

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1903

Señores CUTIS S.A
 Dirección CALLE 38 #6N35 LOCAL 8 252 PISO 2 CENTRO COMERCIAL CHIPICHAPE
 Ciudad CALI Telefono 6592096
 Contacto: PIEDAD CASTRO

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: 6631
 Serial: G586P800461
 Contador Inicial

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SP
 Contador inicial Color:
 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input checked="" type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>1</u>
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/>	Cable de poder	<input checked="" type="checkbox"/>	Regulador de energia	<input type="checkbox"/>

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.

CUTIS S.A.
 NIT: 805.017.506-1
 CHIPICHAPE

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S**
 NIT: 900.110.649-5
LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por: Piedad Isabel Castro
 Firma y sello de aceptación: Piedad
 Nombre: Piedad Castro
 Cédula: 66922023

Huella



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

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal que hace la entrega del equipo.

Comuníquese con ADRIANA HERRERA a los teléfonos: 5247002- 4854344-45-46 para su confirmación.

*Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar estamos para atenderle.

AUXILIAR DE BODEGA
JUAN CARLOS ZORRILLA
C.C. 16.730.149

TRANSPORTADOR
DANIEL SALAZAR ARIAS
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

LÚZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
coordinacion@abkacolombia.com
PBX 5247002 Ext. 103
Cali - Colombia

FIRMA DE ACEPTACION

Piedad Isabel Castro

NOMBRE Y C.C. *66922023. Piedad*

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 237 -F	VENTA	OUTSOURCING
25	1	2017			
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A				NIT ó CC: 805017506 -1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI			CONTACTO 1: PIEDAD CASTRO		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 38 No. 6 N 35 LOCAL 8 - 252 PISO 2 CC CHIPICHAPE -CALI			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 6592096	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL: chipichape@cutis.com.co	
MODELO DEL EQUIPO: MP305	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO	REVISION TECNICA
SERVICIOS: CONTRATO A 36 MESES				OTRO	
				INCLUYE TRANSPORTE: SI	NO

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: \$ 85.000 MAS IVA VIGENTE	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI					
VALOR COPIA B/N: \$ 20 MAS IVA							
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 30 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

IPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
6631	MP305 SPF	G586P800461
TADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

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 checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>			OTROS		REPORTE	<input type="checkbox"/>
OTROS			RECIBIDO				
Vo Bo			FECHA	30/01/2017		HORA 10:37	
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:		de 8000			