

PBX CALI: (2) 5247002 PBX BOGOTA: (1) 4706684

info@abkacolombia.com infobogota@abkacolombia.com

# **ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO**

| Fecha                   | 18 4 16   | Nº386  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Señores                 | COMPAÑÍA CINCO SERVICIOS LOGISTICOS Y CONSULTORIA SAS             |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección               | KM 6 BODEGA B 12 TERMINAL LOGISTICO - VALLE DEL PACIFICO          |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad                  | CALI-YUMBO  | Telefono 3103748521-3183678412                                   |  |  |  |  |  |  |
| Contacto:               | NELSON TORIJANO   |  |  |  |  |  |  |  |
| Cordial Saludo.         |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                         | esente hacemos entrega de una<br>outsourcing, compuesta de la sig | (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO uiente manera: |  |  |  |  |  |  |
| Reemplazo:              | NºEquipo Adici  | ional Cliente Nuevo X  |  |  |  |  |  |  |
| Venta:                  | Préstamo  | Revisión tecnica   |  |  |  |  |  |  |
| Información del         | Equipo  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° Equipo:              | 5119  | RICOH AFICIO SP  Modelo del Equipo: 5200 SF                      |  |  |  |  |  |  |
| Serial:                 | S9119100206   | Contador inicial Color   |  |  |  |  |  |  |
| Contador Inicial B/N    | 429900  | Contador Others  |  |  |  |  |  |  |
| Funciones del Eq        | uipo  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADF                     | X MESA  | X SCANNER X  |  |  |  |  |  |  |
| DUPLEX                  | X PRINTER   | X BYPASS X   |  |  |  |  |  |  |
| BANCO DE PAPEL          | DOCUMENT SERVER   | X FAX X  |  |  |  |  |  |  |
| OTROS                   | REGULADOR DE ENERGIA  | ha i Illiandos al la            |  |  |  |  |  |  |
|                         | Observac  | ionos  |  |  |  |  |  |  |
| Informó que Única       |   | os con autorización escrita y con papelería de ABKA              |  |  |  |  |  |  |
|                         |   | odrá retirar equipos; Tener en cuenta que nuestro                |  |  |  |  |  |  |
| 538                     |   | ado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar               |  |  |  |  |  |  |
| estamos para atenderle. |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |   | NGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002-                  |  |  |  |  |  |  |
| para su confirmaci      | ión.  | - man  |  |  |  |  |  |  |
| Entregado por:          | 0   | Recibido por:  |  |  |  |  |  |  |
| SHIRLEY RAMIREZ         |   | Firma y sello de aceptación:                                     |  |  |  |  |  |  |
| Asistente Centro        | A R K A   | Nombre: Anal Hosquer   |  |  |  |  |  |  |
| CC                      | DI.OMBIA S.A.S.   | Cédula: QZ 298 396   |  |  |  |  |  |  |
|                         | VIII. 900.110.649-16  | Huella: Log stica & Consultoria                                  |  |  |  |  |  |  |
|                         |   | Www.cincologistica.com   |  |  |  |  |  |  |



