

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 15/02/2017 N° 1998

Señores PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
 Dirección CALLE 18 #118-250 AV CAÑAS GORDAS
 Ciudad CALI Telefono 3218200
 Contacto: ANGIE CASTRILLON

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

Información del Equipo

N° Equipo: 6713 Modelo del Equipo: RICOH MP5002
 Serial: W533L200939 Contador inicial Color :
 Contador Inicial 402843 Contador Others

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 checked="" type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>4</u>
Document Server	<input checked="" 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.
 NIT. 900.110.640

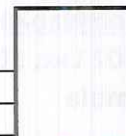
LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Sandy Lopez.
 Cédula: 11.43834247

Huella



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

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

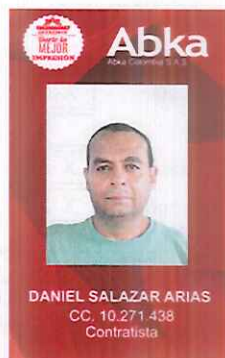
Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de **ABKA COLOMBIA S.A.S**, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal 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

Sundi Lopez

NOMBRE Y C.C 11.43834247



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	25	1	2017	Nº CONTRATO	FECHA ENTREGA	PEDIDO N	VENTA	OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL : PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA							NIT 6 CC: 860.013.720		
CONTACTO 1 : ANGIE CASTRILLON						CONTACTO 2 :			
DIRECCION Y CIUDAD : CALLE 18 Nº 118 -250 AV CAÑASGORDAS									
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:		
MODELO DEL EQUIPO : MP5002			REEMPLAZO:	EQUIPO N:	ADICIONAL:X	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO:	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:							INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

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

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	6713	MODELO DEL EQUIPO	Recorrido MP5002	SERIE Nº	W533L200939
CONTADOR INICIAL B/N	402843	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

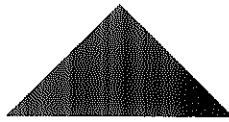
DOCUMENTOS

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	Vo Bo			OTROS			
	SERVICIO TECNICO			RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS		
				FECHA	13/04/2017	HORA	3:24

PROYECTO:

☐

ESTADO DE CARTERA:



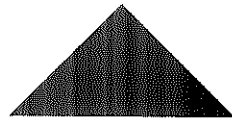
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W533L200939

Data of Today: Feb. 15,2017 09:11 AM

Total	402843
-------	--------



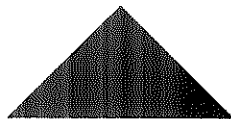
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W533L200939

Data of Today: Feb. 15,2017 09:12 AM

Total Counter	402843
Copier Counter:B & W	293808
Printer Counter:B & W	109035
FAX Counter:B & W	0
A3/DLT	71
Duplex Counter	89467



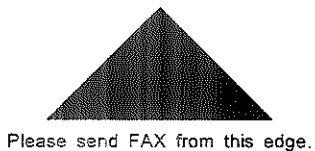
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W533L200939

Data of Today: Feb. 15,2017 09:12 AM

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



Page Counter:Coverage

Serial No.: W533L200939

Data of Today: Feb. 15,2017 09:12 AM

Copier Counter:B & W	1321726
Printer Counter:B & W	480844
FAX Counter:B & W	0

[Counter per User]

Data of Today:Feb. 15,2017 09:14 AM

User Name		Name		Total	
				Pages	Result
Others				0	0
total sum				0	0