

# Abka

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

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 14 12 2016

N° 1665

Señores EL GRAN LANGOSTINO SAS

Dirección CALLE 13 #32-417

Ciudad URB ACOPI YUMBO

Telefono 3182545013

Contacto: EDWIN HERRERA

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° ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 6396

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO  
SP5210SF

Serial: S9129400342

Contador inicial Color:

Contador Inicial 1821

Contador Others

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒  
Duplex ☒ Fax ☒  
Printer ☒ Bypass ☒  
Document Server ☒ Cable de poder ☒

Mesa ☒  
Banco de papel ☐  
Bandejas 2  
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.

Entregado por **ABKA COLOMBIA S.A.S**  
NIT. 900.110.649-8

**ADRIANA HERRERA**  
ASISTENTE DE DESPACHOS

**S.C. El Gran Langostino S.A.S**  
NIT. 835.001.216-8

Recibido por Calle 3 Sur No. 8 -14  
Tel. 335 6175 Cali

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Edwin Herrera

Cédula: 16.858.758

Huella



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

28/11/2016

2:00pm



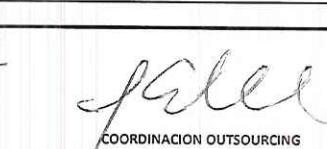

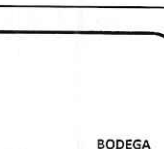
Abka

SF


95

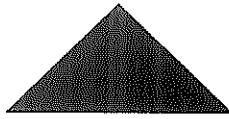
INFORMACION BASICA DEL CLIENTE							
Fecha:	28	11	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 208 -F	VENTA <input type="checkbox"/> OUTSOURCING <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: EL GRAN LANGOSTINO S.A.S							NIT & CC: 900.264.538 -8
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 1: EDWIN HERRERA	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 2:	
TELEFONO 1: 318 2545013	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 318 2545013		CELULAR CONT 2:		EMAIL: admonfinanciera@granloangostino.com
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO: XXX	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

CONDICIONES OTORGADAS		REQUISITOS	
OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	RUT <input checked="" type="checkbox"/> CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: 8.000 MENSUAL MINIMO	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/> COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI	
VALOR COPIA B/N: \$ 22,00 MAS IVA VIGENTE			
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:	
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	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: CONTADO 15 DIAS			

				
EJECUTIVO DE CUENTA	GERENCIA COMERCIAL	COORDINACION OUTSOURCING	SERVICIO TECNICO	BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO			
EQUIPO Nº	6396	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO SP5210SF
SERIE Nº	S9129400342	CONTADOR INICIAL B/N	1821
CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	

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"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER <input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	REPORTE <input type="checkbox"/>		
PRINTER <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>			
BYPASS <input type="checkbox"/>					
OTROS	OTROS	RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS		
Va Bo 	FECHA	14.12.2016	HORA 3:00pm		
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:	de LE			



Please send FAX from this edge.

---

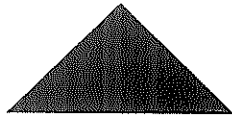
Counter

---

Serial No.: S9129400342

Data of Today: Dec. 13,2016 05:40 PM

Total	1821
-------	------



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9129400342

Data of Today: Dec. 13,2016 05:41 PM

Total Counter	1821
Copier Counter:B & W	486
Printer Counter:B & W	1335
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	399



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9129400342

Data of Today: Dec. 13,2016 05:41 PM

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



# Abka

SF

94

## INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	28	11	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 209 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: EL GRAN LANGOSTINO S.A.S							NIT ó CC: 835.001.216 - 8	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 1: EDWIN HERRERA		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 318 2545013		TELÉFONO 2:		CELULAR CONT 1: 318 2545013	CELULAR CONT 2:		E-MAIL: admonfinanciera@granloangostino.com	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF		REEMPLAZO:	EQUIPO Nº	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO: XXX	PRESTAMO:	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

## CONDICIONES OTORGADAS

## REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	RUT <input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: 8.000 MENSUAL MINIMO	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N: \$ 22,00 MAS IVA VIGENTE				
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: CONTADO 15 DIAS				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Charyana  
SERVICIO TECNICO

BODEGA

## INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
ADJUDICADOR Nº		

## FUNCIONES DEL EQUIPO

## ELEMENTOS

## DOCUMENTOS

ADF <input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input type="checkbox"/>	SCANNER <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>
PRINTER <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo		RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS
SERVICIO TECNICO		FECHA	HORA
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:		

# Abka

SF

95

## INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	23	11	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 208 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: EL GRAN LANGOSTINO S.A.S							NIT ó CC: 900.264.538 -8	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 1: EDWIN HERRERA		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 13 No. 32- 417 URBANOZACON ACOPI YUMBO						CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 318 2545013		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 318 2545013	CELULAR CONT 2:		EMAIL: admonfinanciera@granlangostino.com	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF		REEMPLAZO:	EQUIPO Nº	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO: XXX	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

## CONDICIONES OTORGADAS

## REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	RUT <input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: 8.000 MENSUAL MINIMO	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N: \$ 22,00 MAS IVA VIGENTE				
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 dias)			
FORMA DE PAGO: CONTADO 15 DIAS				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

## INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
ULADOR Nº		

## FUNCIONES DEL EQUIPO

## ELEMENTOS

## DOCUMENTOS

ADF <input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input type="checkbox"/>	SCANNER <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>
PRINTER <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA: