

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 13/02/2017 N° 1984

Señores GOBIERNO CORPORATIVO SAS

Dirección CRA 42 #7-21 SEDE ROOSVELT

Ciudad CALI Telefono 3206102481

Contacto: PAOLA ARENAS

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: 6699 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP 301  
 Serial: W913P607633 Contador inicial Color:           
 Contador Inicial 61736 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 checked="" type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>1</u>
Document Server	<input 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.**  
**LUZ ADRIANA HERRERA**  
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Paola Andrea Arenas

Cédula: 7.773.527.354

Huella

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

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	2	2	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 287 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: GOBIERNO CORPORATIVO S.A.S							NIT ó CC: 900595997 - 5	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CARRERA 56 No. 10 -41 - CALI						CONTACTO 1: PAOLA ARENAS		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 42 No: 7 -21 SEDE ROOSVELT- CALI						CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 320 6102481		CELULAR CONT 2:		E-MAIL: rnieto@construtorameledez.com	
MODELO DEL EQUIPO: MP301	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO		REVISION TECNICA	OTRO	
ACCIONES: CONTRATO A 36 MESES				INCLUYE TRANSPORTE: SI NO				

### CONDICIONES OTORGADAS

### REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	RUT	<input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$ 80.000 MAS IVA VIGENTE	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 2.500	GARANTIA:	OTRO SI					
VALOR COPIA B/N:	OBSERVACIONES:						
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: \$ 18,00 MAS IVA VIGENTE	OBSERVACIONES:	2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)					
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	OBSERVACIONES:						
FORMA DE PAGO: CONTADO 10 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	6699	MODELO DEL EQUIPO	Requisito MP301	SERIE Nº	W913P607633
CONTADOR INICIAL B/N	61736	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
ULADOR Nº					

### FUNCIONES DEL EQUIPO

### ELEMENTOS

### DOCUMENTOS

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>
OTROS	Vo Bo		OTROS		RECIBIDO		
SERVICIO TECNICO		FECHA		AREA DE DESPACHOS		HORA	
		14/02/2017		9:20			
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:					



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: W913P607633

Data of Today: Feb. 13, 2017 10:55 AM

Total	61736
-------	-------



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Printing

---

Serial No.: W913P607633

Data of Today: Feb. 13,2017 10:56 AM

Total Counter	61736
Copier Counter:B & W	15145
Printer Counter:B & W	41861
FAX Counter:B & W	4730
Duplex Counter	843



Please send FAX from this edge.

---

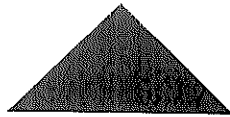
## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: W913P607633

Data of Today: Feb. 13,2017 10:56 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	4071
FAX Send Counter	4071
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	0



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Coverage

---

Serial No.: W913P607633

Data of Today: Feb. 13,2017 10:56 AM

Copier Counter:B & W	71928
Printer Counter:B & W	171951
FAX Counter:B & W	21507

[ Counter per User ]

Data of Today:Feb. 13,2017 10:58 AM

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0