

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 13 9 2016

Nº 1109

Señores MAINCO HEALTH CARE S.A.S

Dirección CRA31 # 10 - 158 BODEGA 2

Ciudad ACOPI- YUMBO Telefono 3123934794

Contacto: DONOBAN LEDESMA

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: ☒ Nº 4408 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

Nº Equipo: 5828

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MPC300

Serial: S7206000183

Contador inicial Color : 40600

Contador Inicial 75619

Contador Others                     

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒  
 Duplex ☒ Fax ☐  
 Printer ☒ Bypass ☒  
 Document Server ☒  
 CABLE DE PODER ☒

### Elementos

Mesa ☒  
 Banco de papel ☒  
 Bandejas 2  
 Regulador de energia 3603

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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por: Vanessa Conde  
**VANESSA CONDE**  
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: Donoban Ledesma  
 Nombre: Donoban Ledesma  
 Cédula: 1144174709

Huella

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



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha: 13 / 9 / 2016			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº 362- S		VENTA		OUTSOURCING X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: MAINCO HEALTH CARE S.A.S									NIT 6 CC: 805009200			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:							CONTACTO 1. Donoban Ledesma					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CRA 31 # 10- 158 BODEGA 2 ACOPI - YUMBO							CONTACTO 2:					
TELEFONO 1:		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 3123934794		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:				
MODELO DEL EQUIPO: MPC 300			REEMPLAZO: X		EQUIPO N: 4408		ADICIONAL:		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO	
									REVISION TECNICA		OTRO	
OBSERVACIONES: SC 400 CONTANTEMENTE.									INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:		VENTA		CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/>		RUT <input type="checkbox"/>		CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS:		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>		CONTRATO <input type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>	
VALOR COPIA B/N:		GARANTIA:		OTRO SI <input type="checkbox"/>					
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:									

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	5828	MODELO DEL EQUIPO	ZICOM AFICIO 400300	SERIE Nº	57206000183
CONTADOR INICIAL B/N	75619/116219	CONTADOR INICIAL A COLOR	40600	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 checked="" 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"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

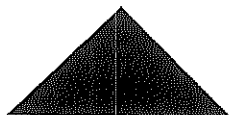
FECHA

AREA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

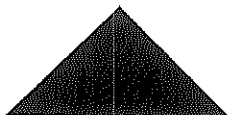
## Page Counter

---

Serial No.: S7206000183

Data of Today: Sep. 13,2016 09:23 AM

Copier:Colour	2233
Copier:B & W	18261
Printer:Colour	38367
Printer:B & W	41789
Colour Total	40600
B & W Total	75619



Please send FAX from this edge.

---

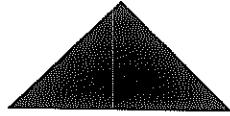
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S7206000183

Data of Today: Sep. 13,2016 09:22 AM

Total Counter	116219
Copier Counter:Full Colour	2233
Copier Counter:B & W	18261
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	36532
Printer Counter:B & W	41789
Printer Counter:Single Colour	177
Printer Counter:Two-Colour	1658
FAX Counter:B & W	15569
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	5753



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S7206000183

Data of Today: Sep. 13,2016 09:22 AM

Send Total Counter:Colour	4550
Send Total Counter:B & W	14544
FAX Send Counter	876
Scan Send Counter:Colour	4550
Scan Send Counter:B & W	13668

[ Counter per User ]

User		Total	
Name	Name	Colour	Black & White
Others		0	0
total sum		0	0

Data of Today: Sep. 13, 2016 09:22 AM