

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO 2 7 |2016| Fecha 796 Señores FONDO DE EMPLEADOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS MEDICOS DE PROFAMILIA Dirección AV CARACAS #31-19 SUR Ciudad Telefono 2095577-2787222 BOGOTA Contacto: CAROLINA SIERRA Cordial Saludo. Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera: Reemplazo: Equipo Adicional Cliente Nuevo Venta: Préstamo Revisión tecnica Información del Equipo RICOH MPC400 N° Equipo: Modelo del Equipo: 5513 \$7505900053 Serial: Contador inicial Color: 63630 69312 Contador Inicial Contador Others Funciones del Equipo Elementos ADF Scanner Mesa Duplex Fax Banco de papel Printer Bypass Bandejas Document Server 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. 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 asumiran daños causados por este tema. Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002para su confirmación. Entregado por: Recibido por: Huella Abka Colombia S.A.S Depto. Administrativo Firma y sello de aceptación: LEIDY DAYANA MESA ORTEGA Nombre: Asistente Administrativa Cédula:

a firma de este documento confirma que ha leido y entendido las observaciones.

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:		N9	CONTRATO	FECHA DE ENTREGA			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
24 00	20	6	CONTINATO	240	alia	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON	SOCIAL:			1 02 44 1 C	0110	ナノナ_		
	emple	$\sim 1 \sim$.	, ~l		1 _		NIT 6 CC:	
DIRECTION Y GUDAD RARA FACTURACION:	SUADE	=3300 V	1 hiss	rades	de Sen	ulcios We	glow a	e (roja
Au. Carac	~ 1	F 31.1	19 80/	•	•	CONTACTO 1:		
DIRECCION Y CIUDAD PARA D	ESPACHO:	1 21-1	19 30			THE 8	860.02	393-4
Au agia	~~	† 31-	10			CONTACTO 2:	E	
TELEFONO 1:		FAXC:	1-1 52 15		·	190VOP	io 716	NCE.
209 5577		920	3277		CELULAR CONT	1:	CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2:		FAX:	7666		- PAGE			
CONDICIONES DE PAGO:				•	TOWD!	0@ Drotan	alia, oro	00
CONTROLLO DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES		TARIETA DE CREDIT		PAGARES	OTROS), (CO
	····			-	·			
MODELO DE EQUIPO:	SERIE		REEMPLAZO	ADICIONAL	CONTADOR	<u> </u>	NUMERO ASIGNADO	
1000 200				2120				
MIC 500				XX				
FINISHER	ADF	DUPLEX	CORECTIVIDAD		ILINESSÉS Minteréntación			
CASSETERRAS ADICIONALES	<u>.</u>	OTROS PERIFERICO	OS:		імниябнузсання,	FAX	BUXCO DE PAPEL	DISCO DURO
CONDICIONES	;			<u> </u>	REPUESTOS RE	OUTDIDGE		
OUTSGURCING:	····	DES	CRIPCION	NUEVO	T			
PLAN MENSUAL: \$189	4000.	-		70.40	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
+UA		CILINDRO			<u>.</u>	SELLOS LARGOS		
<u> </u>	<u>3.0∞</u>	CUCHILLAS					1	
VOLUMEN COLOR:	_ <u>\$</u>	REVELADOR				OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:		RODILLO FUSOI		<u> </u>				
VALOR COPIA COLOR:	180 + 1c	RODILLO PRESO	DR	·				-
/ALOR COPIA:		THERMISTORES						
DURACION DEL CONTRATO:		CARCAZA					<u> </u>	
/ENTA		TOLVA TONER						
/ALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOU	/A					T
DBSERVACION:		CARTUCHOS TO	NER			1		
ambio de equipo		GOMAS SEPARA			**			
ABONO:		GOMAS DE ALIN	ENTACION		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		CUBREORIGINAL						
		GOMAS ADF DE	SEPARACION				 	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	GOMAS ADF ALI	MENTACION				 	
NOTA: EL SIGUIENTE FORMA	TO 05 DEC. 5:					·	·	L
NOTA: EL SIGUIENTE FORMA 1. GESTION DE BODEGA	IOSE DEBE EN	IREGAR TOTALMEN	TE DILIGENCIADO Y	CON COPIA A:				
2. GESTION DE SERVICIO TECNI	Ico							
3. GESTION ADMINISTRATIVA								
				8 24				
			\sim \sim	Market Ma	The state of the s			
ANDRES DELGADO			(1))/]	V	00		
VENDEDOR		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	40	$\mathcal{N}\mathcal{N}\mathcal{N}$		D. Reyes.		Į.
VENDENCK	GEREN	ICIA COMERCIAL		CARTERA	SERVICIO TE	ECNICO	ADMINISTRA	ATIVA



