

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha	<u>31/01/2017</u>		Nº	<u>1921</u>	
Señores	<u>CUTIS S.A</u>				
Dirección	<u>CALLE 100 #5-169 LOCAL 431 CENTRO COMERCIAL UNICENTRO</u>				
Ciudad	<u>CALI</u>	Telefono	<u>3169041</u>		
Contacto:	<u>INGRID CORTES</u>				

Cordial Saludo.
Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo:	<input type="checkbox"/> N°	Equipo Adicional	<input checked="" type="checkbox"/>	Cliente Nuevo	<input type="checkbox"/>
Venta:	<input type="checkbox"/>	Préstamo	<input type="checkbox"/>	Revisión técnica	<input type="checkbox"/>

Información del Equipo					
Nº Equipo:	<u>6643</u>		Modelo del Equipo:	<u>MP305SPF</u>	
Serial:	<u>G586P901885</u>		Contador inicial Color :	<u></u>	
Contador Inicial	<u></u>		Contador Others	<u></u>	
Funciones del Equipo					
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input 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 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.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS
NIT. 900.110.649-01

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: Ingrid Cortes

Nombre:

Cédula: 29679121

Huella

CUTIS S.A.
Nit. 805.017.506-1
UNICENTRO

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,

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

FIRMA DE ACEPTACION

Ingrid Cortes

NOMBRE Y C.C.

2967912/

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

CUTIS S.A.
Nit. 805.017.506-1
UNICENTRO

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	25	1	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 239 - F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A							NIT 6 CC: 805017506 -1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI						CONTACTO 1: INGRID CORTES		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 100No. 5 - 169 LOCAL 431 A C.C. UNICENTRO -CALI						CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 3169041	TELÉFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL: unicentro@cutis.com.co	
MODELO DEL EQUIPO: MP305	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO		REVISION TECNICA	OTRO	
OBSERVACIONES: CONTRATO A 36 MESES						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input 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 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	6643	MODELO DEL EQUIPO	Recorrido MP305SPF	SERIE Nº	6586P901885
ADICIONAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input 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 type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTES <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	
		FECHA	31/08/2017
		ESTADO DE CARTERA:	9.30.
PROYECTO:			