

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 23/02/2017 N° 2146

Señores GRUPO INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO-GIT MASIVO

Dirección CR 109 KM 1,4 VIA COMFENALCO VALLE DEL LILI

Ciudad CALI Telefono 5244486

Contacto: ALVARO JOSE MUÑOZ

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° 3664 Equipo Adicional ☒ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6863

Modelo del Equipo: SCANNER KODAK i1210

Serial: S9128700535

Contador inicial Color :

Contador Inicial 43347245

Contador Others

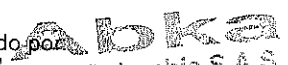

Funciones del Equipo

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

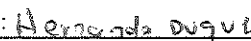
Mesa ☐
Banco de papel ☐
Bandejas ☐
Regulador de energia ☐

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.

Entregado por: 
Abka Colombia S.A.S.
Administrativo

LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: 
Nombre: Hernando Duque Trujillo
Cédula: 94496940

Huella



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



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N	VENTA	OUTSOURCING
15	3	2017			X

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL : GRUPO INTEGRADO DE TRANSPORTE - GIT MASIVO

NIT: 9000993109

CONTACTO 1 :ALVARO JOSE MUÑOZ

DIRECCION Y CIUDAD :CARRERA 109 KM 1.4. VIA COMFENALCO VALLE DEL LILI CIUDAD: CALI

CONTACTO 2 : HERNANDO DUQUE TRUJILLO

TELEFONO 1:5244486

TELEFONO 2:

CELULAR CONT 1:

CELULAR CONT 2:

E-MAIL:

EQUIPO :SCANNER i1210

REEMPLAZO:X

EQUIPO N:

ADICIONAL:

CLIENTE NUEVO

PRESTAMO:

REVISION TECNICA

OTRO

OBSERVACIONES:

INCLUYE TRANSPORTE: SI ☐ NO ☐

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE 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:							
VALOR COPIA A COLOR:	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	6863	MODELO DEL EQUIPO	scanner KODAK i1210	SERIE Nº	43347245
CONTADOR INICIAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input type="checkbox"/>		

MESA	<input type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>
BANDEJAS	<input type="checkbox"/>

ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
GARANTIA	<input type="checkbox"/>
REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:

NUMERO CONSECUTIVO DEL EQUIPO

FECHA DE INVENTARIO

17 03 17

MODELO <i>Scanner Kodak</i>											
SERIAL	/	/	/	4	3	3	4	7	2	4	5
NUMERO DE COPIAS											
NUMERO DE EQUIPO						CALIDAD COPIA			B	M	
TECNICO QUE REVISO											
MANIFIESTO DE ADUANA											
TAPAS	Completas				Incompletas						
Observaciones: <i>Boolega</i>											

FALLAS:

CODIGO:	S	C		

ADF
 DUPLEX
 MESA
 BANCO
 BYPASS
 FAX
 IMPRESIÓN
 ESCANER
 UNIDAD DE IMAGEN
 UNIDAD-FUSORA
 TOLVA DE TONER
 CARTUCHO DE TONER
 DISCO DURO
 PANEL
 TOUCH PANEL
 BOTONES

Si	No
	X
	X
	X
	X
	X
	X
X	X
	X
	X
	X
	X
	X
	X
X	X

SE RETIRARON LAS SIGUIENTES UNIDADES Y DESTINO.

FIRMA AUTORIZANDO

Observaciones

David Dominguez
 FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO