

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 21/04/2017

Nº 2263

Señores MG MEDICAL GROUP SAS

Dirección CRA 90 #34-52 VALLE DEL LILI

Ciudad CALI

Telefono 3185892922

Contacto: FRANKY BOTINA BURGOS

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: 6975

RICOH MPC 300

Serial: S7235600204

Contador inicial Color : 33681

Contador Inicial 60209 G

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
Duplex ☒ Fax ☐
Printer ☒ Bypass ☒
Document Server ☒ Cable de poder ☒

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 conexiuncuenta con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

ABKA COLOMBIA S.A.S
LUZ ADRIANA HERRERA 649-6
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Franky Botina Burgos
Cédula: 16832661

Huella



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

Entrega 21 de Abril / 2017

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

01

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE									
Fecha:	30	Marzo	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEGIDENº	VENTA	OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:							NIT ó CC:		
M.G. MEDICAL GROUP S.A.S.							900.088.052-6		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:							CONTACTO 1:		
Cra. 90 # 34-52 o/valle del Lili.							Franky Botina Burgos.		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:							CONTACTO 2:		
La misma.							2º piso.		
TELEFONO 1:	3160370.		TELEFONO 2:			CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:		E-MAIL:
MODELO DEL EQUIPO:		REEMPLAZO		EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
MP C300						X			
OBSERVACIONES:									
INCLUYE TRANSPORTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									

CONDICIONES OTORGADAS				REQUISITOS			
OUTSOURCING		VENTA		CAMARA DE COMERCIO		RUT	
PLAN MENSUAL: \$190.000 + IVA		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA		CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	
VOLUMEN COPIAS: 5.000 BN y 100 color		VALOR:		OTRO SI		COMPROMISO DE PAGO	
VALOR COPIA B/N: 1.000 Escaner.		OBSERVACIONES:		OBSERVACIONES:			
VALOR COPIA A COLOR:		OBSERVACIONES:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.			
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$26 BN. \$8 scanner, + IVA.		OBSERVACIONES:		2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)			
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR: \$210 color		OBSERVACIONES:					
FORMA DE PAGO: Anticipado - 15 días F.F.				R.C. Martha Lucía Montoya Nuñez ec. 52.418.718			
EJECUTIVO DE CUENTA				GERENCIA COMERCIAL			
COORDINACION OUTSOURCING				SERVICIO TECNICO			
BODEGA							

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO			
TIPO Nº	6975	MODELO DEL EQUIPO	Recorrido MPC 300
CONTADOR INICIAL B/N	61209/94890	CONTADOR INICIAL A COLOR	33681
REGULADOR Nº		SERIE Nº	57235600204
		CONTADOR MEC	

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE	<input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS			
Vo Bo		RECIBIDO			
SERVICIO TECNICO		FECHA		AREA DE DESPACHOS	
				HORA	
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:			



Please send FAX from this edge.

Page Counter

Serial No.: S7235600204

Data of Today: Apr. 18,2017 11:29 AM

Copier:Colour	20083
Copier:B & W	37724
Printer:Colour	13598
Printer:B & W	23485
Colour Total	33681
B & W Total	61209



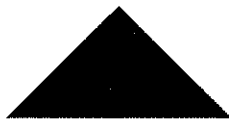
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S7235600204

Data of Today: Apr. 18,2017 11:27 AM

Total Counter	94890
Copier Counter:Full Colour	20083
Copier Counter:B & W	37724
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	13334
Printer Counter:B & W	23485
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	264
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	29157



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S7235600204

Data of Today: Apr. 18,2017 11:27 AM

Send Total Counter:Colour	6
Send Total Counter:B & W	397
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	6
Scan Send Counter:B & W	397

[Counter per User]

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