

Abka

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

28	9	2016
----	---	------

N° 1234

Señores ENSALUD COLOMBIA

Dirección CLL 5 # 39 - 50

Ciudad CALI Telefono 3015585535

Contacto: PAOLA ARENAS

Cordial Saludo.

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

Reemplazo: ☐ N° ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: # 5967

Modelo del Equipo: SP5210SF

Serial: S9138500314

Contador inicial Color :

Contador Inicial 31564

Contador 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 type="checkbox"/>
Bandejas	<input type="checkbox"/>
Regulador de energia	<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 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 conexi3n cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por: NIT. 900.110.649-6

VANESSA CONDE

Asistente de despacho

Recibido por: ENSALUD drogurias

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Paola Arenas Tam

Cédula: 28.878.484

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 114	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: ENSALUD COLOMBIA S.A.S.				NIT & CC: 900.596.447-0	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1: Paola Arenas		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: @11.5 # 39-50 Almacén.			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1: 3015585535	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
OBSERVACIONES: 2 Bandejas - pedestal.		INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		REVISION TECNICA	
				OTRO	

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI		
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 dias)		
FORMA DE PAGO:				

Yasmin S.
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Jean D. E.
SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

ONº 5967	MODELO DEL EQUIPO RICOH Aficio SP 5210PF	SERIE Nº 59138500314
FACTOR INICIAL B/N 31564	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo <u>[Signature]</u>	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO <u>Vanessa Conde</u>	
		FECHA 28 Sep 16	AREA DE DESPACHOS
		HORA 9:50	

PROYECTO: ☒

ESTADO DE CARTERA: OK



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9138500314

Data of Today: Sep. 27,2016 02:36 PM

Total	31564
-------	-------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9138500314

Data of Today: Sep. 27,2016 02:36 PM

Total Counter	31564
Copier Counter:B & W	2967
Printer Counter:B & W	16566
FAX Counter:B & W	12031
Duplex Counter	178



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9138500314

Data of Today: Sep. 27,2016 02:36 PM

Send Total Counter:Colour	2008
Send Total Counter:B & W	42761
FAX Send Counter	15766
Scan Send Counter:Colour	2008
Scan Send Counter:B & W	26995

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0