

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

25	5	16
----	---	----

 N° 619
 Señores FONDO DE EMPLEADOS AUTOMOTORA NORTE Y SUR
 Dirección CARRERA 10 # 26- 98
 Ciudad JAMUNDI Telefono 3206683215
 Contacto: SANDRA PUENTES

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

Información del Equipo

N° Equipo: 5334 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP 5200 SF
 Serial: S9228600480 Contador inicial Color
 Contador Inicial B/N 22990 Contador Others

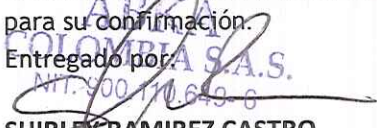
Funciones del Equipo

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 checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	<u> </u>				


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: 
SHIRLEY RAMIREZ CASTRO
 Asistente Centro de Despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:
 Nombre: MARINO BONILLA
 Cédula: 16378237
 Huella: 

**AUTOMOTORA
 NORTE Y SUR LTDA.**
 Nit. 800.159.244 - 6



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 01

Fecha:			Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	Nº DE PEDIDO	VENTA	OUTSOURCING
24	5	2016			192-S		X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: FONDO DE EMPLEADOS AUTOMOTORA NORTE Y SUR						NIT 6 CC: 805024004	
						CONTACTO 1: Sandra Puentes	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Cra 10 # 26 - 98 Barrio Alf�rez Real ciudad: Jamundi						CONTACTO 2:	
TELEFONO 1:			FAX:		CELULAR CONT 1: 3206683215	CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2:			FAX:		E-MAIL:		
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO		PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICIONAL	CONTADOR		NUMERO ASIGNADO
SP 5200			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input type="checkbox"/>	DUPLEX <input type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD <input type="checkbox"/>	IMPRESION <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:					
CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING:		DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:		CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS B/N:		CUCHILLAS					
VALOR COPIA ADICIONAL:		REVELADOR			OTROS:		
		RODILLO FUSOR					
VALOR CANON:		RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:		THERMISTORES					
		CARCAZA					
VENTA		TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER					
		GOMAS SEPARACION					
ABONO:		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



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha 25/05/16 N° Prelistamiento 192-5
Cliente Fondo de Empleados Automotora
Dirección Cra 10 # 26-98 B | Alferéz Real
Ciudad Jamundi
Contacto: Sandra Ruentes

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

Información del Equipo

N° Equipo: 5334 Modelo del Equipo: Ricoh Aficio SP 5200SF
Serial: S9228600480 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 22990 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 checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	_____				

Documentos :

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

OTROS: _____

Vo Bo Amparo

Firma Recibido _____



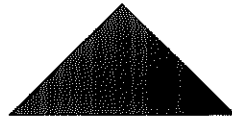
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9228600480

Data of Today: May 25,2016 06:43 PM

Total	22990
-------	-------



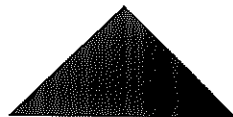
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9228600480

Data of Today: May 25,2016 05:36 PM

Total Counter	22990
Copier Counter:B & W	7386
Printer Counter:B & W	15604
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	281



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9228600480

Data of Today: May 25,2016 05:36 PM

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

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:May 25,2016 05:37 PM