

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

10	3	16
----	---	----

 N° 201  
 Señores IMPERIO SERVICIOS S.A.S  
 Dirección AV 4BN # 37A-67  
 Ciudad CALI Telefono 3502150541  
 Contacto: ALEXANDRA CORTEZ

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

### Información del Equipo

N° Equipo: 4929 Modelo del Equipo: ABKA SP5200SF  
 Serial: S9149500354 Contador inicial Color -  
 Contador Inicial B/N 264 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	<b>REGULADOR DE VOLTAJE - EQUIPO EN DEMOSTRACION</b>				

### 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: ALEXANDRA CORTEZ

Cédula: 20.902.416

Huella:



**ABKA**  
 COLOMBIA S.A.S.  
 NIT. 900.110.649-0

**IMPERIO SERVICIOS**  
 S.A.S.  
 NIT. 830.511.086-7

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 01

Fecha:	3	03	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:				Imperio Servicios S.A.S.		022-Y		X
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:				AV. 4BN 37A-67 - Cali.		NIT 6 CC: 830511086-7		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:				AV. 4BN #37A-67 Cali.		CONTACTO 1: Alexandra Cortez		
CONTACTO 2:								
TELÉFONO 1:		FAX:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		
TELÉFONO 2:		FAX:		350 2150541				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CRÉDITO		PAGARES
								OTROS
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE		REEMPLAZO		ADICION		CONTADOR
SP5210								NUMERO ASIGNADO
PERIFÉRICOS		FINISHER		ADF		DUPLEX		CONECTIVIDAD
CASSETERRAS ADICIONALES						EXPRESIÓN/IMPRESIÓN/SCANNER		FAX
						BANCO DE PAPEL		DISCO DURO
								X

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	
DEMO	CILINDRO			SELLOS LARGOS			
PLAN MENSUAL:	CUCHILLAS						
VOLUMEN COPIAS:	REVELADOR			OTROS:			
VALOR COPIA: \$25	RODILLO FUSOR						
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO PRESOR						
INICIACION:	THERMISTORES						
DURACION DEL CONTRATO:	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	CARTERA
GERENCIA COMERCIAL	SERVICIO TECNICO
	BODEGA

103

# Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha

10/03/16

N° Prelistamiento

022-4

Cliente

Imperio Servicios S. AS

Dirección

Av 4300 # 37A 67

Ciudad

Cali

Contacto:

Alexandra Cortez

Reemplazo:

☐

Nº

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☒

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

### Información del Equipo

N° Equipo:

4929

Modelo del Equipo:

RICOH AFICIO SP

Serial:

8914500354

Contador inicial Color

52005#

Contador Inicial B/N

264

Contador Mecánico

### Funciones del Equipo

ADF

☒

MESA

☒

SCANNER

☒

DUPLEX

☒

PRINTER

☒

BYPASS

☒

BANCO DE PAPEL

☐

DOCUMENT SERVER

☒

FAX

☒

OTROS

### Documentos :

Acta de entrega

☒

Acta de retiro

☐

Garantía

☐

Reporte de Servicio Técnico

☐

OTROS:

Vo Bo

Alexandra Cortez

Firma Recibido

\_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

Counter

---

Serial No.: S9149500354

Data of Today: Mar. 09,2016 05:09 PM

Total	264
-------	-----

---

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

---

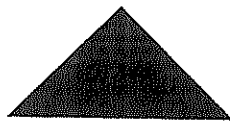
Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9149500354

Data of Today: Mar. 09,2016 05:10 PM

Total Counter	264
Copier Counter:B & W	156
Printer Counter:B & W	108
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	102



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9149500354

Data of Today: Mar. 09,2016 05:10 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	1
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	1

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:		Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO N°		VENTA		OUTSOURCING	
3 03 2016						022-Y				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:								NIT ó CC:			
Imperio Servicios S.A.S.								830511086-7			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1:					
Av. 4BN 37A-67- Cali.						Alexandra Cortez.					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:					
Av. 4BN #37A-67 Cali.											
TELEFONO 1:			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:		
						350 2150541					
TELEFONO 2:			FAX:			E-MAIL:					
						info@grupoimperio.com.co.					
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CREDITO		PAGARES		OTROS	
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE		REEMPLAZO		ADICION		CONTADOR		NUMERO ASIGNADO	
SP5210				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
PERIFERICOS		FINISHER		ADF		DUPLEX		CONECTIVIDAD		IMPRESION	
		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		IMPRESION/SCANNER	
CASSETERRAS ADICIONALES				OTROS PERIFERICOS:		FAX		BANCO DE PAPEL		DISCO DURO	
								<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS				
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
DEMO.	PLAN MENSUAL:			SELLOS LARGOS		
	VOLUMEN COPIAS:					
	VALOR COPIA:			OTROS:		
	VALOR COPIA ADICIONAL:					
	INICIACION:					
	DURACION DEL CONTRATO:					
	VENTA					
	VALOR EQUIPO:					
	OBSERVACION:					
	ABONO:					

**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

*Gosmin S.*

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

*galleg*

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA