

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 12 9 2016

Nº 1102

Señores MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA SAS

Dirección CRA 8 # 4 - 49 LAS AVENIDAS

Ciudad FLORENCIA Telefono 3137677552

Contacto: LUIS FERNANDO

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: ☒ N° 4656 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
3459
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: 5821

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP 5210 SF

Serial: S9019500458

Contador inicial Color :

Contador Inicial 37556

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☒
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☒
 CABLE DE PODER ☒

Elementos

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

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 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.

Entregado por: Vanessa Conde
 VANESSA CONDE
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: LUIS FERNANDO GONZALEZ
 Cédula: 17650813

Huella

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

05/9/16

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	05 Sep. 2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	108	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:		MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA S.A.S.		NIT 6 CC:		900.348.416	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:		Cra. 66 # 9-10 B Limonora Cali.		CONTACTO 1:		Luis Fernando	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:		Cra. 8 # 4-49 B Las Avenidas. FLORENCIA.		CONTACTO 2:		Sandra	
TELEFONO 1:	3	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:	3137677552	CELULAR CONT 2:	313811660
MODELO DEL EQUIPO:	SP5210	REEMPLAZO	X	EQUIPO N°	4656	ADICIONAL	
OBSERVACIONES:		Debe facturarse el transporte \$150.000		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO	REVISION TECNICA
						OTRO	
				INCLUYE TRANSPORTE:		SI	X NO

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
PLAN MENSUAL: \$240.000	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VOLUMEN COPIAS: 8.000	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N: \$30				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$28		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.		
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:		2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS, (30 dias)		
FORMA DE PAGO:				

Yasmin D.
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Juan D. B.
SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

PO N°	5821	MODELO DEL EQUIPO	RICOH ARIO SP5210SF	SERIE N°	59019500458
CONTADOR INICIAL B/N	37556	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

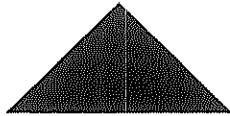
DOCUMENTOS

ADF	X	DOCUMENT SERVER	X	MESA	X	ACTA DE ENTREGA	X
DUPLEX	X	SCANNER	X	BANCO DE PAPEL	X	ACTA DE RETIRO	X
PRINTER	X	FAX	X	BANDEJAS	2	GARANTIA	
BYPASS	X					REPORTES	
OTROS				OTROS			
Vo Bo	Santander			RECIBIDO	Vanessa Gordo		
	SERVICIO TECNICO			FECHA	12 sep/16	AREA DE DESPACHOS	HORA 12:16 pm

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:

OK



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9019500458

Data of Today: Sep. 12, 2016 09:03 AM

Total	37556
Prints	17212

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

23	6	2016
----	---	------

 N° 755

Señores MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA SAS

Dirección CR 9AN #6-47 BR LAS AVENIDAS

Ciudad FLORENCIA Telefono 3137677552

Contacto: SANDRA

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° 4656 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5469 Modelo del Equipo: RICOH SP5200SF

Serial: S9028600355 Contador inicial Color :

Contador Inicial B/N 673391 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒

Duplex ☒ Fax ☒

Printer ☒ Document Server ☒

Bypass ☒

Elementos

Mesa ☐

Banco de papel ☒

Bandejas ☐

Regulador de energia ☐

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 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 tema.

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

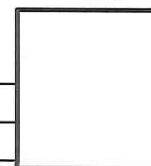
Entregado por: **AbKa**
Abka Colombia S.A.S.
Dep. Administrativo
LEIDY DAYANA MESA ORTEGA
Asistente Administrativa

Recibido por:

Huella

Firma y sello de aceptación:

Nombre: LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Cédula: 40670193



ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha:

23	6	2016
----	---	------

 N° 755
 Señores: MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA SAS
 Dirección: CR 9AN #6-47 BR LAS AVENIDAS
 Ciudad: FLORENCIA Telefono: 3137677552
 Contacto: SANDRA

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° 4656 Equipo Adicional: ☐ Cliente Nuevo: ☐
 Venta: ☐ Préstamo: ☐ Revisión técnica: ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5469 Modelo del Equipo: RICOH SP5200SF
 Serial: S9028600355 Contador inicial Color:
 Contador Inicial B/N: 673391 Contador Others:

Funciones del Equipo

ADF: ☒ Scanner: ☒
 Duplex: ☒ Fax: ☒
 Printer: ☒ Document Server: ☒
 Bypass: ☒

Elementos

Mesa: ☐
 Banco de papel: ☒
 Bandejas: ☐
 Regulador de energía: ☐

VIRUS

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 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.

