



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Octubre 30 de 2015

Señores

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

Atte. Sr. Andrés Barona López

Calle 38N N°3N-61

Cali

Cordial Saludo,

Por medio de la presente hacemos entrega de un (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing; compuesta de la siguiente manera:

Equipo Nº	Serie Nº	Modelo	Contador inicial	Funciones del Equipo
4320	W3018502187	RICOH AFICIO MP-201	41194	ADF, Dúplex, printer, document server, scanner, bypass y fax.

Nota: Así mismo informo 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 CAICEDO a los teléfonos: 5247002-4860051 para su confirmación.

Entregado por

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
COORDINADORA OUTSOURCING

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Andrés Barona

C.c. : 94'329.560

Huella



CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
23 10 2015.			660	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:				NIT ó CC:	
FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE					
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:	
Calle 38 Norte # 3N-61.				Andrés Barona López.	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:	
La misma.					
TELEFONO 1:	FAX:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:		
3087635.		3168331821			
TELEFONO 2:	FAX:	E-MAIL:			
		andres.barona@hemolifeamerica.org.			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
MP201		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION/SCANNER
CASSETERRAS ADICIONALES	1	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS PERIFERICOS:		

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS				
OUTSOURCING		DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	USADO
PLAN MENSUAL: \$70.000.		CILINDRO			SELLOS LARGOS	
VOLUMEN COPIAS: 2.000.		CUCHILLAS				
VALOR COPIA: \$35.		REVELADOR			OTROS:	
VALOR COPIA ADICIONAL: \$28.		RODILLO FUSOR				
INICIACION:		RODILLO PRESOR				
DURACION DEL CONTRATO:		THERMISTORES				
		CARCAZA				
VENTA		TOLVA TONER				
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA				
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER				
		GOMAS SEPARACION				
ABONO:		GOMAS DE ALIMENTACION				
		CUBREORIGINALES				
		GOMAS ADF DE SEPARACION				
		GOMAS ADF ALIMENTACION				

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

Gasmin S.
VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA

Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha 29/10/15 N° Prealistamiento 660
Cliente Fundación Banco Nacional de Sangre Hemodife
Dirección Calle 39 Nte # 3N-61
Ciudad Coli
Contacto: Andres Barona Lopez

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

Información del Equipo

N° Equipo: 4320 Modelo del Equipo: Abkcamp201
Serial: W3018502187 Contador inicial Color
Contador Inicial B/N 41154 Contador Mecánico

Funciones del Equipo

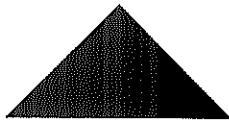
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	<u> </u>				

Documentos : Acta de entrega ☒
Acta de retiro ☐
Garantía ☐
Reporte de Servicio Técnico ☐

OTROS:

Vo Bo

Firma Recibido



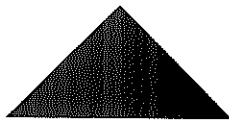
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Oct. 06,2015 01:19 PM

Total Counter	41194
Copier Counter:B & W	25871
Printer Counter:B & W	15045
FAX Counter:B & W	278
Duplex Counter	2937



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Oct. 06,2015 01:19 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	775
FAX Send Counter	775
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	0

[Counter per User]

User Name		Name	Total
Others			0
total sum			0