

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 28 9 2016

Nº 1237

Señores ENSALUD COLOMBIA

Dirección cll 5 # 39-46 piso 1

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: ☐ Nº Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: # 5964

Modelo del Equipo: MPC400

Serial: S7215100548

Contador inicial Color : 1478

Contador Inicial 223454

Contador Others

Funciones del Equipo

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

Elementos

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 conexi3n cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
 NIT. 900.10.649-6
Vanessa Conde
 VANESSA CONDE
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptaci3n: 28 SEP 2016
 Nombre: Paola Arenas Poto
 C3dula: 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:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING		
14 Sep. 2016			113		<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT 6 CC:	
ENSALUD COLOMBIA S.A.S.						900.596.447-0	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1:	
						Paola Arenas	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:	
Calle 5 # 39-46. 1er piso.							
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:			
		3015585535					
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
MP C400				<input checked="" type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES: 3 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 dias)					
FORMA DE PAGO:							

 EJECUTIVO DE CUENTA	 GERENCIA COMERCIAL	 COORDINACION OUTSOURCING	 SERVICIO TECNICO	 BODEGA
--	--	---	---	---

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO			
CNº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº	
S964	RICOH AFICIO	57215100548	
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC	
223454	1478		
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 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	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	Vanessa Conde		
		FECHA	28 sep 16	AREA DE DESPACHOS	
				HORA	9:50
PROYECTO: <input checked="" type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:	OK		



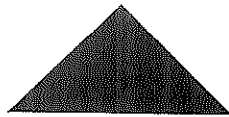
Please send FAX from this edge.

Page Counter

Serial No.: S7215100548

Data of Today: Sep. 22, 2016 12:42 PM

Copier:Colour	147
Copier:B & W	41373
Printer:Colour	1331
Printer:B & W	179080
Colour Total	1478
B & W Total	223454



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S7215100548

Data of Today: Sep. 22,2016 12:38 PM

Total Counter	224932
Copier Counter:Full Colour	147
Copier Counter:B & W	41373
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	1327
Printer Counter:B & W	179080
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	4
FAX Counter:B & W	3001
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	4183



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S7215100548

Data of Today: Sep. 22,2016 12:38 PM

Send Total Counter:Colour	1
Send Total Counter:B & W	50404
FAX Send Counter	17233
Scan Send Counter:Colour	1
Scan Send Counter:B & W	33171

[Counter per User]

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

Data of Today: Sep. 22, 2016 12:38 PM