

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

18	7	2016
----	---	------

 N° 846  
 Señores RED DE SALUD DEL NORTE  
 Dirección CRA 7 BIS CALLE 72-00 ALFONSO LOPEZ  
 Ciudad CALI Telefono 4184747  
 Contacto: DIANA PATRICIA SILVA VARGAS

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° 1513 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 5573 Modelo del Equipo: ABKA MP 5000  
 Serial: M5786000486 Contador inicial Color : \_\_\_\_\_  
 Contador Inicial 774579 Contador Others \_\_\_\_\_

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒  
 Duplex ☒ Fax ☒  
 Printer ☒ Bypass ☒  
 Document Server ☒  
 OTRO \_\_\_\_\_

### Elementos

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

### 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 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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asuman daños causados por este. Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por: **ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**  
**VANESSA CONDE**  
 Asistente de despacho

Recibido por:  
 Firma y sello de aceptación: Gerardo A. Lopez  
 Nombre: Gerardo A. Lopez  
 Cédula: 1113678773

Huella



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



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº 282-	VENTA	OUTSOURCING
18 7 2016			S		X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: RED DE SALUD DEL NORTE				NIT ó CC: 805027287	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1: DIANA PATRICIA SILVA VARGAS		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CRA 7 BIS CALLE 72 - 00 B/ALFONSO LOPEZ (HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO) CIUDAD: CALI			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 4184747	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: MP 5000	REEMPLAZO X	EQUIPO Nº 1513	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
OBSERVACIONES :FALLAS DEL EQUIPO				REVISION TECNICA	OTRO
				INCLUYE TRANSPORTE: SI	NO

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
VOLUMEN COPIAS:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VALOR COPIA B/N:	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.		
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:		2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)		
FORMA DE PAGO:				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	SS73	MODELO DEL EQUIPO	ABKA MP5000	SERIE Nº	M5786000486
CONTADOR INICIAL B/N	774579	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	705624
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>		

MESA	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>
BANDEJAS	<input type="checkbox"/>

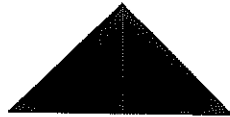
ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
ACTA DE RETIRO	<input checked="" type="checkbox"/>
GARANTIA	<input type="checkbox"/>
REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS  
Vo Bo [Signature]  
SERVICIO TECNICO

OTROS  
RECIBIDO Veronica Conde  
AREA DE DESPACHOS  
FECHA 18 julio/16 HORA 3:01 pm

PROYECTO: ☒

ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

Counter

---

Serial No.: M5786000486

Data of Today: Jul. 15,2016 10:23 AM

Total	774579
-------	--------



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Printing

---

Serial No.: M5786000486

Data of Today: Jul. 15,2016 10:22 AM

Total Counter	774579
Copier Counter:B & W	437132
Printer Counter:B & W	337447
FAX Counter:B & W	0
A3/DLT	3596
Duplex Counter	122467



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: M5786000486

Data of Today: Jul. 15,2016 10:22 AM

Send Total Counter:Colour	41
Send Total Counter:B & W	221560
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	41
Scan Send Counter:B & W	221560

[ Counter per User ]

Data of Today: Jul. 15, 2016 10:22 AM

User Name		Total	
Name		Pages	Result
Others		0	0
total sum		0	0



## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

26	5	16
----	---	----

 N° 627  
 Señores RED SALUD DEL NORTE  
 Dirección CALLE 46 C # 3 B - 00 B/ SALOMIA  
 Ciudad CALI Telefono 4864646EXT 101  
 Contacto: YULI AGUDELO

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° 1512 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 5340 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP 5200 SF  
 Serial: S9119500553 Contador inicial Color  
 Contador Inicial B/N 22035 Contador Others

### 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					

### 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:

Recibido por:

SHIRLEY RAMIREZ CASTRO  
 Asistente Centro de Despacho

Firma y sello de aceptación: 27 MAY 2016  
 Nombre: YOLIA ANDREA AGUDELO  
 Cédula: 1060589483  
 Huella:

ESTE SELLO NO IMPLICA ACEPTACIÓN



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 01

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		Nº DE PEDIDO		VENTA		OUTSOURCING	
24	5	2016					189-S				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: RED DE SALUD DEL NORTE									NIT ó CC: 805027287			
									CONTACTO 1: Yuli Agudelo			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 46C 3B-00 B/SALOMIA									CONTACTO 2:			
TELEFONO 1: 4884646 ext 101			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:			
TELEFONO 2:			FAX:			E-MAIL:						
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO			PAGARES		OTROS			
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICIONAL	CONTADOR			NUMERO ASIGNADO				
SP 5200			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
EQUIPO QUE REPLAZA: 1512 RICOH 3030												
MOTIVO DE REPLAZO:												
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION	IMPRESION/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO			
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS:											
CONDICIONES												
OUTSOURCING:		DESCRIPCION		NUEVO	USADO	DESCRIPCION		NUEVO	USADO			
PLAN MENSUAL:		CILINDRO				SELLOS LARGOS						
VOLUMEN COPIAS B/N:		CUCHILLAS										
VALOR COPIA ADICIONAL:		REVELADOR				OTROS:						
		RODILLO FUSOR										
VALOR CANON:		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

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA





FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha 26/05/16 N° Prelistamiento 189-S  
Cliente Red Salud del Norte  
Dirección Calle 46C #33-00 B/ Salomís  
Ciudad Cali  
Contacto: Yuli Agudelo  
Reemplazo: ☒ N° 1512 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

**Información del Equipo**

N° Equipo: 5340 Modelo del Equipo: Ricoh Aficio SP  
Serial: 59119500553 Contador inicial Color 520000  
Contador Inicial B/N 22035 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	_____				

**Documentos :**

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input checked="" type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Reporte de Servicio Técnico	<input type="checkbox"/>

OTROS: \_\_\_\_\_

Vo Bo

[Firma]

Firma Recibido

\_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

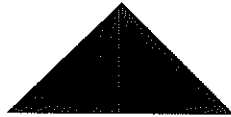
Counter

---

Serial No.: S9119500553

Data of Today: May 26,2016 10:31 AM

Total	22035
-------	-------



Please send FAX from this edge.

---

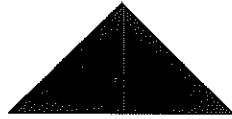
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9119500553

Data of Today: May 26,2016 10:33 AM

Total Counter	22035
Copier Counter:B & W	12969
Printer Counter:B & W	9053
FAX Counter:B & W	13
Duplex Counter	1213



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9119500553

Data of Today: May 26,2016 10:33 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	455
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	455

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:May 26,2016 10:38 AM