PBX: (2) 5247002 www.abkacolombia.com.co e-mail:

	info@abkacolombia.com
AC	CTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO
Fecha 2 7 2016 Señores FONDO DE EMPLEAI	N°796 DOS Y PRESTADORES DE SERVICIOS MEDICOS DE PROFAMILIA
Dirección AV CARACAS #31-	
Ciudad BOGOTA	Telefono 2095577-2787222
Contacto: CAROLINA SIERRA	<u> </u>
Cordial Saludo. Por medio de la presente hacemo.	os entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO
digital en servicio outsourcing, cor	
Reemplazo: Nº	Equipo Adicional X Cliente Nuevo
Venta:	Préstamo Revisión tecnica
Información del Equipo	PICOH MPC400
N° Equipo: <u>5513</u>	Modelo del Equipo: RICOH MPC400
Serial:S750590	Contador inicial Color : 63630
Contador Inicial 6931	Contador Others
Funciones del Equipo	Elementos
ADF X So	canner X Mesa X
Duplex X Fa	ax X Banco de papel X
And the state of t	ypass X Bandejas
Document Server X	Regulador de energia
OTRO	Observaciones:
el personal autorizado podrá retirar equi identificado, si tiene alguna duda no se abst Por otra parte se informa que el equipo se e alteracion electrica. Sin embargo y para que polo tierra; de lo contrario no se asumiran da	equipos con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, solo ipos; Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e tenga de llamar estamos para atenderle. entrega con el regulador de energia, con el fin de proteger la unidad de cualquie le el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexión cuente cor
FIGURE CONTROL SERVICES CONTROL SERVICES	Posibido por
Entregado por:	Recibido por: Huella
LEIDY DAYANA MESA ORTEGA Asistente Administrativa	Firma y sello de aceptación: Nombre: Cédula:

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



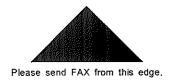
FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS Versión 02

				en Some	
Fecha	020716	N° Prealistamiento	727	_	
Cliente	FONDO DE EMA	LEADOS 4 1.	DEESTADORE	5 OE	
Dirección	SERVICIO MEDICE	S DE PRO	FAHILIA		
Ciudad	Ay CARACAS H	31-195UR			
Contacto:	CAROLINA SI	EREA		_	
Reemplazo:	NºEquipo Adi	cional	Cliente Nuevo		
Venta:	Préstamo		Revisión tecnica		
Información del	Equipo				
N° Equipo:	5513	Modelo del Equip	oo: RICOH AFI	CIPHPC	
Serial:	57505900053	_ Contador inicial Co	lor 6 <u>3630</u>	- 400 -	
Contador Inicial B/N	69312/132942	_ Contador Mecán	ico		
Funciones del Eq	uipo				
ADF	MESA	\times	SCANNER		
DUPLEX	PRINTER	$\overline{\times}$	BYPASS	X	
BANCO DE PAPEL OTROS	DOCUMENT SERVER	Image: section of the	FAX	×	
Documentos :	Acta de entrega				
	Acta de retiro				
	Garantia				
	Reporte de Servicio Técnico				
OTROS:				\cap	
A	. 0		20 la	7.	
Vo Bo	Firm	na Recibido	Villi	512/6	1
			. 0	11344	W,



