

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 12/04/2017 N° 2225

Señores FONDO DE VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN
 Dirección AEROPUERTO OLAYA HERRERA CRA 65 #13-157 PISO 2 OFIC IN4
 Ciudad MEDELLIN Telefono 3015014702
 Contacto: KAREN HOYOS

Cordial Saludo.
 Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☒ N° 4854 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6939 RICOH SP5210SF
 Serial: S9128700729 Contador inicial Color :
 Contador Inicial 159340 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒ Mesa ☒
 Duplex ☒ Fax ☐ Banco de papel ☐
 Printer ☒ Bypass ☒ Bandejas 2
 Document Server ☒ Cable de poder ☒ Regulador de energía

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.

Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energía, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteración eléctrica, sin embargo y para que el regulador cumpla su función, se hace necesario que la conexión cuente con polo tierra, de lo contrario no se asuman daños causados por este tema.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S**
LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

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

Microdon

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	04/04/2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:				NIT & CC:		
Municipio de Valenzuela del Municipio de Medellín				900.158.929-0		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:				CONTACTO 1		
Cra 55 # 40 A 20 OF. 1307, 1308, 1312.				Karen Hoyos		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2		
Propiedad Olaya Herrera, Cra 65 # 13457, Piso 2, Ofic. 1N4				John Moreno		
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL		
		3015014702	3103584167	Karen.hoyos@medellin.gov.co		
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CUENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISIÓN TÉCNICA
SP 5210	X	4854				OTRO
OBSERVACIONES:				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Reemplazo por problemas técnicos						

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CUENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:	OBSERVACIONES:						
VALOR COPIA A COLOR:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACIÓN COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.						
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS (30 días)						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

GRUPO Nº	6939	MODELO DEL EQUIPO	Recon Aficio SP5200E	SERIE Nº	59128700729
ADOR INICIAL B/N	159340	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

RECIBIDO

FECHA

AREA DE DESPACHOS

HORA

PROTECTOR

ESTADO DE CARTERA:

OK Se entregó



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9128700729

Data of Today: Apr. 11,2017 05:33 PM

Total	159340
-------	--------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9128700729

Data of Today: Apr. 11,2017 05:35 PM

Total Counter	159340
Copier Counter:B & W	14860
Printer Counter:B & W	21825
FAX Counter:B & W	122655
Duplex Counter	976

[Counter per User]

Data of Today: Apr. 11, 2017 05:38 PM

	User Name	Name	Total
Others			0
total sum			0