

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha: 16 / 3 / 16 N° _____
 Señores: CONSORCIO LATCO OPWAY
 Dirección: CALLE 7 NORTE # 9N- 23 AEROPUERTO ALFONSO BONILLA ARAGON
 Ciudad: PALMIRA
 Contacto: GABRIEL BOLAÑOS

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° 4233 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4978 Modelo del Equipo: ABKA SP 5200 SF
 Serial: S9029100097 Contador inicial Color -
 Contador Inicial B/N 441404 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ MESA ☐ SCANNER ☒
 DUPLEX ☒ PRINTER ☒ BYPASS ☒
 BANCO DE PAPEL ☐ DOCUMENT SERVER ☐ FAX ☒
 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:



12 984 174
 Marzo 16/16



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9029100097

Data of Today: Mar. 15,2016 05:40 PM

Total	441404
Prints	429220



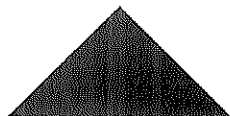
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9029100097

Data of Today: Mar. 15,2016 05:39 PM

Total Counter	441404
Copier Counter:B & W	12184
Printer Counter:B & W	429220
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	1903



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9029100097

Data of Today: Mar. 15,2016 05:39 PM

Send Total Counter:Colour	1181
Send Total Counter:B & W	1874
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	1181
Scan Send Counter:B & W	1874



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha 15/08/16 N° Prelistamiento 5044
Cliente Consorcio Latco Opway
Dirección Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón
Ciudad Palmira
Contacto: Gabriel Bolaños

Reemplazo: ☒ N° 4233 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4978 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP 5200SF
Serial: 39029100097 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 441404 Contador Mecánico _____

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input 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 type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	_____				

Documentos :

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input checked="" type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Reporte de Servicio Técnico	<input type="checkbox"/>

OTROS: _____

Vo Bo

Firma Recibido _____

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	13/03/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	14-03-2016	PEDIDO Nº	9041	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:							NIT 6 CC:	
Latoo Ofway							9008539441-1	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:					CONTRATO 1:			
Calle 17 Nte # 9N-23					Gabriel Bolívar OS			
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:					CONTRATO 2:			
Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón								
TELÉFONO 1:	FAX:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:			
TELÉFONO 2:	E-MAIL:		gbolanose@lo.com.co					
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CRÉDITO		PAGARES	OTROS	
Reemplazo SP470AF #4233.								
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR		NÚMERO ASIGNADO		
SP 5200		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
PERIFÉRICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESIÓN IMPRESIÓN/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFÉRICOS: 1 sola bandeja						

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL: 145000	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS: 5000	CUCHILLAS					
V/R COPIA: 129	REVELADOR			OTROS:		
V/R COP ADIC: 425	RODILLO FUSOR					
V/R ESCAN: 410 cl.	RODILLO PRESOR					
INICIACIÓN CONTR:	THERMISTORES					
DURACIÓN DEL CONTRATO:	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACIÓN:	CARTUCHOS TONER					
	GOMAS SEPARACIÓN					
	GOMAS DE ALIMENTACIÓN					
	CUBREORIGINALES					
	GOMAS ADF DE SEPARACIÓN					
	GOMAS ADF ALIMENTACIÓN					

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTIÓN DE BODEGA
2. GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO
3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TÉCNICO

BODEGA

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01



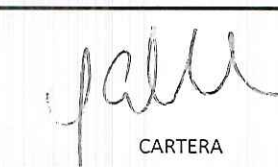

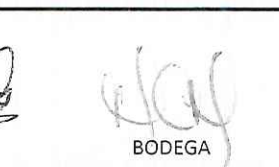
Fecha: 21 Oct 2015		Nº CONTRATO: 1157	FECHA DE ENTREGA: 24 Oct 2015	PEDIDO Nº: 432	VENTA: <input type="checkbox"/>	OUTSOURCING: <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Consorcio latco					NIT 6 CC: 900852744-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Calle Ante #9N					Giovanny Pachon.	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Aeropuerto Alfonso Bonilla Ar						
TELÉFONO 1: 888180		FAX:		CELULAR CONT 2:		
TELÉFONO 2: 8881610		E-MAIL: rafael				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	OTROS:		
MODELO DEL EQUIPO: HP 2530		SERIE:		NUMERO ASIGNADO:		
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/> DISCO DURO <input checked="" type="checkbox"/>		
CASSETERRAS ADICIONALES <input checked="" type="checkbox"/>		OTROS PERIFERICOS:				

celular
301-2261496
Diana
Olampo

CONDICIONES	DESC	NUEVO	USADO
OUTSOURCING			
PLAN MENSUAL: 145.000.	CILINDRO		
VOLUMEN COPIAS: 5000 BN	CUCHILLAS		
VALOR COPIA: \$29	REVELADOR		
VALOR COPIA ADICIONAL: 29 PN. \$20	BOQUITO FUSOR		
ESCANEOS: 1000. \$ 10 adic	RODILLO PRESOR		
INICIACION CONTR: 1	THERMISTORES		
DURACION CONTR: 13 meses.	CARCAZA		
VENTA	TOLVA TONER		
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA		
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER		
	GOMAS SEPARACION		
	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	GERENCIA COMERCIAL	CARTERA	SERVICIO TECNICO	BODEGA