

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 20/04/2017

N° 2250

Señores UNIVERSIDAD DEL VALLE

Dirección CALLE 4b # 36-00 SAN FERNANDO

Ciudad CALI Telefono 3212100 EXT 1216

Contacto: JENNIFER LOPEZ

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° 6024 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 6936

RICOH

SP5210SF

Serial: S9229300192

Contador inicial Color :

Contador Inicial 212754

Contador Others

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒  
Duplex ☒ Fax ☐  
Printer ☒ Bypass ☒  
Document Server ☒ Cable de poder ☒

Mesa ☐  
Banco de papel ☐  
Bandejas 1  
Regulador de energia ☐

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.

**Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energia, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteracion electrica, sin embargo y para que el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexiunciente con polo tierra, de lo contrario no se asuman daños causados por este tema.**

Entregado por:

**LUZ ADRIANA HERRERA**  
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA

Cédula: 66653401

Huella



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



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO N		VENTA		OUTSOURCING	
17 4 2017											X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: UNIVERSIDAD DEL VALLE										NIT:8903990106		
										CONTACTO 1:JENNIFER LOPEZ		
DIRECCION Y CIUDAD: CALLE 4B N°36-00 SAN FERNANDOCIUDAD:CALI										CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:3212100 EXT 1216			TELEFONO :		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:			
MODELO DE EQUIPO : SP5210			REEMPLAZO: XX		EQUIPO :6024 MP201		ADICIONAL:		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO:	
									REVISION TECNICA		OTRO	
OBSERVACIONES: autorizado por servicio tecnico										INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS		REQUISITOS		
	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/>	RUT <input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI <input type="checkbox"/>		
VALOR COPIA B/N:				
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 días)		
FORMA DE PAGO:				

EJECUTIVO DE CUENTA	GERENCIA COMERCIAL	COORDINACION OUTSOURCING	SERVICIO TECNICO	BODEGA
---------------------	--------------------	--------------------------	------------------	--------

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO				
EQUIPO N°	8936	MODELO DEL EQUIPO	Recon Aficio SP5210SF	SERIE N°
CONTADOR INICIAL B/N	212154	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 checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input checked="" type="checkbox"/>		
PRINTER <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>		
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>		

OTROS	OTROS
Vo Bo 	RECIBIDO 
SERVICIO TECNICO	FECHA 19/04/2012 HORA 5:39
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA: 



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: S9229300192

Data of Today: Apr. 10,2017 11:49 AM

Total	212754
Prints	151670



Please send FAX from this edge.

---


Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9229300192

Data of Today: Apr. 10,2017 11:51 AM

Total Counter	212754
Copier Counter:B & W	61083
Printer Counter:B & W	151670
FAX Counter:B & W	1
Duplex Counter	9064



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9229300192

Data of Today: Apr. 10,2017 11:51 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	122
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	122