③

Equipo en Funcionamiento SI ☐ NO ☐

Espacio para el Cliente

Angelo Flores

Nombre

Firma

Teléfono: _____

E-mail: _____

Calificación Servicio Técnico

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