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

Entregado por:

LEIDY DAYANA MESA ORTEGA
 Asistente Administrativa

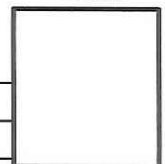
Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella





FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
23 6 2016				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA S.A.S				NIT 6 CC: 900348416	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1: SANDRA		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 9 AN Nº6-47 B/LAS AVENIDAS FLORENCIA (CAQUETA)			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 313 767 7552 - 310 3922355 -	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP 5210 SF	REEMPLAZO X	EQUIPO Nº 4656	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
OBSERVACIONES : ACTUALIZACION DE MODELO			INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
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	5469	MODELO DEL EQUIPO	2104 AFICIO SP 5200SF	SERIE Nº	59028600355
CONTADOR INICIAL B/N	673391	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 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 checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

[Signature]

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

FECHA

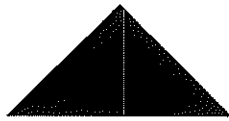
AREA DE DESPACHOS

HORA

[Signature]
23/16 4:51 PM

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



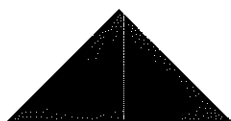
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:58 AM

Total	673391
Prints	167784



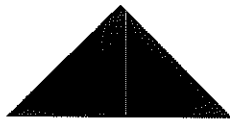
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:59 AM

Total Counter	673391
Copier Counter:B & W	423061
Printer Counter:B & W	167784
FAX Counter:B & W	82546
Duplex Counter	87548



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9028600355

Data of Today: Jun. 23,2016 08:59 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	173259
FAX Send Counter	71321
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	101938

[Counter per User]

Data of Today:Jun. 23,2016 09:02 AM

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

10	2	16
----	---	----

 N° 074
 Señores MEDICINA DOMICILIARIA
 Dirección CARRERA 66 # 9-10 B/ LIMONAR
 Ciudad CALI
 Contacto: ESTHER GOMEZ

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° 4574 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4808 Modelo del Equipo: ABKA MP4002
 Serial: W522L400394 Contador inicial Color -
 Contador Inicial B/N 439046 Contador Others -

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" 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:

Sandra Bermudez
 SANDRA MARCELA BERMUDEZ
 Asistente Centro de Despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella:



MEDICINA DOMICILIARIA
 DE COLOMBIA S.A.S.
 NIT. 900.348.416-1

FECHA:

HORA:

RECIBI:

25/2/14





FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 01

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		Nº DE PEDIDO		VENTA		OUTSOURCING	
9 2 2016							047-S				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: MEDICINA DOMICILIARIA DE COLOMBIA S.A.S									NIT ó CC: 900348416			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Carrera 66 N°9-10 B/Limonar									CONTACTO 1: Esther Gomez			
CONTACTO 2:												
TELEFONO 1: 3799383			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:			
TEL. ONO 2:			FAX:			E-MAIL:						
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CREDITO		PAGARES		OTROS		
EQUIPO QUE REMPLAZA: 4574												
MOTIVO DE REMPLAZO: EL EQUIPO QUEDA EN PLEASE WAIT												
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE		REEMPLAZO		ADICIONAL		CONTADOR		NUMERO ASIGNADO		
MP 4000				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
PERIFERICOS		FINISHER <input type="checkbox"/>		ADF <input type="checkbox"/>		DUPLEX <input type="checkbox"/>		CONECTIVIDAD <input type="checkbox"/>		IMPRESION <input type="checkbox"/>		
								IMPRESION/SCANNER <input type="checkbox"/>		FAX <input type="checkbox"/>		
CASSETERRAS ADICIONALES <input type="checkbox"/>								BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>		DISCO DURO <input type="checkbox"/>		
CONDICIONES												
REPUESTOS REQUERIDOS												
OUTSOURCING		DESCRIPCION		NUEVO		USADO		DESCRIPCION		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										
VEN		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

Charlyana

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha 10/02/16 N° Prealistamiento 047-3
Cliente Medicina Domiciliaria de Colombia S.A.S
Dirección Carrera 66 N° 9-10 B/ Limonar
Ciudad Cali
Contacto: Esther Gomez

Reemplazo: ☒ N° 4574 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4808 Modelo del Equipo: Abka MP4002
Serial: W5221400394 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 439046 Contador Mecánico 439051

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" 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					

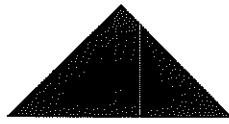
Documentos : Acta de entrega ☒
Acta de retiro ☒
Garantía ☐
Reporte de Servicio Técnico ☐

OTROS: _____

Vo Bo

Karen Aranda

Firma Recibido



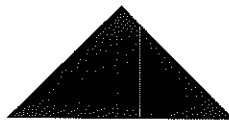
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

Total Counter	439046
Copier Counter:B & W	175045
Printer Counter:B & W	217892
FAX Counter:B & W	46109
A3/DLT	0
Duplex Counter	29187



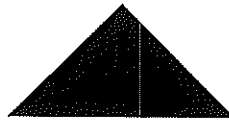
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

Send Total Counter:Colour	4734
Send Total Counter:B & W	85075
FAX Send Counter	14899
Scan Send Counter:Colour	4734
Scan Send Counter:B & W	70176



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Coverage

Serial No.: W522L400394

Data of Today: Feb. 10,2016 09:48 AM

Copier Counter:B & W	939901
Printer Counter:B & W	1443806
FAX Counter:B & W	229273

[Counter per User]

Data of Today:Feb. 10,2016 09:45 AM

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