

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 20 6 16 N° 737
 Señores OCUMED MEDICINA OCUPACIONAL SAS
 Dirección AV 5 BN # 25-61
 Ciudad CALI Telefono 3808629
 Contacto: CARLOS ANDRES PEREZ

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: 5452 Modelo del Equipo: ABKA MP 171
 Serial: V4499502062 Contador inicial Color
 Contador Inicial B/N 196937 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ MESA ☐ SCANNER ☒
 DUPLEX ☒ PRINTER ☒ BYPASS ☒
 BANCO DE PAPEL ☐ DOCUMENT SERVER ☐ FAX ☐
 OTROS

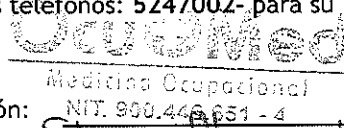

Observaciones:

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. Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energía, 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.

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

Entregado por:

SHIRLEY RAMIREZ CASTRO
 Asistente Centro de Despacho

Recibido por:
 Firma y sello de aceptación: 
 Nombre: Cristian Stevens Chagvenda
 Cédula: 1114.734.358.
 Huella: 

Entregar el
Lunes
20/06/2016

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	27/04/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:		03/05/2016		33	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:		Carned Medicina Ocupacional SAs		NIT ó CC:		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:		Av 5BN # 25 - 61		CONTACTO 1: Carlos Andres Pera		
TELÉFONO 1:	3808629	FAX:		CELULAR CONT 1:	317.437 8189	
TELÉFONO 2:		E-MAIL:		CELULAR CONT 2:		
CONDICIONES DE PAGO: 30 días						
<input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CHEQUES <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> PAGARES <input type="checkbox"/> OTROS						
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
MP 201			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESIÓN IMPRESIÓN/SCANNER	FAX
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:				

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING		DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	\$ 100000	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	3000	CUCHILLAS					
V/R COPIA:	33,3	REVELADOR			OTROS:		
V/R COP ADIC:	28	RODILLO FUSOR					
V/R ESCAN:		RODILLO PRESOR					
INICIACION CONTR:	1000	THERMISTORES					
DURACION DEL CONTRATO:		CARCAZA					
VENTA		TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER					
		GOMAS SEPARACION					
		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. GESTIÓN DE BODEGA
2. GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO
3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ALEJANDRO DELGADO

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TÉCNICO

BODEGA

Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha

20/06/16

N° Prelistamiento

55

Cliente

Oumed Medicina Ocupacional SAS

Dirección

Av 58N # 25-61

Ciudad

Cali

Contacto:

Carlos Andres Perez

Reemplazo:

☐

N°

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☒

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

Información del Equipo

N° Equipo:

5452

Modelo del Equipo:

Abkamp 171

Serial:

V449950206Z

Contador inicial Color

Contador Inicial B/N

196937

Contador Mecánico

196943

Funciones del Equipo

ADF

☒

MESA

☐

SCANNER

☒

DUPLEX

☒

PRINTER

☒

BYPASS

☒

BANCO DE PAPEL

☐

DOCUMENT SERVER

☐

FAX

☐

OTROS

Documentos :

Acta de entrega

☒

Acta de retiro

☐

Garantía

☐

Reporte de Servicio Técnico

☐

OTROS:

Vo Bo

Amf=9

Firma Recibido

[Firma]
20/06/16
11:43 AM

Proyecto = OK



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: V4499502062

Data of Today: Jun. 17,2016 02:53 PM

Total Counter	196937
Copier Counter:B & W	20718
Printer Counter:B & W	176214
FAX Counter:B & W	5
Duplex Counter	892



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: V4499502062

Data of Today: Jun. 17,2016 02:53 PM

Send Total Counter:Colour	13
Send Total Counter:B & W	111
FAX Send Counter	4
Scan Send Counter:Colour	13
Scan Send Counter:B & W	107

[Counter per User]

Data of Today:Jun. 17,2016 02:51 PM

	User Name	Name	Total
Others			0
total sum			0