entille Exercise

### FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

| Fecha:   | Nº CONTRATO                  | FECHA DE ENTREG  | 1/2014            | d O<br>Pedido no    | VENTA           | OUTSOURCING |  |
|--|------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|-----------------|-------------|--|
| 13 04 2016   |                              |                  | 112013            | 40                  | NIT 6 CC:       | <u> </u>    |  |
|  | icios Jogistica              | 5 u              | Oonsuk            | onia Sa             |                 |             |  |
| DIRECCION LUIDAD PARA FACTURACION: CONTACTO 1:   |                              |                  |                   |                     |                 |             |  |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:  |                              | gistice          | <u>. Valle</u>    | CONTACTO 2:         | <u> </u>        |             |  |
| Cali tumbo KG  | Boolinger Bi                 | 2                |                   | Neson               | Oyland          | 0           |  |
| TELEFONO 1:  | FA                           |                  | 3031              | 48521               | CELULAR CONT 2: | 8472        |  |
| TELEFONO 2:  | E-MAIL:                      |                  |                   | 70000               | I V COOI        |             |  |
|  | Y                            |                  |                   |                     | 1               |             |  |
| CONDICIONES DE PAGO: BALCE SONTADO   | CHEQUES TAR                  | LJETA DE CREDITO |                   | PAGARES             | OTROS           |             |  |
|  |                              |                  |                   |                     |                 |             |  |
| MODELO DEL EQUIPO: SERIE   | REEMPLAZO                    | ADICION          | CONTADOR          |                     | NUMERO ASIGNADO |             |  |
| PERIFERICOS FINISHER ADF   | DUPLEX CONECTIVIDAD          |                  | IMPRESCON         | FAX                 | BANCO DE PAPEL  | DISCO DURO  |  |
| CASSETERRAS ADICONALES   | OTROS PERIFERICOS:           |                  | MIPRESION/SCANNEN | [r^^                | DANCO DE PAPEL  | DISCO DORO  |  |
|  | :                            |                  |                   |                     |                 |             |  |
| CONDICIONES  |                              | RE               | PUESTOS REQI      | UERIDOS             |                 |             |  |
| OUTSOURCING }  | DESCRIPCION                  | NUEVO            | USADO             | DESCRIPCION         | NUEVO           | USADO       |  |
| PLAN MENSUAL: \$\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\  | CILINDRO                     |                  | , e               | SELLOS LARGOS       |                 |             |  |
| VOLUMEN COPIAS: 5000   | CUCHILLAS                    |                  |                   |                     |                 |             |  |
| V/R COPIA: 36  | REVELADOR                    |                  |                   | OTROS:              |                 |             |  |
| V/R COP ADIC: 27   | RODILLO FUSOR                |                  |                   |                     |                 |             |  |
| V/R ESCAN:   | RODILLO PRESOR               |                  |                   |                     |                 |             |  |
| INICIACION CONTR:  | THERMISTORES                 |                  |                   |                     |                 |             |  |
| DURACION DEL CONTRATO: 1010  | CARCAZA                      |                  |                   |                     |                 |             |  |
| VENTA  | TOLVA TONER                  |                  |                   |                     |                 |             |  |
| VALOR EQUIPO:  | SELLOS DE TOLVA              |                  |                   |                     |                 |             |  |
| OBSERVACION:   | CARTUCHOS TONER              |                  |                   |                     |                 |             |  |
|  | GOMAS SEPARACION             |                  |                   |                     |                 |             |  |
|  | GOMAS DE ALIMENTACION        | £ ,2             |                   |                     |                 |             |  |
|  | CUBREORIGINALES              |                  |                   |                     |                 |             |  |
|  | GOMAS ADF DE SEPARACION      |                  | 4                 |                     |                 |             |  |
|  | GOMAS ADF ALIMENTACION       |                  |                   |                     |                 |             |  |
| NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE D  1. GESTION DE BODEGA 2. GESTION DE SERVICIO TECNICO 3. GESTION ADMINISTRATIVA | EBE ENTREGAR TOTALMENTE DILI | GENCIADO Y C     | ON COPIA A:       |                     |                 |             |  |
| VENDEDOR GE  | NEMCIA COMERCIAL             | CARTERA          |                   | ,<br>RVICIO TECNICO | RC              | DEGA        |  |
|  |                              |                  |                   |                     |                 |             |  |



## FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS Versión 02

| Fecha<br>Cliente<br>Dirección<br>Ciudad | Cali-yumbo K 6   | 1 1                | 0 46<br>005 y Consulto<br>1312 Termi | - 4         |
|---|--|--------------------|--------------------------------------|-------------|
| Contacto:                               | Nelson lorriga   | 70                 | عبدالت الله                          |             |
| Reemplazo:                              | NºEquipo Adio  | cional             | Cliente Nuevo                        | $\boxtimes$ |
| Venta:                                  | Préstamo   |                    | Revisión tecnica                     | a           |
| Información de                          | l Equipo   |                    |                                      |             |
| N° Equipo:                              | 5119   | Modelo del Equ     | lipo: RronA                          | Ficiosp     |
| Serial:                                 | 59119100206  | Contador inicial C | Color                                |             |
| Contador Inicial B/                     | N 429900   | Contador Mecá      | nico                                 |             |
| Funciones del E                         | quipo  |                    |                                      |             |
| ADF DUPLEX BANCO DE PAPEL OTROS         | MESA PRINTER DOCUMENT SERVER   | XXX                | SCANNER<br>BYPASS<br>FAX             | XXX         |
| Documentos :                            | Acta de entrega  Acta de retiro  Garantia  Reporte de Servicio Técnico |                    |                                      |             |
| OTROS:                                  |  |                    |                                      |             |
| Vo Bo                                   | Firm   | a Recibido         |                                      |             |



# Counter

Serial No.:

S9119100206

Data of Today: Apr. 15,2016 04:56 PM

| Total  | 429900 |
|--------|--------|
| Prints | 304792 |



# Page Counter: Printing

Serial No.:

S9119100206

Data of Today: Apr. 15,2016 04:56 PM

| Total Counter         | 429900 |  |  |  |  |
|-----------------------|--------|--|--|--|--|
| Copier Counter:B & W  | 125108 |  |  |  |  |
| Printer Counter:B & W | 304792 |  |  |  |  |
| FAX Counter:B & W     | 0      |  |  |  |  |
| Duplex Counter        | 50130  |  |  |  |  |



# Page Counter:Transmission

Serial No.:

S9119100206

Data of Today: Apr. 15,2016 04:56 PM

| Send Total Counter:Colour | 812     |  |  |  |
|---------------------------|---------|--|--|--|
| Send Total Counter:B & W  | · 78093 |  |  |  |
| FAX Send Counter          | 0       |  |  |  |
| Scan Send Counter:Colour  | 812     |  |  |  |
| Scan Send Counter:B & W   | 78093   |  |  |  |

# [Counter per User]



### FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

| Fecha: 13 04 20  | - P      | CONTRATO         |   |               | IB /   | O.              | 1/2014   | PEDIDO Nº     | VENTA           | OUTSOURCING    |  |  |
|--|----------|------------------|---|---------------|--|-----------------|--|---------------|-----------------|----------------|--|--|
| NOTABRE Y/O RAZON SOCIAL:  |          | •                |   | <u>۱۱ ر</u>   |  | · ·             | n l  | * <b>C</b>    | NIT 6 CC:       | <u>' — — ک</u> |  |  |
| Onfanica Cinco Sarvicios Logisticos y Consutoria Sas   |          |                  |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| CII 15 # 22 -  | 207      |                  | mnal                                    |               | ALSK   | Co              | <u>valle</u>   |               | ufico           |                |  |  |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:  | K6       | 301              | Cerca P                                 | 12            | <b>J</b>                                     |                 |  | CONTACTO 2:   | Toylar          | ۱ <u>۲</u>     |  |  |
| TELEFONO 1:  | 11 60    | <u> </u>         | FAG                                     | / % & <u></u> | <del>*</del>                                 |                 | CELULAR CONT 1:  |               | CELULAR CONT 2: |                |  |  |
|  |          |                  |   |               |  |                 | 31087  | 48521         | 318367          | 8472           |  |  |
| TELEFONO 2: E-MAIL:  |          |                  |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| CONDICIONES DE PAGO:   | DO C     | HEQUES           |   | TARJ          | ETA DE CRED                                  | iTO             |  | PAGARES       | OTROS           |                |  |  |
|  |          |                  | <u> </u>                                |               |  |                 |  | .l            |                 |                |  |  |
| MODELO DE LEQUIPO: SERIE   |          |                  | REEMPLAZO ADICION CONTADOR              |               |  | NUMERO ASIGNADO |  |               |                 |                |  |  |
| PERIFERICOS FINISHER ADF   |          | UPLEX            | CONECTIVIDAD                            |               | (  |                 | REPRESIÓN<br>IMPRESION/SCANNER   | FAX           | BANCO DE PAPEL  | DISCO DURO     |  |  |
| CASSETERRAS ADICONALES   | 0        | TROS PERIFERIC   | OS: ,                                   |               |  | _               | '1   | 1             |                 |                |  |  |
|  |          |                  |   |               |  | n               | MINERAL OF THE   | LEDID OC      |                 |                |  |  |
| CONDICIONES  |          | ·····            |   |               | <u>.                                    </u> |                 | PUESTOS REQU   | 1             |                 |                |  |  |
| PLAN MENSUAL: S 180.00   | <b>4</b> |                  | SCRIPCION                               | •             | NUEV   | 0               | USADO  | DESCRIPCION   | NUEVO           | USADO          |  |  |
| ***************************************  |          | ILINDRO          |   |               |  |                 | , et   | SELLOS LARGOS |                 |                |  |  |
| VOLUMEN COPIAS: 5000   |          | CUCHILLAS        |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| 73   |          | REVELADOR OTROS: |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
|  |          | RODILLO FUSOR    |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| V/R ESCAN:   |          | RODILLO PRES     |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| DURACION DEL CONTRATO:   |          | THERMISTORES     |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| VENTA  | *        | TOLVA TONER      |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| VALOR EQUIPO:  |          | SELLOS DE TO     |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| OBSERVACION:   |          | CARTUCHOS T      |   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
|  |          | GOMAS SEPA       | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
|  |          |                  | LIMENTACION                             | . '           | •  | ·               |  |               | <del>-  </del>  |                |  |  |
|  |          | CUBREORIGIN      | NALES                                   |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
|  |          | SOMAS ADF        | DE SEPARACION                           |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
|  | (        | GOMAS ADF        | ALIMENTACION                            |               |  |                 |  |               |                 |                |  |  |
| NOTA: EL SIGUIENTE FORMA  1. GESTION DE BODEGA 2. GESTION DE SERVICIO TECNIC 3. GESTION ADMINISTRATIVA |          | BE ENTREGA       | R TOTALMENTE                            | DILIG         | ENCIADO<br>.∉                                | Υ Θ(            | ON COPIA A:  |               |                 |                |  |  |
| VENDEDOR   | GLAE     | NCIA COME        | RCIAL                                   |               | CARTER                                       |                 | ₩ SER  | VICIO TECNICO | В               | ODEGA          |  |  |
|  |          |                  |   | <del>}-</del> | **********                                   | -               | TAXABLE DE COMMENSATE DE C | -             |                 |                |  |  |