

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 3/01/2017 N° 1785

Señores ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC SA

Dirección CARRERA 67A #95-64 BRR ANDES FLORESTA SEDE ADMINISTRATIVA

Ciudad BOGOTA Telefono 7431283

Contacto: MANUEL PORRAS

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: 6514

Modelo del Equipo: RICOH SP5210SF

Serial: S9139500310

Contador inicial Color :

Contador Inicial 187956

Contador Others

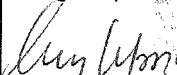
Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input checked="" type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>2</u>
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/>	Cable de poder	<input checked="" 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.

Entregado por:


LEIDY DAYANA MESA ORTEGA
 ASISTENTE ADMINISTRATIVA

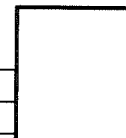
Recibido por:

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

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	22	11	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 218 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC S.A.							NIT ó CC: 830.009.112 - 9	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CARRERA 67 A No. 95 - 64 BARRIO ANDESBOGOTA D.C						CONTACTO 1: YUBELI GAITAN- COORDINAORA DE MANTENIMIENTO		
95 -64 BARRIO ANDESDIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARERA 67 A No. 95 - 64 BARRIO ANDES - BOGOTA FLORESTA SEDE ADMINISTRACION						CONTACTO 2: MANUEL PORRAS		
TELEFONO 1: 571 7431283		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 314 3456925-3014870510	CELULAR CONT 2: 319 4681339		E-MAIL: yubeli.gaitan@oicradiologia.com-manuel.porras@oicradiologia.com	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210 SF		REEMPLAZO:		EQUIPO Nº:	ADICIONAL:	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:						INCLUDE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	RUT <input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$ 76.000 MAS IVA	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 4.000	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N:				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$ 18,00 MAS IVA	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.			
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)			
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	6514	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO SP5210SF	SERIE Nº	59139500310
TADOR INICIAL B/N	187956	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	bandeja salida de papel		
Vo Bo	RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS	HORA
SERVICIO TECNICO	FECHA		
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:		




Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9139500310

Data of Today: Dec. 30,2016 02:54 PM

Total	187956
-------	--------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9139500310

Data of Today: Dec. 30,2016 02:55 PM

Total Counter	187956
Copier Counter:B & W	40000
Printer Counter:B & W	91078
FAX Counter:B & W	56878
Duplex Counter	13012



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9139500310

Data of Today: Dec. 30,2016 02:55 PM

Send Total Counter:Colour	1626
Send Total Counter:B & W	53054
FAX Send Counter	41365
Scan Send Counter:Colour	1626
Scan Send Counter:B & W	11689

[Counter per User]

User Name		Name	Total
Others			0
total sum			0