

Santiago de Cali, Enero 20 de 2014

Señores  
ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS  
Atte: Sr Maria Eugenia Tejada  
Calle 8 N°39-86 Piso 2  
Cali

## ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora marca Ricoh Aficio digital modelo MP430D - serie N°K8561400401, compuesta de la siguiente manera:

Número del equipo: 1966

**Reemplaza equipo N°980**

Contador inicial digital de copias: 747059

Contador inicial mecánico: 747042

Funciones del equipo:

- Alimentador automático de originales.
- Dúplex
- Banco de papel
- Printer
- Document server
- Scanner
- Fax

\*Nota: se envía cartucho de tóner adicional. → *No viene tóner adicional*

Cordialmente,

  
LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación:

Nombre: *Ledy Tabares*

C.C. *31713132*



Fecha: 5 / 12 / 13			Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA: 10-12-13	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Especialidades Diagnósticas I.H.R.						NIT 6 CC: 890325601-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Calle 84 39-86					CONTACTO 1: Maria Eugenia Tejada		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Calle 84 39-86 2º Piso.					CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 5525444		FAX:		CELULAR CONT 1: 3206959149		CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2:		FAX:		E-MAIL: maria.tejada@ihyrdiagnostica.com			
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS	
Se debe retirar equipo AF 3030. KES 902196.							
MODELO DEL EQUIPO: AF3030		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO	
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	<input checked="" type="checkbox"/> DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/> CONECTIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> IMPRESION	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> BANCO DE PAPEL
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS: Gabinete.		<input checked="" type="checkbox"/> IMPRESION/SCANNER	<input type="checkbox"/> DISCO DURO	<input checked="" type="checkbox"/>	

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	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

 VENDEDOR	 GERENCIA COMERCIAL	 CARTERA	 SERVICIO TECNICO	 ALMACEN
---	---	---	---	--

Fecha 17/01/14 N° Prealistamiento \_\_\_\_\_  
Cliente Especialidades Diagnosticas  
Dirección Cll 8 # 39-86 piso 2  
Ciudad Cali  
Contacto: Maria Eugenia Tejada  
Reemplazo: ☒ N° 980 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
Venta: ☐

**Información del Equipo**

N° Equipo: 1966 Modelo del Equipo: Abcomp 430d  
Serial: K8561400401  
Contador Inicial 747059 Contador Mecánico 747042

**Funciones del Equipo**

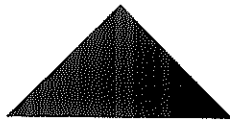
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	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

**Documentos:** Acta de entrega ☒ Acta de retiro ☒ Garantía ☐

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

Vo Bo Ammpes

Firma Recibido [Firma]



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: K8561400401

Data of Today: Jan. 17, 2014 02:28 PM

Total	0747059
Copier	0156974
Facsimile	0000521
Printer	0589564
A3/DLT	0000643
Duplex	0123407
Staple	0000000