



TF
2025



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA
SECRETARIA GENERAL



78228





RICOH

IM 600



Pruebas de prueba de la impresora

PROCESADOR DE LA IMPRESORA

PROCESADOR DE CONTROLADOR DE IMPRESION

ARCHIVOS DE CONTROLADOR DE IMPRESORA

60764
3389
57375
0
19819

Diagrama de instrucciones de carga de papel:

- 5 1/2" A5
- 8 1/2" 16K A4



Callo 17 No.33-54
PBX: 7566600
Ext 103-104-105-106
www.granimagen.com

orden sophia versión 4/DL

Nº SERVICIO

Información del Cliente

Entidad ALCALDIA DE BOGOTA
Area/Dpto. LEVANO P3 INTERNACIONALES
Dirección CRA 8 # 10-65 Ciudad BOGOTA
Nombre Contacto JUAN GUTIERREZ
Técnico Asignado THON RODRIGUEZ

Información del Equipo

Placa 48228
Marca RICOH
Modelo IH 600
Serie 3219X400495

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: 60464
Contador Copiado: _____
Contador Impresión: _____
Contador Duplex: _____
Contador Escaneado: _____
Contador Digitalización: _____
Contador Atascos: _____
Pruebas Técnicas: _____

Información de Visita

Fecha:

DIA 06 MES 04 AÑO 2016

Hora Ingreso: _____ Tiempo Espera: _____

Hora Inicio: _____ Hora Salida: _____

Información de Recorrido

Tiempo Transporte: _____ Horas: _____ Minutos: _____

GASTOS

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
RONILLO FUSOR SE REALIZA LIMPIEZA DE BANDERAS RONILLOS
DE ALIMENTACION DEL PAPEL, SE VERIFICA CONECTIVIDAD Y
CONTROLADORES SE REALIZAN PRUEBAS EQUIPO FUNCIONANDO OK

Referencia	Cant.	Descripción	Prioridad
			①②③
			①②③
			①②③
			①②③

Referencia	Cant.	Descripción	Prioridad
			①②③
			①②③
			①②③
			①②③

Equipo en Funcionamiento SI ☐ NO ☐

Espacio para el Cliente

[Firma]

Nombre

Firma

Teléfono: _____

E-mail: _____

Calificación Servicio Técnico

Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