

PBX: (2) 5247002 www.abkacolombia.com.co e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO					
Fecha	28 9 2016		N°	1235	
Señores	ENSALUD COLOMBIA				
Dirección	CLL 5 # 39 - 46 PISO 2		3	e e	
Ciudad	CALI	Telefono	3015585535		
Contacto:	PAOLA ARENAS		_		
Cordial Saludo					
	a presente hacemos entreg cio outsourcing, compuesta			npresora marca	RICOH AFICIO
Reemplazo:	N° E	quipo Adicional	Clien	te Nuevo	X
Venta:	Pr	réstamo	Revis	sión tecnica	
N° Equipo: # Serial: Contador Inicia Funciones de ADF Duplex Printer Document Serve CABLE DE PODE	Scanner Fax Bypass	Co	ntador inicial C ntador Others Elemento Mesa Banco de Bandejas Regulador	os papel	5210SF
el personal autorizado identificado, si tiene algo Comuníquese con LUZ confirmación.  Por otra parte se informalteracion electrica. Si ABK Entregado por MBI NITI. 900.110  VANESSA CONDE Asistente de despach	7.649-6 Lande Fin	er en cuenta que lamar estamos para A o ANGELICA M. on el regulador de el lador cumpla su fun lo se asumiran de cecibido por:  rma y sello de ace ombre: 100   100	enuestro perso a atenderle.  ARIA CAICEDO  energia, con el ficion, se hace ne os causados por droguerius  entación: 2016	onal está plenar  D a los teléfonos  in de proteger la ecesario que la contra de este tema.	nente uniformado e s: 5247002- para su unidad de cualquier



## FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

14/09/2016 INFORMACION BASICA DEL CLIENTE Fecha: PEDIDO Nº 112 DeD. NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL ENSALUD DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Arenas DIRECCIONY CIUDAD PARA DESPACHO: 39-46. 2º piso. CELULAR CONT 1: 301 5585535. CELULAR CONT 2: E-MAIL: REEMPLAZO CLIENTE NUEVO PRESTAMO REVISION TECNICA OTRO 4 bandejas INCLUYE TRANSPORTE: CONDICIONES OTORGADAS REQUISITOS OUTSOURCING VENTA CAMARA DE COMERCIO RUT #814000= CEDULA REPRESENTANTE LEGAL PLAN MENSUAL: VALOR: FORMATO CLIENTE ABKA CONTRATO COMPROMISO DE PAGO 22000 VOLUMEN COPIAS: GARANTIA: OTRO SI VALOR COPIA B/N: VALOR COPIA A COLOR: OBSERVACIONES: **OBSERVACIONES:** VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$\\$\ 25 l.- para la entrega de un equipo se debe entregar la información completa según requisitos mencionados. VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR: 2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días) FORMA DE PAGO: GERENCIA COMERCIAL COORDINACION OUTSOURCING INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO MODELO DEL EQUIPO RICOMAFICID 3P52105F SERIE Nº TADOR INICIAL B/N CONTADOR INICIAL A COLOR CONTADOR MEC REGULADOR Nº FUNCIONES DEL EQUIPO ELEMENTOS DOCUMENTOS ADF DOCUMENT SERVER ACTA DE ENTREGA DUPLEX SCANNER BANCO DE PAPEL ACTA DE RETIRO PRINTER BANDEJAS GARANTIA BYPASS OTROS OTROS RECIBIDO PROYECTO: ESTADO DE CARTERA:



## Counter

Serial No.:

S9229600112

Data of Today: Sep. 27,2016 05:19 PM

Total	374682
Prints	111625



## Page Counter:Printing

Serial No.:

S9229600112

Data of Today: Sep. 27,2016 05:21 PM

Total Counter	374682	
Copier Counter:B & W	263057	
Printer Counter:B & W	111625	
FAX Counter:B & W	0	
Duplex Counter	25432	



## Page Counter:Transmission

Serial No.:

S9229600112

Data of Today: Sep. 27,2016 05:21 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	121695
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	121695

Others total sum [ Counter per User ]
User Name | Name