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:		Ne	CONTRATO	FECHA DE ENTREGA				
37 00	2016			12410	2116	PEDIDO Nº	Venta	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON S	OCIAL:	•	, ,		3660	1 / ()	NIT 6 CC	
Trando de	emples	Jan 1	i mont	adver.	1 -		1	
DIRECTION Y GUDAD PARA FACTURACION:	. 101		t biege	<u> </u>	GE DEW	vicios Me	34ccs 9	s (wotam
thu. Jaraa	as ‡	31-1	(9 Say		•	CONTACTO 1:	* = == = .	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DE	SPACHO:		1 00.			LIL 8	<u>60.038</u>	393-4
LAU Garage	700 f	31-16	19 2×0					
TELEFONO 1:		FAX	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		CELULAR CONT	10000GC	10 716	NO.
- 50d 2273		842	72.72		CELULAR CORT.	L;	CELULAR CONT 21	
TELEFONO 2:		FAX2			E-MAIL:	-1		
CONDICIONES DE PAGO;	CONTADO	CHEQUES		-	Tempro		olea, ac	A CO
	<u> </u>		<u> </u>	TARIETA DE CREDIT	0 \$	PAGARET	OTROS C	<u> </u>
MODELO DE EQUIPO:	SERIE		1-2			-		
10000	1		REEMPLAZO	ADICIONAL	CONTADOR		NUMERO ASIGNADO	
NH 30)				ax	1		Ì	
	1				1		ļ	
FINISHER	ADF	OUPLEX	CONECTIVIDAD		MMEDICAL MMEDICALIZATION	FAX	<u> </u>	
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERIC	OS:		PRINCEDURA		(CANCO EZ PAPEL	DISCO DURO
CONDICIONES				·······	REPUESTOS RE	OUERIDOS		
OUTSOURCING:		DE	CRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	1	
PLAN MENSUAL: \$189.	0007	1				DESCRIPCION	MUEVO	USADO
VOLUMEN COPIAS B/N:	3,000	CILINORO				SELLOS LARGOS		}
VOLUMEN COLOR:	300	CUCHILLAS			<u> </u>			
VALOR COPIA ADICIONAL:		REVELADOR RODILLO FUSO				OTROS:		
	80 +10B	RODILLO PRESO		[<u> </u>			
VALOR COPIA:					ļ			
DURACION DEL CONTRATO:		THERMISTORES	<u> </u>					
VENTA		CARCAZA						
VALOR EQUIPO:		TOLVA TONER	`ha					
		SELLOS DE TOU	/A					
OBSERVACION:		CARTUCHOS TO	NER					
cambio de equipo		GOMAS SEPARA					1	
ABONO:		GOMAS DE ALII						
	·	CUBREORIGINA						
		GOMAS ADF DE					† 	
		GOMAS ADF AL	IMENTACION					
NOTA: EL SIGUIENTE FORMA 1. GESTION DE BODEGA 2. GESTION DE SERVICIO TECN. 3. GESTION ADMINISTRATIVA		SAR TOTALMEN	TE DILIGENCIADO Y	CON COPIA A:		,		
			N 0 1					
Andres delgado								
VENDEDOR	GERENCIA	COMERCIAL		CARTERA	SERVICIO TI	ECNICO	ADMINIST	RATIVA
			3					



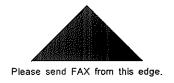
Page Counter

Serial No.:

S7505900053

Data of Today: Jul. 02,2016 10:40 AM

Copier:Colour	9069
Copier:B & W	9431
Printer:Colour	54561
Printer:B & W	59881
Colour Total	63630
B & W Total	69312



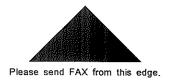
Page Counter:Printing

Serial No.:

\$7505900053

Data of Today: Jul. 02,2016 10:39 AM

Total Counter	132942
Copier Counter:Full Colour	9067
Copier Counter:B & W	9431
Copier Counter:Single Colour	2
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	53948
Printer Counter:B & W	59881
Printer Counter:Single Colour	2
Printer Counter:Two-Colour	611
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	14522



Page Counter:Transmission

Serial No.:

S7505900053

Data of Today: Jul. 02,2016 10:39 AM

Send Total Counter:Colour	22
Send Total Counter:B & W	235
FAX Send Counter	О
Scan Send Counter:Colour	22
Scan Send Counter:B & W	235

Others Colour Black & White Others 0 0	0	0	total sum
Colour Black & White	0	0	Others
	& White	Colour Black	