

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 8 8 2016 N° 938
 Señores FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR -FUNOF
 Dirección CALLE 38 N #4N-116
 Ciudad CALI Telefono 6661608
 Contacto: PATRICIA FLORES ESCOBAR

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

Información del Equipo

N° Equipo: 5665 Modelo del Equipo: RICOH MP201
 Serial: W3019500921 Contador inicial Color :
 Contador Inicial 244697 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☐
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☐
 OTROS

Elementos

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

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:


LEIDY DAYANA MESA
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: LUZ VIVIANE OLIVERA
 Nombre: LUZ VIVIANE OLIVERA
 Cédula: 38603947

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	01	08	2016	NE CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	90	VENTA	<input checked="" type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:	Fundación Para la Orientación Familiar FUNOF.							NIT 6 CC:	890.310.770-2.			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:	Calle 38 N. # 4N-116.					CONTACTO 1:	Patricia Flores Escobar.					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:	La misma.					CONTACTO 2:						
TELEFONO 1:	6661608-668		TELEFONO 2:	1473 EXT. 112.		CELULAR CONT 1:	3207082893.		CELULAR CONT 2:			
MODELO DEL EQUIPO:	MP201.		REEMPLAZO	<input type="checkbox"/>		EQUIPO N°	ADICIONAL		CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$80.000	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 2000	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N: \$40							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$29.		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: Anticipado							

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

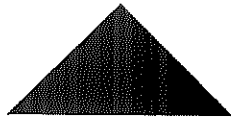
EQUIPO N°	5665	MODELO DEL EQUIPO	ABKA 4P 201	SERIE N°	W3019500921
CONTADOR INICIAL B/N	244697	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

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 type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTES	<input type="checkbox"/>
OTROS							
Vo Bo	[Signature]		[Signature]		[Signature]		
SERVICIO TECNICO		RECIBIDO		AREA DE DESPACHOS			
		FECHA		HORA			
PROYECTO: <input checked="" type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:		OK			



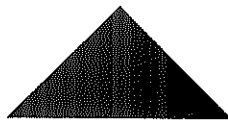
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W3019500921

Data of Today: Aug. 08,2016 11:20 AM

Total	244697
-------	--------



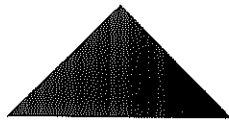
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W3019500921

Data of Today: Aug. 08,2016 10:29 AM

Total Counter	244697
Copier Counter:B & W	161407
Printer Counter:B & W	83286
FAX Counter:B & W	4
Duplex Counter	8375



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3019500921

Data of Today: Aug. 08,2016 10:29 AM

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

[Counter per User]

Data of Today:Aug. 08,2016 11:19 AM

User Name		Total
Others		0
total sum		0