

Santiago de Cali, Julio 16 de 2013

Señores

COLGAS DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.

KM 8 VIA MAGDALENA PLANTA ENEA

Att. Ing. JUAN DAVID HINCAPIE y/o YORDY CORDOBA TORO
MANIZALES

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora marca Ricoh Aficio digital modelo MP445D serie K9465600839, compuesta de la siguiente manera:

Número del equipo: 1690

Reemplaza equipo N°727

Contador inicial digital de copias: 574767

Contador inicial mecánico: 574770

Funciones del equipo:

- Alimentador automático de originales.
- Dúplex
- Banco de Papel
- Document server
- Printer
- Scanner
- Bypass

***Nota: se envía cartucho de tóner adicional.**

Cordialmente,

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Monica Diaz - Garcia

C.C. 30313919

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

Cali : Calle 38 Norte # 3 cnl 16

Bogotá: Carrera 8 # 159-06 of. 102

74E1344 6647000 6648383 291 4594 C.II 910741115

7. 10. 2019. 9:45. 10:00

On 21/4/1993, 20/5/1994,

Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: K9465600839

Data of Today: Jul. 15,2013 03:02 PM

Total	0574767
Copier	0207107
Facsimile	0058345
Printer	0309315
A3/DLT	0000002
Duplex	0043486
Staple	0000715

Monica del Garcia
30313919~1

Please FAX to ...

06113

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos 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; de igual manera debe identificarse.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO 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.

Cordialmente,

Firma de aceptación: _____

Nombre Honica Jara Garcia

C.C. 30313919

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

Recomendación

ABKA COLOMBIA S.A.S comprometida con nuestra visión y valores corporativos hace entrega de la solución equipo de impresión /copiado y promulgando proteger sus intereses y los nuestros le solicita especialmente:

Revisar detalladamente el equipo.

Es de suma importancia esta revisión y que tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Exija inmediatamente la revisión del equipo que le están entregando antes de firmar la guía de entrega.
2. De presentarse cualquier anomalía en la calidad del producto que reciba por favor deje constancia ojala fotográfica del caso, para realizar el cobro del seguro adecuado.
3. Comuníquese de inmediato con cualquiera de los funcionarios de **ABKA COLOMBIA S.A.S.** teléfonos 3187343371- fijo 5247002 en Cali o por escrito vía email amara@abkacolombia.com con copia al correo acaicedo@abkacoloimbia.com para proceder a brindarle una solución inmediata.
4. **ABKA COLOMBIA S.A.S.** no se hace responsable al no llevarse a cabo esta revisión y no aceptara reclamos por los daños causados.

En procura de proveerle nuestro mejor servicio.

Atentamente,

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR
Gerencia

Firma de Recibido _____

Nombre Jeniffer Jara Garcia
30313912

Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: K9465600839

Data of Today: Jul. 22, 2013 10:20 AM

Total	0574792
Prints	0309316

Yonika Jm Garesi
30313 914

Please FAX to ...

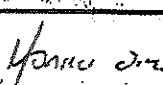

06113

DETALLE EN CASO DE SOLICITUD DE:			
REPUESTOS		COTIZACION	
ENTREGADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ENTREGADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

MARQUE CON X SI EL EQUIPO TIENE:	
ESTABILIZADOR	<input type="checkbox"/>
POLO A TIERRA	<input checked="" type="checkbox"/>
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	<input type="checkbox"/>

EL EQUIPO QUEDA EN FUNCIONAMIENTO	NOTAS DEL USUARIO
SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> DETALLE EL MOTIVO CUANDO LA RESPUESTA ES NO:	

COPIAS DE PRUEBA

	 22-03-2013	
NOMBRE DEL USUARIO QUE FIRMA	FIRMA (USUARIO)	NOMBRE DEL TÉCNICO

NOTA: SE DEBE ANEXAR CONTADOR TOTAL DEL EQUIPO A ESTE REPORTE

FECHA:	Julio 22/13.	CONTADOR:	INICIAL: FINAL: 579024.
CLIENTE:	Colgas de Occidente.	N° EQUIPO:	727 RY 430.
DIRECCIÓN:	K B via al Magdalena.	SERIE:	K B555B00255

TIPO DE SERVICIO	
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>
DIAGNOSTICO	<input type="checkbox"/>

HORARIO	
HORA DE LLEGADA	9:00 AM.
HORA DE SALIDA	12:00 M.

DETALLE EL MOTIVO DEL SERVICIO:	DETALLE LA SOLUCION REALIZADA
Retiro Máquina. (Cambio).	Se retira equipo y se deja empacada, para despacho a Cali (ABKA)

MANTENIMIENTO REALIZADO:		INSUMOS O REPUESTOS INSTALADOS EN EL SERVICIO
UNIDAD DE IMAGEN:		
UNIDAD FUSORA:		
TOLVA DE TONER:		
LIMPIEZA DE SCANNER:		
LIMPIEZA DE GOMAS DE ALIMENTACION:		
LIMPIEZA DE GOMAS DE ADF:		
LIMPIEZA EXTERIOR:		
CONFIGURACION PRINT/SCAN:		
LIMPIEZA DE UN LASER:		

Fecha:		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº 249	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL: <i>Colga de Occidente</i>					NIT ó CC:	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:				CONTACTO 1: <i>Juan David</i>		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: <i>KM 8 Vía Magdalena planta en</i>				CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1:	FAX:	CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		
TELÉFONO 2:	FAX:	E-MAIL:				
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CRÉDITO	PAGARES	OTROS	
MODELO DEL EQUIPO: <i>3045</i>	SERIE	REEMPLAZO <i>707</i>	ADICION <input type="checkbox"/>	CONTADOR	NÚMERO ASIGNADO	
PERIFÉRICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input type="checkbox"/>	DUPLEX <input type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD	IMPRESIÓN <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFÉRICOS:					

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACIÓN:	RODILLO PRESOR					
DURACIÓN DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACIÓN:	CARTUCHOS TONER					
	GOMAS SEPARACIÓN					
ABONO:	GOMAS DE ALIMENTACIÓN					
	CUBREORIGINALES					
	GOMAS ADF DE SEPARACIÓN					
	GOMAS ADF ALIMENTACIÓN					

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTIÓN DE BODEGA
2. GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO
3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

SDP
VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

Juan David
CARTERA

SERVICIO TÉCNICO

UPP
ADMINISTRATIVA

FECHA:	Julio 22/13	CONTADOR:	INICIAL: FINAL: 574767-574792
CLIENTE:	Colgas de occidente	N° EQUIPO:	1690
DIRECCIÓN:	Km 0.6 a al Magdalena	SERIE:	K9465600839

TIPO DE SERVICIO	
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
CORRECTIVO	<input type="checkbox"/>
DIAGNOSTICO	<input type="checkbox"/>

HORARIO	
HORA DE LLEGADA	9:00 AM
HORA DE SALIDA	12:00 M.

DETALLE EL MOTIVO DEL SERVICIO:	DETALLE LA SOLUCION REALIZADA
Instalar fotocopiadora	<p>Instalación fotocopiadora.</p> <p>Se cambia Equipo # 727 MP430.</p> <p>por equipo # 1690 MP. 445D.</p> <p>* fue necesario reparar ruido en el bypass.</p> <p>- Configuración. Impresora y Scanner</p>

MANTENIMIENTO REALIZADO:	INSUMOS O REPUESTOS INSTALADOS EN EL SERVICIO
UNIDAD DE IMAGEN:	
UNIDAD FUSORA:	
TOLVA DE TONER:	
LIMPIEZA DE SCANNER:	
LIMPIEZA DE GOMAS DE ALIMENTACION:	
LIMPIEZA DE GOMAS DE ADF:	
LIMPIEZA EXTERIOR:	
CONFIGURACION PRINT/SCAN:	
LIMPIEZA DE UN LASER:	

DETALLE EN CASO DE SOLICITUD DE:			
REPUESTOS		COTIZACION	
ENTREGADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ENTREGADO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

MARQUE CON X SI EL EQUIPO TIENE:	
ESTABILIZADOR	
POLO A TIERRA	X
NINGUNO DE LOS ANTERIORES	

EL EQUIPO QUEDA EN FUNCIONAMIENTO	NOTAS DEL USUARIO
SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> DETALLE EL MOTIVO CUANDO LA RESPUESTA ES NO:	

COPIAS DE PRUEBA
25.

Yonica Diaz Garcia	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i> Del/Esteros M.
NOMBRE DEL USUARIO QUE FIRMA	FIRMA (USUARIO)	NOMBRE DEL TECNICO

NOTA: SE DEBE ANEXAR CONTADOR TOTAL DEL EQUIPO A ESTE REPORTE

N° Consecutivo

Fecha

15 07 13

N° Prelistamiento

249

Cliente

colgas de occidente

Dirección

Km 8 Via Magdalena Planta eneg

Ciudad

Manizales

Contacto:

Juan David

Reemplazo:



N°

727

Equipo Adicional



Cliente Nuevo



Información del Equipo

N° Equipo:

1690

Modelo del Equipo:

MP445D

Serial:

K9A 65600 839

Contador Inicial

574767

Contador Mecánico

574770

Periféricos:

ADF



DOCUMENT SERVER



DUPLEX



PRINTER



MESA



SCANNER



BANCO DE PAPEL



FAX



BYPASS



TONER ADICIONAL



Documentos

Acta de entrega



Recomendación



Factura



Garantía



Atención



Acta de retiro

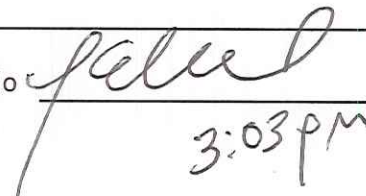


Otro:

Vo Bo



Firma Recibido


3:03 PM

Transportador

Acompañantes