



PBX: (2) 5247002
www.abkacolombia.com.co
e-mail:
info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 11 10 2016

Nº 1330

Señores EMPRESA MUNIIPAL DE RENOVACION URBANA EIC

Dirección CR 13A # 13A - 39 Piso 1

Ciudad CALI Telefono 8810582

Contacto: ADRIANA CARMONA

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) DESTRUCTORA DE PAPEL en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº 2896 ☒ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: 6057

Modelo del Equipo: RICOHA FICIO
SP 5210 SF

Serial: S9138700358

Contador inicial Color : _____

Contador Inicial 185

Contador Others _____

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/>	Cable de poder	<input checked="" type="checkbox"/>

Elementos

Mesa	<input type="checkbox"/>
Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Bandejas	1
Regulador de energia	<input checked="" 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.

ABKA
COLOMBIA S.A.S.

Entregado por: 900.110.649-6

Vanessa Conde
VANESSA CONDE
ASISTENTE DE DESPACHOS

**EMPRESA MUNICIPAL DE
RENOVACION URBANA
E.I.C.**

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: *Adriana Cardona E*

Cédula: 31986140

Huella



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

Sep 16
12

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

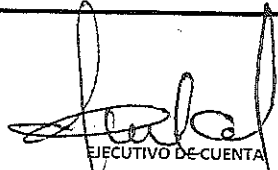
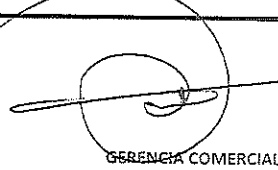
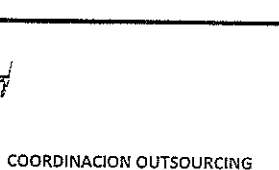

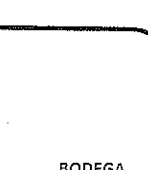
INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº 3010		VENTA		OUTSOURCING	
12	9	2016	1402		19-09-2016						X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACION URBANA E I C										NIT 6 CC: 805024523		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: AV 5 A NORTE 20 N 08 OF 801 ED FUENTE VERSALLES										CONTACTO 1: HARLEY RODRIGUEZ		
CONTACTO 2:												
TELEFONO 1: 6 6 0 2 5 6 0		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:				
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200 SF			REEMPLAZO		EQUIPO Nº		ADICIONAL		CLIENTE NUEVO X		PRESTAMO	
									REVISION TECNICA		OTRO	
OBSERVACIONES : CON DOS BANDEJAS										INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS


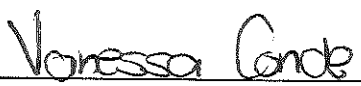
OUTSOURCING		VENTA		CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/>		RUT <input type="checkbox"/>		CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	
PLAN MENSUAL: \$707.600		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>		CONTRATO <input type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS: 22.600 B-N		GARANTIA:		OTRO SI <input type="checkbox"/>					
VALOR COPIA B/N:				OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA A COLOR:		OBSERVACIONES:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$31.3				2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)					
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:									
FORMA DE PAGO:									

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

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

PO Nº 6057		MODELO DEL EQUIPO RICONAFICIO SP 5210SF		SERIE Nº 59138700358	
CONTADOR INICIAL B/N 185		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 checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input checked="" type="checkbox"/>		
DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER <input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>		
PRINTER <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>		
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>		

OTROS		OTROS	
Vo Bo  SERVICIO TECNICO		RECIBIDO  AREA DE DESPACHOS	
		FECHA 11 oct 16	
		HORA 3:30	
PROYECTO: <input checked="" type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA: OK	



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9138700358

Data of Today: Oct. 11,2016 02:19 PM

Total Counter	185
Copier Counter:B & W	165
Printer Counter:B & W	20
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	82



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9138700358

Data of Today: Oct. 11,2016 02:19 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:Oct. 11,2016 02:21 PM