



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Noviembre 27 de 2015

Señores
FUNDACION ICOM SALUD IPS
Atte. Sra. Dayana Gómez
Calle 7 N°56-129 Camino Real
Cali

AUTORIZACION (ACTA DE RETIRO)

Autorizamos al señor **FERNANDO MUÑOZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°16.626.586 de Cali, para recoger una fotocopiadora; a nombre de **ABKA COLOMBIA S.A.S NIT 900.110.649-6**.

Equipo N°4114 modelo MP-171- serie N° V4409400687

Contador final: 53007

Nota: Recoger cartuchos vacíos.

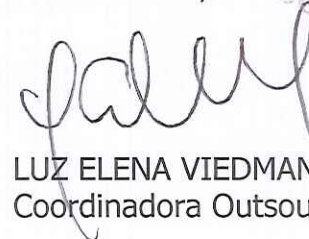
ESTADO DEL EQUIPO EN RETIRO:

Bueno ☐

Regular ☐

Otra descripción:

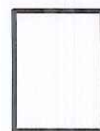
Cordialmente,


LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación:

Nombre: DAYANA GÓMEZ L

C.C. 1130599269



CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61

Abka

FORMATO DE ENTRADA DE EQUIPOS

Versión 01

NUMERO CONSECUTIVO DEL EQUIPO

FECHA DE INVENTARIO

16 01 16

MODELO	MP 171										
SERIAL	7	4	4	0	9	4	0	0	6	8	4
NUMERO DE COPIAS							5	3	0	0	7
NUMERO DE EQUIPO	4114					CALIDAD COPIA		P M			
TECNICO QUE REVISO	Johanna A										
MANIFIESTO DE ADUANA											
TAPAS	Completas				<input checked="" type="checkbox"/>		Incompletas				
Observaciones:	Fundación Tecm Salud IPS										

FALLAS:

CODIGO:	S	C		

ADF
DUPLEX
MESA
BANCO
BYPASS
FAX
IMPRESIÓN
ESCANER
DAD DE IMAGEN
UNIDAD FUSORA
TOLVA DE TONER
CARTUCHO DE TONER
DISCO DURO
PANEL
TOUCH PANEL
BOTONES

Si	No
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	

SE RETIRARON LAS SIGUIENTES UNIDADES Y DESTINO.

FIRMA AUTORIZANDO

Observaciones

Johanna Alvarez

FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO