

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co e-mail:

| | ACTA DE ENTREG | GA EQUIPO SOLICITADO | | | |
|--|----------------------------------|---|--|--|--|
| Fecha | 12 9 2016 | N° <u>1102</u> | | | |
| Señores | MEDICINA DOMICILIARIA DE COLON | MBIA SAS | | | |
| Dirección | CRA 8 # 4 - 49 LAS AVENIDAS | | | | |
| Ciudad | FLORENCIA T | elefono 3137677552 | | | |
| Contacto: | LUIS FERNANDO | | | | |
| Cordial Saludo |). | | | | |
| Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIC digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera: | | | | | |
| Reemplazo: | X N° 4656 Equipo Adi | cional Cliente Nuevo | | | |
| Venta: | Préstamo | Revisión tecnica | | | |
| | | | | | |
| Información d N° Equipo: | del Equipo 5821 | RICOH AFICIO Modelo del Equipo: SP 5210 SF | | | |
| | 0 | | | | |
| N° Equipo: | 5821 S9019500458 | Modelo del Equipo: SP 5210 SF | | | |
| N° Equipo: Serial: | 5821 S9019500458 | Modelo del Equipo: SP 5210 SF Contador inicial Color : | | | |
| N° Equipo: Serial: Contador Inicia | 5821 S9019500458 | Modelo del Equipo: SP 5210 SF Contador inicial Color : Contador Others | | | |
| N° Equipo: Serial: Contador Inicia Funciones de | \$9019500458 al 37556 I Equipo | Modelo del Equipo: SP 5210 SF Contador inicial Color : Contador Others Elementos | | | |
| N° Equipo: Serial: Contador Inicia Funciones de | 5821 S9019500458 al | Modelo del Equipo: SP 5210 SF Contador inicial Color : Contador Others Elementos Mesa | | | |
| N° Equipo: Serial: Contador Inicia Funciones de ADF Duplex | \$9019500458 al | Modelo del Equipo: SP 5210 SF Contador inicial Color : Contador Others Elementos Mesa Banco de papel | | | |

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 conexión cuente con

COLOMBIAS. A.S.

Recibido por:

Recibido por:

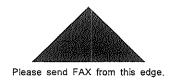
Recibido por: Entregado por: 900.110,849.6 Firma y sello de aceptación: VANESSA CONDE Nombre: Suis + Common Asistente de despacho 17'650.813 Cédula: a firma de este documento confirma que ha leido y entendido las observaciones.



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

05/9//6

| Fecha: | INFO | ORMACION BA | ASICA DEL CLI | ENTE | | la de Maria | 11.22 | | |
|---|--|---|---------------------------------|------------------------|-----------------|--------------|--|----------------|----------|
| 05 Sep. 2016. | Nº CONTRAT | ro | ÉECHA DI | É ENTREGA | 708 | NΩ | VENTA | OUTSOURCE | NG |
| NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: | | <u> </u> | | | | | NIT 6 CC: | كلا | |
| MEDICINA DE | MICI LIAR | Q. 41. | e cou | <u> PIONC</u> | | S. | 900.3v | 18.4 | -16. |
| <u>era</u> 66 # 9- | 10.0 Lir | monor | Cali. | | CONTACTO 1: | | rnando | | |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CO. 8 # 4-49 6 L | as Avenida | i6. | FLORE | NCIA. | CONTACTO 2: | ndra | | | |
| TELEFONO 1: TELEFONO 2: | CELULAR 312 | CONT 1: | 552 | CELULAR CONT 2: | 111660 | | E-MAIL: | | |
| MODELO DEL EQUIPO: 5P5210 | REEMPLAZO EQUIPON | | ADICIONAL . | CLIENTE NUEVO | PRESTAN | | REVISION TECNICA | OTR | .0 |
| OBSERVACIONES: | | 656 | · - · | | INCLUYE TRANS | - | | | |
| Debe facturarse | el trans | porte | . S 150 | 0000 | INCLUTE TRANS | SPORIE: | SI NO | | |
| CONDICIONES OTO | | | | | REQU | ISITOS | | | |
| OUTSOURCING | VENTA | | AMARA DE COME | RCIO | RUT | , | CEDULA REPRESENTAN | TE LEGAL | |
| PLAN MENSUAL: \$240.000. | VALOR: | F | ORMATO CLIENTE | ABKA | CONTRATO | | COMPROMISO DE PAG | 0 | |
| VOLUMEN COPIAS: 5 000 | GARANTIA: | | TRO SI | | | | | | |
| VALOR COPIA B/N: \$30. | | | _ | | | | | | |
| VALOR COPIA A COLOR: VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$28 | OBSERVACIONES: | | - PARA LA ENTREGA I | DE LIN FOLLIPO SE DERE | | ACIONES: | I COMPLETA SEGÚN REQU | | |
| VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR: | | | | | | CHIVIACION | COMPLETA SEGUN REQU | ISTIOS MENCION | IADOS, |
| FORMA DE PAGO: | | | LOS DOCUMENTOS D | DEBEN ESTAR ACTUALIZ | ADOS. (30 dias) | | | | <u>.</u> |
| | <u></u> | | | | | 1 | .,, | | |
| TOSMINS . | GERENCIA COME | RCIAL | COORDINACION | OUTSOURCING | | 20 ERVICIO T | | BODE | D) |
| | INFORMAC | ION PARA EL I | DEŠPACHO DE | L EQUIPO | | | | | |
| 20 N8 S821 CONTADOR INICIAL B/N 37556 REGULADOR Nº | MODELO DEL EQUIPO ROCONTADOR INICIAL A COLOR | ССОН <u>А. Р. </u> | ŭ0 5P | 5210 ⁵ F | SERIE Nº ■ | _ | 019500 | 9640 | 3 |
| FUNCIONES DEL EQUIPO | | | ELEME | NTOS | | | DOCUM | ENTOS | |
| DUPLEX SCANNER PRINTER AX BYPASS | | В | ESA ANCO DE PAPEL ANDEJAS | | 2 | A | CTA DE ENTREGA CTA DE RETIRO VARANTIA EPORTE | X | |
| Vo Bo SERVICIO TECNICO | · | RE | rros cibido cha: | Vone 2 sep/1 | DE DESPACHOS | HORA_ | nde 12:16 p | n | |
| PROYECTO: | | ES | TADO DE CARTERA | A: | | OK | | | |



Counter

Serial No.: S9019500458

Data of Today: Sep. 12,2016 09:03 AM

| Total | 37556 |
|--------|-------|
| Prints | 17212 |





www.abkacolombia.com.co e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

| | Control of the Contro | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|
| Fecha | 23 6 2016 | | N° 755 | | |
| Señores | MEDICINA DOMICILIARIA I | DE COLOMBIA SAS | | | |
| Dirección | CR 9AN #6-47 BR LAS AVE | ENIDAS | | | |
| Ciudad | FLORENCIA | Telefo | no 3137677552 | m | |
| Contacto: | SANDRA | | | | |
| Cordial Saludo. | | | | | |
| | oresente hacemos entrega de u puesta de la siguiente manera: | | e impresora marca RICOH | AFICIO digital en servicio | |
| Reemplazo: | N° 4656 | Equipo Adicional | Cliente Nu | evo | |
| Venta: | | Préstamo | Revisión te | ecnica | |
| | | | | | |
| Información de | el Equipo | | | | |
| N° Equipo: | 5469 | (1) | Modelo del Equipo: | RICOH SP5200SF | |
| Serial: | S9028600355 | | Contador inicial Color : | | |
| Contador Inicial B/I | 673391 | | Contador Others | | |
| Funciones del | Equipo | 11 | Elementos | 7 | |
| ADF X | Scanner X | 1 | Mesa | | |
| Duplex X | Fax X | = | Banco de papel | X | |
| Printer X | Document Server X | = | | | |
| Time: | | = | Bandejas | . 📙 | |
| UIKUS | Bypass X | | Regulador de er | nergia | |
| Observaciones: | | | | | |
| Informó que Únicamente | se hace retiro de equipos con a | autorización escrita y c | on papelería de ABKA COL | OMBIA 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. | | | | | |
| 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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema. | | | | | |
| illo se asullillali dallos ca | usados por este terna. | | | | |
| Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación. | | | | | |
| | hKa | Recibido por: | | Huella | |
| Entregado por: Abka | Colombia S.A.S. D. Administrativo | Fig. 1 | de alfa. | | |
| LEIDY DAYANA MESA | | Firma y sello de acep Nombre: Yuna | otacion: W (AWO 7 | | |
| Asistente Administrativa | J. LON | Cédula: | 60670193 | | |
| | | | | | |





www.abkacolombia.com.co e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO Fecha 6 2016 755 Señores MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA SAS Dirección CR 9AN #6-47 BR LAS AVENIDAS Ciudad **FLORENCIA** 3137677552 Telefono Contacto: SANDRA 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: Equipo Adicional Cliente Nuevo 4656 Venta: Préstamo Revisión tecnica Información del Equipo RICOH SP5200SF N° Equipo: 5469 Modelo del Equipo: Serial: S9028600355 Contador inicial Color: Contador Inicial B/N 673391 Contador Others Funciones del Equipo Elementos ADF Scanner X Mesa Duplex X Fax Banco de papel Printer **Document Server** Bandejas Regulador de energia Bypass UIKUS Observaciones: 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. 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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema. Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación. Recibido por: Huella

LEIDY DAYANA MESA ORTEGA Asistente Administrativa

Entregado por:

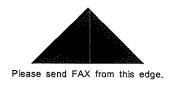
Firma y sello de aceptación: Nombre:

Cédula:



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

| INFORMACION BASICA DEL CLIENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|----------|----------------------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--|-------------|-------------|------------|
| Fecha: | April - March - Committee | | , NIO | CONTRATO | ION RAS | | ENTREGA | | | 0 | | /ENTA | OUTSOU | RCING |
| | 6 | 2016 | | - CINIIIAI O | | T COUNTY | - THEOR | | PEDIDO | N | | | | \times |
| 23 NOMBRE V/O BA7/ | ON SOCIAL: MEDICIN | 2016 | DE COLONABIA | SAS | | | | | L | | NIT 6 CC: | 90034 | 18416 | |
| NOIVIBRE T/O RAZO | ON SOCIAL: IVIEDICII | VA DOMICILIARIA | TE COLOIVIBIA | . J.M.J | | | | | | | INIT O CC: | 50034 | 10-110 | |
| DIRECCION Y CIUD | AD PARA FACTURACION | i | | L. | | | | | CONTACTO 1: | SANDR | A | | | |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 9 AN №6-47 B/LAS AVENIDAS FL | | | | | | ICIA (CAQUE | TA) | | CONTACTO 2: | | | | | |
| TELEFONO 1: 313 | 3 767 7552 - 310 | TELEFONO 2: | | CELULAR CONT 1: | | | CELULAR CON | T 2: | | | E-MAIL: | | | |
| MODELO DEL EQU | IIPO: SP 5210 SF | | REEMPLAZO X | EQUIPO № 4656 | | ADICIONAL | CLIENTE NUEV | /O | PRESTAI | MO | REVISIO | ON TECNICA | | OTRO |
| OBSERVACIONES : | ACTUALIZACION DE MO | DELO | | | | | | | INCLUYE TRAN | SPORTE: | SI | NO | |) |
| | _ / | | | | | | | | | | | | | |
| | CON | DICIONES OTO | RGADAS | | | | | _ | REQU | JISITO | S | | | |
| | | | | VENTA | c | AMARA DE COME | RCIO _ | | RUT | | CEDULA | REPRESENTA | ANTE LEGAL | |
| PLAN MENSUAL: | | | VALOR: | | F | DRMATO CLIENTE | АВКА | | CONTRATO | | COMPRO | MISO DE PA | (GO | |
| VOLUMEN COPIAS | 5: | | GARANTIA: | | 0 | TRO SI | | | | | | | | |
| VALOR COPIA B/N | : | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR COPIA A CO | OLOR: | | OBSERVACIONES: | | | 2424 | DE 1111 - CO | | | /ACIONES | | | 0.1110 | |
| VALOR COPIA ADIO | CIONAL B/N: | | | | 1. | - PARA LA ENTREGA | DE UN EQUIPO SE | E DEBE | E ENTREGAR LA IN | NFORMACI | ON COMPLE | TA SEGUN RE | QUISITOS ME | NCIONADOS. |
| VALOR COPIA ADIO | CIONAL A COLOR: | | | | 2. | LOS DOCUMENTOS I | DEBEN ESTAR ACT | TUALIZ | ZADOS. (30 dias) | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | | | | | | | | | | | | |
| | EJECUTIVO DE CUENT | ГА | GEREN | CIA COMERCIAL | | COORDINACION | I OUTSOURCI | ING | | SERVICIO |) TECNICO | o | В | ODEGA |
| | | | INF | ORMACION PA | ARA EL D | ESPACHO DI | EL EQUIPO | | | | | 7.00 | | |
| EQUIPO Nº CONTADOR INICIA REGULADOR Nº | 546 ALB/N 673 | | MODELO DEL EQUI | | H AF | =icio st | P 5200 | 35 | SERIE Nº CONTADOR M | | <u> </u> | 28 | 300 | 355 |
| | FUNCIONES E | DEL EQUIPO | | | | ELEMI | ENTOS | | | | 2 | DOC | UMENTOS | |
| ADF DUPLEX PRINTER BYPASS | | DOCUMENT SERVE SCANNER FAX | R | XXX | В | IESA ANCO DE PAPEL ANDEJAS | | | | | ACTA DE ACTA DE GARANTI REPORTE | IA | | |
| OTROS Vo Bo | SER | VICIO TECNICO | | - | R | ECHA | esi- i | SAREA 3/ | DE DESPACHO | s HORA | 4 | 51/ | PM | |
| PROYECTO: | | | | | E | STADO DE CARTER | RA: | | | | | | | 2 |



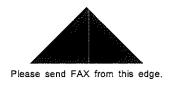
Counter

Serial No.:

S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:58 AM

| Total | 673391 |
|--------|--------|
| Prints | 167784 |



Page Counter:Printing

Serial No.:

S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:59 AM

| Total Counter | 673391 |
|-----------------------|--------|
| Copier Counter:B & W | 423061 |
| Printer Counter:B & W | 167784 |
| FAX Counter:B & W | 82546 |
| Duplex Counter | 87548 |



Page Counter:Transmission

Serial No.:

S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:59 AM

| Send Total Counter:Colour | 0 | | | |
|---------------------------|--------|--|--|--|
| Send Total Counter:B & W | 173259 | | | |
| FAX Send Counter | 71321 | | | |
| Scan Send Counter:Colour | 0 | | | |
| Scan Send Counter:B & W | 101938 | | | |

[Counter per User]

| | 0 | اما |
|----------|-----|------|
| | _ | |
| <u> </u> | | |
| 2 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ക | | |
| am | | |
| 2 | | |
| | | |
| ame | | |
| l N | | |
|)Se | | اءا |
| | ers | uns |
| | g | tota |
| | | |



PBX GALI: (2) 5247002 PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com infobogota@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

| Fecha | 10 2 16 | Nº | 074 | | | | |
|---|---|-----------------------------|----------------------|---------------|--|--|--|
| Señores | MEDICINA DOMICILIARIA | MEDICINA DOMICILIARIA | | | | | |
| Dirección | CARRERA 66 # 9-10 B/ LIMONA | AR | | | | | |
| Ciudad | CALI | | | | | | |
| Contacto: | ESTHER GOMEZ | | | | | | |
| Cordial Saludo. | | | | | | | |
| | esente hacemos entrega de una outsourcing, compuesta de la sig | 5 (5) | mpresora marca R | ICOH AFICIO | | | |
| Reemplazo: | X Nº 4574 Equipo Adic | | Cliente Nuevo | | | | |
| Venta: | Préstamo | | Revisión tecnica | | | | |
| Información del I | Equipo | | | | | | |
| N° Equipo: | 4808 | Modelo del Equipo | : ABKA MP400 | 02 | | | |
| Serial: | W522L400394 | Contador inicial Colo | r | | | | |
| Contador Inicial B/N | 439046 | Contador Others | ·- | | | | |
| Funciones del Eq | uipo | | | | | | |
| ADF | X MESA | X | SCANNER | X | | | |
| DUPLEX | X PRINTER | X | BYPASS | X | | | |
| BANCO DE PAPEL | DOCUMENT SERVER | X | FAX | X | | | |
| OTROS | | 30 | | | | | |
| | Observac | ciones: | | | | | |
| Informó que Única | mente se hace retiro de equip | | scrita y con papelo | ería de ABKA | | | |
| | solo el personal autorizado po | | | | | | |
| • | personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar | | | | | | |
| estamos para atenderle. | | | | | | | |
| Comuniquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- | | | | | | | |
| para su confirmaci | UII. | Recibido por: | mario es a serio con | INA DOMICILIA | | | |
| andre Be | imudeze | Recibido por. | DE C | OLOMBIA S.A.S | | | |
| SANDRA MARCELA | | Firma y sello de aceptación | | | | | |
| Asistente Centro d | 40.00 | Nombre: Estable Oomer | | | | | |
| | CLIK. 3 | Cédula: 25 | REFIN 473 | | | | |
| | | Huella: | | | | | |





FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

| | Fecha: | | Nº C | ONTRATO | FECHA | DE ENTREGA | N° DE PEDIDO | VENTA | OUTSOURCING |
|----------------------|--|--------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------|
| 9 | 2 | 2016 | | | | | 047-S | | × |
| NOMBRE Y | O RAZON SOC | IAL: MEDICIN | IA DOMICILIARI | A DE COLOMBIA | SAS | | U7/-3 | NIT 6 CC+ 00024 | |
| | | | | A DE GOLOMBIA | 0.7.0 | | | NIT 6 CC: 90034 | 3416 |
| | | 1.76 | | | | | CONTACTO 1: Estr | ner Gomez | |
| DIRECCION | Y CIUDAD PAF | RA DESPACHO | D: Carrera 66 N | °9-10 B/Limonar | | | CONTACTO 2: | ***** | |
| TELEFONO | 1: 3799383 | | FAX: | | | CELULAR CONT | 1: | CELULAR CONT | 2: |
| TELL. ONO | 2: | | FAX: | | | E-MAIL: | | | |
| CONDICION | IES DE PAGO: | CONTADO | CHEQUES | TA | RJETA DE CR | EDITO | PAGARES | OTROS | |
| | | | | EQUIPO C | UE REMPL | AZA: 4574 | | | |
| | | | MOTIVO D | | | O QUEDA EN P | EACE MAINT | | *** |
| MODELO DE | EL EQUIPO: | SERIE | | REEMPLAZO | ADICIONAL | | | | · |
| MP 4000 | | | | X | ADICIONAL | CO | NTADOR | NUMERO A | ISIGNADO |
| PERIFERICOS | FINISHER | ADF | DUPLEX | CONECTIVIDAD | | IMPRESIÓN IMPRESIÓN/SCANNER | FAX | BANCO DE PAPEL | DISCO DURO |
| CASSETERRAS ADIC | ZONALES | | OTROS PERIFERICOS: | | | | | <u> </u> | |
| ***** | CONDICIONES | | | | | 0.000.000.000.000 | | | |
| OUTSOURCING | CO.101C/O.123 | | DESC | RIPCION | AUUTIVO | REPUESTOS REC | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| PLAN MENSUAL | L: | | CILINDRO | MECION | NUEVO | USADO | DESCRIPCION | NUEVO | USADO |
| VOLUMEN COP | IAS B/N: | | CUCHILLAS | | | | SELLOS LARGOS | | <u> </u> |
| VALOR COPIA A | DICIONAL: | | REVELADOR | | | - | OTROS: | | |
| | | ******* | RODILLO FUSOR | | | | | | |
| /ALOR CANON: | | | RODILLO PRESOR | | | | | | |
| DURACION DEL | CONTRATO: | | THERMISTORES | | | | | | |
| | | | CARCAZA | | | | | | |
| /EN /ALOR EQUIPO: | | | TOLVA TONER | | | | | | |
| DBSERVACION: | | | SELLOS DE TOLVA | | | | | | |
| DOSERVACION. | ******** | | CARTUCHOS TON | | | | | | |
| ABONO: | | | GOMAS SEPARAC | | | | | | |
| | , | | GOMAS DE ALIME CUBREORIGINALE | | | | | | |
| | *************************************** | | GOMAS ADF DE S | · | | | | | |
| | | | GOMAS ADF ALIN | ··· | | | | | <u> </u> |
| | | | TOOMING AGIN | LIVIACION | | | | | |
| | EL SIGUIENTE FO IN DE BODEGA IN DE SERVICIO TE | | ENTREGAR TOTAL | MENTE DILIGENCIA | DO Y CON COPIA | A A: | | | |
| | N ADMINISTRATIV | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | Char | lana | | |
| VEND | EDOR | GEREN | CIA COMERCIAL | | CARTERA | SERVICIO TE | • | RODEGA | |



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS Versión 02

| Fecha | 100216 | N° Prealistamiento 097-5 | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cliente | Medicina Domic | Medicina Domiciliaria de Colombia S.AS | | | | | | |
| Dirección | Carrera 66 N° | 2 - 11 | | | | | | |
| Ciudad | Cell | 10011101 | | | | | | |
| Contacto: | Esther Gome | ₹ | | | | | | |
| Reemplazo: | Nº 4574 Equipo Adic | cional Cliente Nuevo | | | | | | |
| Venta: | Préstamo | Revisión tecnica | | | | | | |
| Información del | Equipo | Al-ba | | | | | | |
| N° Equipo: | 4808 | Modelo del Equipo: | | | | | | |
| Serial: | W5221400 394 | Contador inicial Color | | | | | | |
| Contador Inicial B/N | 439046 | Contador Mecánico 439051 | | | | | | |
| Funciones del Ed | luipo | | | | | | | |
| ADF | MESA | SCANNER X | | | | | | |
| DUPLEX | PRINTER | BYPASS X | | | | | | |
| BANCO DE PAPEL | DOCUMENT SERVER | FAX | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | |
| Documentos : | Acta de entrega | X | | | | | | |
| | Acta de retiro | The second secon | | | | | | |
| | Garantia | | | | | | | |
| | -37-3300-030 | | | | | | | |
| | Reporte de Servicio Técnico | | | | | | | |
| OTROS: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Vo Bo KarenArer Firma Recibido | | | | | | | | |



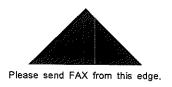
Page Counter:Printing

Serial No.:

W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

| Total Counter | 439046 |
|-----------------------|--------|
| Copier Counter:B & W | 175045 |
| Printer Counter:B & W | 217892 |
| FAX Counter:B & W | 46109 |
| A3/DLT | 0 |
| Duplex Counter | 29187 |



Page Counter:Transmission

Serial No.:

W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

| Send Total Counter:Colour | 4734 |
|---------------------------|-------|
| Send Total Counter:B & W | 85075 |
| FAX Send Counter | 14899 |
| Scan Send Counter:Colour | 4734 |
| Scan Send Counter:B & W | 70176 |



Page Counter:Coverage

Serial No.:

W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

| Copier Counter:B & W | 939901 |
|-----------------------|---------|
| Printer Counter:B & W | 1443806 |
| FAX Counter:B & W | 229273 |

| Pages |
|-------|

Data of Today:Feb. 10,2016 09:45 AM