

Abka

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com**ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO**

Fecha

11 10 2016

N° 1333

Señores

IMEX GROUP S.A.S

Dirección

CLL 87 # 21 - 51 BARRIO EL POLO

Ciudad

BOGOTA

Telefono

5333025

Contacto:

SRA ALEXANDRA MARTINEZ

Cordial Saludo.

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

Reemplazo:

☐

N°

4178

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☒

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐**Información del Equipo**

N° Equipo:

6058

Modelo del Equipo:

RICOH AFICIO
MP 4002

Serial:

W522LA00636

Contador inicial Color :

Contador Inicial

270036

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF

☒

Scanner

☒

Duplex

☒

Fax

☒

Printer

☒

Bypass

☒

Document Server

☒

Cable de poder

☒**Elementos**

Mesa

☒

Banco de papel

☐

Bandejas

Regulador de energía

☒

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.
NIT. 900.110.649- 6

Entregado por:

Vanessa Conde
VANESSA CONDE

ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella

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



PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 11 10 2016

N° 1333

Señores IMEX GROUP S.A.S

Dirección CLL 87 # 21 - 51 BARRIO EL POLO

Ciudad BOGOTA

Telefono 5333025

Contacto: SRA ALEXANDRA MARTINEZ

Cordial Saludo.

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

Reemplazo: ☐ N° 4178Equipo Adicional ☐Cliente Nuevo ☒Venta: ☐Préstamo ☐Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6058

Modelo del Equipo:

RICOH AFICIO
MP 4002

Serial: W522LA00636

Contador inicial Color :

Contador Inicial 270036

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF



Scanner



Duplex



Fax



Printer



Bypass



Document Server



Cable de poder



Elementos

Mesa



Banco de papel



Bandejas

2

Regulador de energía



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.
NIT. 900.110.649-6

Entregado por:

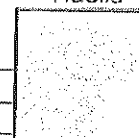
Vanessa Conde
VANESSA CONDE
ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Camilo Rojas
Cédula: 1012308631

Huella



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

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 11 10 2016

Nº 1333

Señores IMEX GROUP S.A.S

Dirección CLL 87 # 21 - 51 BARRIO EL POLO

Ciudad BOGOTA Telefono 5333025

Contacto: SRA ALEXANDRA MARTINEZ

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 4178 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: 6058

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP 4002

Serial: W522LA00636

Contador inicial Color :

Contador Inicial 270036

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☒
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☒ Cable de poder ☒

Elementos

Mesa ☒
 Banco de papel ☐
 Bandejas 2
 Regulador de energia ☒

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.
 NIT. 900.110.649-6

Entregado por:

Vanessa Conde
VANESSA CONDE
 ASISTENTE DE DESPACHOS

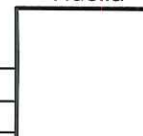
Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

22/09/2016

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEIDON Nº	VENTA	OUTSOURCING
22 09 16.			834		200
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:				NIT & CC:	
Impro Grap SAS				817003673-4	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1:		
Calle 87 ib. 21-51 Barrio El Bob			sra Alexandra Martinez		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:			CONTACTO 2:		
Calle 87 ib. 21-51 Barrio El Bob - Barranquilla					
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
	5333025				
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
4002				X	
OBSERVACIONES:				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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: \$220.000 + IVA	VALOR:	FORMATO CUENTE ABXA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 10.000	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	1. PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$23 + IVA	2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUAUZADOS. (30 dias)						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO:							

Andrés Delgado
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	6058	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFTICIDMA4002	SERIE Nº	W1522LA00636
CONTADOR INICIAL B/N	270036	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 checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	REPORTES <input type="checkbox"/>

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

FECHA

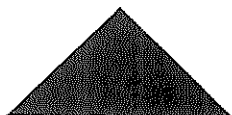
AREA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:

OK



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W522LA00636

Data of Today: Oct. 10,2016 03:07 AM

Total	270036
-------	--------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W522LA00636

Data of Today: Oct. 10,2016 03:01 AM

Total Counter	270036
Copier Counter:B & W	269290
Printer Counter:B & W	746
FAX Counter:B & W	0
A3/DLT	0
Duplex Counter	107113



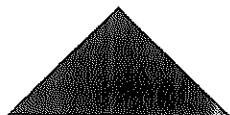
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W522LA00636

Data of Today: Oct. 10,2016 03:01 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



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Coverage

Serial No.: W522LA00636

Data of Today: Oct. 10,2016 03:01 AM

Copier Counter:B & W	4033973
Printer Counter:B & W	5718
FAX Counter:B & W	0

Please FAX to

[Counter per User]

Data of Today: Oct. 10, 2016 03:08 AM

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	22	09	16.	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT ó CC:		
Imcra Grup SAS						817003673-4		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1:		
Calle 87 ib. 21-51 Barrio El Bob						Sra alexandra Martinez		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:		
Calle 87 ib. 21-51 Barrio El Bob - Bogotá								
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:
		5333025						
MODELO DEL EQUIPO:		REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
UP 4002					X X			
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input 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: \$220.000 + IVA	VALOR:	FORMATO CUENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 10.000	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$23 + IVA		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 ACTUAUZADOS. (30 dias)					
FORMA DE PAGO:							

Juan D. R.
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Juan D. R.
SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
DUPIX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
OTROS				OTROS		REPORTE	<input type="checkbox"/>

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA: