

Abka

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

17 8 2016

Nº 991

Señores

FE IMPORTACIONES S.A.S

Dirección

CRA 25 # 10 - 532/592 BODEGA 10

Ciudad

CALI

Telefono 3366711

Contacto:

ALVARO ANDRES GUTIERREZ

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:

☐

Nº _____

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☐

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

Información del Equipo

Nº Equipo:

5715

Modelo del Equipo:

ABKA MP 201

Serial:

W3019101758

Contador inicial Color :

Contador Inicial

149205

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF

☒

Scanner

☒

Duplex

☒

Fax

☐

Printer

☒

Bypass

☒

Document Server

☒

OTROS

Elementos

Mesa

☐

Banco de papel

☐

Bandejas

☐

Regulador de energía

☐

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.

ABKA
COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900.110.649-6

Entregado por:

Vanessa Conde
VANESSA CONDE

Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Alvaro Gutierrez
14622635

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

12/08/2016

Fecha:	12 08 2016.	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
			17 08 2016			X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:		FE Importaciones S.A.S.				NIT 6 CC
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:		Carrera 35 # 10-532/592. Bld. 10. 2º P. 60.				900387680-4
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:		Cra. 35 # 10-532/592 Bld 10				
TELEFONO 1:	7366711.	FAX:		CELULAR CONT 1:	3197682062	CELULAR CONT 2:
TELEFONO 2:	7361311	E-MAIL:	administracion@feimportaciones.com			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS	

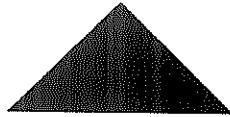
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO			
MP201.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION IMPRES/SCAN <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	DISCO DURO <input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS:							
<input checked="" type="checkbox"/> PRESTAMO	<input type="checkbox"/> REVISION TECNICA	<input type="checkbox"/> OTRO	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					

CONDICIONES COMERCIALES		REQUISITOS	
OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT
PLAN MENSUAL: \$80.000.	VALOR:	FORMATO	CONTRATO
VOL COP INCL: 2000.	GARANTIA:	CLIENTE ABKA	COMPROMISO DE PAGO
VLR COP B/N: 40.	OBSERVACIONES: El cliente paga la 1ª factura y el transporte \$50.000 contra entrega del equipo.		
VLR COP COLOR:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.		
VLR SCAN:	2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)		
VLR COP ADICIB/N: \$29			
VLR COP ADIC COLOR:			
VLR SCAN ADIC:			
DURACION CONTRATO: Sin Permanencia			
FORMA DE PAGO: Anticipado.			

Yasmin Sanchez	GERENCIA COMERCIAL	COORDINACION OUTSOURCING	SERVICIO TECNICO	BODEGA
----------------	--------------------	--------------------------	------------------	--------

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO			
EQUIPO Nº	5715	MODELO DEL EQUIPO	ABKA MP201
CONTADOR INICIAL B/N	149205	CONTADOR INICIAL A COLOR	
REGULADOR Nº		CONTADOR INICIAL ESCANEADO	1
SERIE Nº	W3019101758		

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADF	<input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENT SERVER	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/> SCANNER	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	BANDEJAS	<input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS		REPORTE	<input type="checkbox"/>
OTROS		RECIBIDO			
Vo Bo	SERVICIO TECNICO				
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	FECHA	AREA DE DESPACHOS	HORA	
		ESTADO DE CARTERA:			



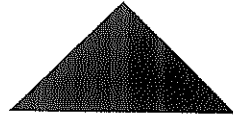
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W3019101758

Data of Today: Aug. 16,2016 06:51 PM

Total	149205
-------	--------



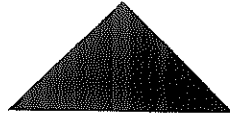
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W3019101758

Data of Today: Aug. 16,2016 04:23 PM

Total Counter	149205
Copier Counter:B & W	36349
Printer Counter:B & W	100442
FAX Counter:B & W	12414
Duplex Counter	1666



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3019101758

Data of Today: Aug. 16,2016 04:23 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	8231
FAX Send Counter	8230
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	1

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Date of Today:Aug. 16,2016 06:51 PM