

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha: 13 / 7 / 2016 N° 823
 Señores: FUNDACION ONCOURABA (FUNDAURABA)
 Dirección: CL 30 - 42A - 41 CONQUISTADORES
 Ciudad: MEDELLIN Telefono: 3813003/3113118386
 Contacto: EDGAR DE JESUS FRANCO

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: ☐ N° Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5548 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP5210 SF
 Serial: S9129200295 Contador inicial Color:
 Contador Inicial 199 348 Contador Others:

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☒
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☒
 OTRO ☐


Elementos

Mesa ☐
 Banco de papel ☒
 Bandejas ☐
 Regulador de energía ☐

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.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por:

VANESSA CONDE
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:
 Nombre: Adriana P. C...
 Cédula: 43982760



Huella



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

Abka

FORMATO DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

Versión 3.0

NOMBRE DE EMPRESA: Funda Orbe FECHA: 26/07/2016
TELÉFONO: 3813003 DIRECCIÓN: C/30#42A 41 CIUDAD: Opalema
NIT: Edmundo HORA DE LLEGADA: HORA DE SALIDA:
TÉCNICO: Edmundo PERSONA ENCARGADA: Adriana Cañas

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA MAQUINA

NÚMERO DEL EQUIPO: 1148 MODELO DEL EQUIPO: SPR200 SERIE: 89129/200295

NÚMERO DE COPIAS PRUEBA

DIR IPV4: 192.168.1.100 CONTADOR INICIAL: CONTADOR FINAL:

MÁSCARA: 255.255.255.0

PUERTA ENLACE: 192.168.1.254

SMT: N. SERVIDOR:

DNS 1: DNS 2: DNS 3:

INSTALACIÓN

- ☐ MANEJO MODO WEB AL CLIENTE
☒ CANTIDAD DE EQUIPOS INSTALADOS: 6 PC
☒ INSTALACIÓN CONTROLADOR PCL ☒ (5) RPCS ☐
☒ INSTALACIÓN ESCÁNER CARPETA ☒ SOFTWARE ☐ E-MAIL ☐ FTP ☐
☒ INSTALACIÓN TEAM VIEWER
☐ INSTALACIÓN SMART DEVICE MONITOR FOR ADMIN
☐ INSTALACIÓN PRINT WATCH
☐ PROGRAMAR CEDULA NORMAL Y AMPLIADA
☐ POLO TIERRA ☐ REGULADOR ☐ NINGUNO ☐ (El cliente asume daños ocasionados por energía)

OBSERVACIONES: no se instala cortapicos por tener
de espacio

UNA VEZ FIRMADO ESTE DOCUMENTO SE DA POR ENTENDIDO QUE TODO EL PERSONAL MENCIONADO QUEDO CAPACITADO PARA LA MANIPULACIÓN DE LOS EQUIPOS ABKA.

Adriana Cañas

FIRMA DEL CLIENTE

Edmundo

FIRMA TÉCNICO

FIRMA JEFE TÉCNICO

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 13 7 2016 N° 823
 Señores FUNDACION ONCOURABA (FUNDAURABA)
 Dirección CL 30 · 42A - 41 CONQUISTADORES
 Ciudad MEDELLIN Telefono 3813003/3113118386
 Contacto: EDGAR DE JESUS FRANCO

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: ☐ N° Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5548
 Serial: S9129200295
 Contador Inicial 199

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP5210 SF
 Contador inicial Color :
 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☒
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☒

Elementos

Mesa ☐
 Banco de papel ☒
 Bandejas ☐
 Regulador de energia ☐

OTRO

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.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por:

VANESSA CONDE
 Asistente de despacho

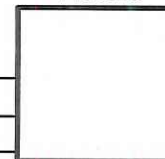
Recibido por:

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 PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	29	6	2016	Nº CONTRATO	1552	FECHA DE ENTREGA	11/07/2016	PEDIDO Nº	03 E	VENTA		OUTSOURCING	X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:	Fundación Oncourabá "Fundaurabá"										NIT ó CC:	900.547.542-3		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:	Calle 30 # 42 A 41 -Conquistadores - Medellin										CONTACTO 1:	Edgar de Jesús Franco		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:	Calle 30 # 42 A 41 -Conquistadores - Medellin										CONTACTO 2:	Adriana Cañas Chavarria		
TELEFONO 1:	034- 381 30 03		TELEFONO 2:	N/A		CELULAR CONT 1:	311 311 83 86		CELULAR CONT 2:	321 526 59 56		E-MAIL:	fundacion@oncouraba.com	
MODELO DEL EQUIPO:	MP 5200/5210		REEMPLAZO	EQUIPO Nº		ADICIONAL		CLIENTE NUEVO	PRESTAMO		REVISION TECNICA	OTRO		
OBSERVACIONES :											INCLUYE TRANSPORTE:	SI <input 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:	155.000 + Iva	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA					<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS:	5.000 B/N	GARANTIA:	OTRO SI					<input type="checkbox"/>					
VALOR COPIA B/N:	31 + Iva	La C.Comercio es reemplazada por Res. De la Gobernación que se adjunta.											
VALOR COPIA A COLOR:	N/A	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:										
VALOR COPIA ADIC B/N:	25 +Iva	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.											
VALOR COPIA ADIC.COLOR:	N/A	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS, (30 dias)											
FORMA DE PAGO:	Consig.												

Edwin David Betancur López

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	5548	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO SP5210SF	SERIE Nº	59129200295
CONTADOR INICIAL B/N	199	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 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 type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

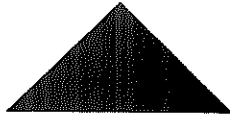
FECHA

AREA DE DESPACHOS

HORA

ESTADO DE CARTERA:

PROYECTO:



Please send FAX from this edge.

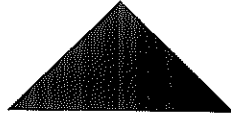
Counter

Serial No.: S9129200295

Data of Today: Jul. 11, 2016 05:17 PM

Total	199
-------	-----

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

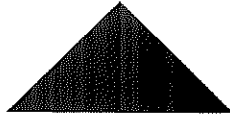
Page Counter:Printing

Serial No.: S9129200295

Data of Today: Jul. 11,2016 05:18 PM

Total Counter	199
Copier Counter:B & W	199
Printer Counter:B & W	0
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	26

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9129200295

Data of Today: Jul. 11,2016 05:18 PM

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

Please FAX to ...

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Jul, 11,2016 05:19 PM



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:		Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº		VENTA		OUTSOURCING											
29 6 2016		1552		11/07/2016		03 E				X											
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:		Fundación Oncourabá "Fundaurabá"							NIT ó CC:		900.547.542-3										
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:		Calle 30 # 42 A 41 -Conquistadores - Medellin				CONTACTO 1:		Edgar de Jesús Franco													
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:		Calle 30 # 42 A 41 -Conquistadores - Medellin				CONTACTO 2:		Adriana Cañas Chavarría													
TELEFONO 1:		034- 381 30 03		TELEFONO 2:		N/A		CELULAR CONT 1:		311 311 83 86		CELULAR CONT 2:		321 526 59 56		E-MAIL:		fundacion@oncouraba.com			
MODELO DEL EQUIPO:		MP 5200/5210		REEMPLAZO		EQUIPO Nº		ADICIONAL		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO		REVISION TECNICA		OTRO					
OBSERVACIONES :												INCLUYE TRANSPORTE:		SI		NO		<input type="checkbox"/>		<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:		155.000 + Iva		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA		<input type="checkbox"/>		CONTRATO		<input type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO		<input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS:		5.000 B/N		GARANTIA:		OTRO SI		<input type="checkbox"/>									
VALOR COPIA B/N:		31 + Iva															
VALOR COPIA A COLOR:		N/A		OBSERVACIONES:													
VALOR COPIA ADIC B/N:		25 +Iva															
VALOR COPIA ADIC.COLOR:		N/A															
FORMA DE PAGO:		Consig.															

Edwin David Betancur López

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DÉSPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº		MODELO DEL EQUIPO		SERIE Nº	
CONTADOR INICIAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo _____
SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA: