



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

### ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

N°

Señores

Dirección

Ciudad

Telefono

Contacto:

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ N°  Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

#### Información del Equipo

N° Equipo:

Modelo del Equipo:

Serial:

Contador inicial Color :

Contador Inicial

Contador Others

#### Funciones del Equipo

OZ

ADF ☒ Scanner ☒

Duplex ☒ Fax ☐

Printer ☒ Bypass ☒

Document Server ☒ Cable de poder ☐

Mesa ☐

Banco de papel ☒

Bandejas

Regulador de energia ☒

Informó que Únicamente se hace retiro de equipos con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, solo el personal autorizado podrá retirar equipos; Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar estamos para atenderle.  
Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

**Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energia, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteracion electrica, sin embargo y para que el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexiunciente con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.**

Entregado por:

Recibido por:

Huella

**ADRIANA HERRERA**

ASISTENTE DE DESPACHOS

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

La firma de este documento confirma que ha leído y entendido las observaciones.

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

19/09/2016

Fecha:	INFORMACION BASICA DEL CLIENTE				
14 Sep. 2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
ENSALUD COLOMBIA. S.A.S.			116		<input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				NIT ó CC:	
				900596417-0	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 1:	
Cra. 29 # 35-37 Palmira.				CONTACTO 2:	
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
SP5210				<input checked="" type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:	4 bandejas			REVISION TECNICA	OTRO
			INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

### CONDICIONES OTORGADAS

OUTSOURCING	VENTA	REQUISITOS			
PLAN MENSUAL:	VALOR:	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N:		OTRO SI	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>			
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:		OBSERVACIONES:			
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.			
FORMA DE PAGO:		2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)			

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Juan D. R.  
SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

Nº	5988	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO SP5210SF	SERIE Nº	59029300161
CONDICION INICIAL B/N	206	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

### FUNCIONES DEL EQUIPO

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>		

### ELEMENTOS

MESA	<input type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input checked="" type="checkbox"/>
BANDEJAS	<input checked="" type="checkbox"/>

### DOCUMENTOS

ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
GARANTIA	<input type="checkbox"/>
REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo So Amparo  
SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



PBX: (2) 5247002

[www.abkacolombia.com.co](http://www.abkacolombia.com.co)

e-mail:

[info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com)**ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO**Fecha   Nº Señores ENSALUD COLOMBIADirección CRA 29 # 35 - 37Ciudad PALMIRATelefono Contacto: 

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº  Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐**Información del Equipo**Nº Equipo: # 5955Modelo del Equipo: SP5210SFSerial: S9029300161Contador inicial Color : Contador Inicial 206Contador Others **Funciones del Equipo**

ADF	<input type="checkbox"/>	Scanner	<input type="checkbox"/>
Duplex	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>
Printer	<input type="checkbox"/>	Bypass	<input type="checkbox"/>
Document Server	<input type="checkbox"/>		
CABLE DE PODER	<input type="checkbox"/>		

**Elementos**

Mesa	<input type="checkbox"/>
Banco de papel	<input checked="" type="checkbox"/>
Bandejas	<input type="checkbox"/>
Regulador de energía	<input type="checkbox"/>

Informó que Únicamente se hace retiro de equipos con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, solo el personal autorizado podrá retirar equipos; Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar estamos para atenderle.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energía, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteración eléctrica. Sin embargo y para que el regulador cumpla su función, se hace necesario que la conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumirán daños causados por este tema.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**

NIT. 900.110.649-6

**Leidy Vanesa Trochez**VANESSA CONDE  
Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Cédula: 

Huella



La firma de este documento confirma que ha leído y entendido las observaciones.

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

14/09/2016

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	14	Sep.	2016	Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº	116	VENTA	<input type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:										NIT & CC:			
ENSALUD COLOMBIA. S.A.S.										900596447-0			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:								CONTACTO 1:					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:								CONTACTO 2:					
Cra. 29 # 35-37 Palmira.													
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:						
MODELO DEL EQUIPO:		REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO					
SP5210					<input checked="" type="checkbox"/>								
OBSERVACIONES: 4 bandejas								INCLUYE TRANSPORTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

### CONDICIONES OTORGADAS

### REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)						
FORMA DE PAGO:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Juan D. R.  
SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

Nº	S955	MODELO DEL EQUIPO	RICOMAFIUD SP5210SF	SERIE Nº	S9029300161
ADICIONAL B/N	206	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

### FUNCIONES DEL EQUIPO

### ELEMENTOS

### DOCUMENTOS

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTES	<input type="checkbox"/>
OTROS				OTROS			
Vo Bo	[Signature]			RECIBIDO			
SERVICIO TECNICO				FECHA	AREA DE DESPACHOS		
					HORA		
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>			ESTADO DE CARTERA:			



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:52 PM

Total	206
-------	-----



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:53 PM

Total Counter	206
Copier Counter:B & W	186
Printer Counter:B & W	20
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	88



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:53 PM

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

---

Please FAX to ...

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today: Sep. 26, 2016 05:50 PM





Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:52 PM

Total	206
-------	-----



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:53 PM

Total Counter	206
Copier Counter:B & W	186
Printer Counter:B & W	20
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	88



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9029300161

Data of Today: Sep. 26,2016 05:53 PM

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

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0