

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 3 8 2016 N° 911
 Señores LABORATORIO METROLOGICO DE OCCIDENTE SAS
 Dirección AV 3C NORTE · 51 - 29 LA FLORA
 Ciudad CALI Telefono 3864597
 Contacto: JHONATAN DAVID VARGAS

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

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

Información del Equipo

N° Equipo: 5634 Modelo del Equipo: ABKA MP 201
 Serial: W3019205852 Contador inicial Color :
 Contador Inicial 103196 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☐
 Printer ☒ Bypass ☒
 Document Server ☐
 OTRO

Elementos

Mesa ☐
 Banco de papel ☐
 Bandejas 1
 Regulador de energia

Observaciones:

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 despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Jhonatan Vargas
 Cédula: 1112 225065

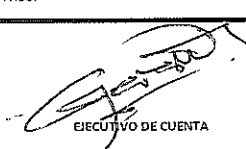
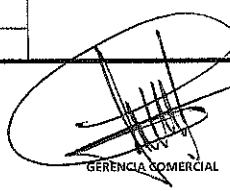
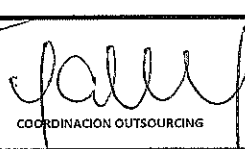
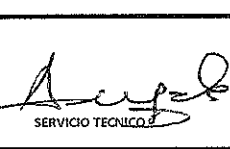
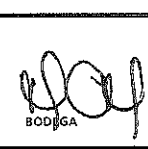

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

Fecha: 27 / 7 / 2016		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA: 3-8-2016	PEDIDO Nº	VENTA <input type="checkbox"/> OUTSOURCING <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE V/O RAZÓN SOCIAL: Laboratorio Metrologico de Occidente SAS.				NIT o CC: 900979009-2	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Av. 31 Norte #51-29 La Flora Cali.				CONTACTO 1: Jonathan David Vargas V.	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: Av. 31 Norte #51-29 La Flora Cali.				CONTACTO 2:	
TELÉFONO 1: 3864597.		FAX:	CELULAR CONT 1: 3137596588	CELULAR CONT 2:	
TELÉFONO 2:		E-MAIL: director@labmetrologico.com.co.			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO: HP ZOLSF SERIE REEMPLAZO <input type="checkbox"/> ADICION <input type="checkbox"/> CONTADOR NUMERO ASIGNADO					
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/> ADF <input checked="" type="checkbox"/> DUPLIX <input type="checkbox"/> CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/> IMPRESIÓN IMPRES/SCAN <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/> DISCO DURO <input type="checkbox"/>	CASSETERRAS ADICIONALES OTROS PERIFERICOS:			
CLIENTE NUEVO <input type="checkbox"/>	PRESTAMO <input type="checkbox"/> REVISION TECNICA <input type="checkbox"/> OTRO	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONDICIONES COMERCIALES			REQUISITOS		
OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> RUT <input checked="" type="checkbox"/>	CED REPR LEGAL <input checked="" type="checkbox"/>		
PLAN MENSUAL: \$ 90.000. Iva Inc.	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>		
VOL COP INCL: \$ 4000	GARANTIA:	OTRO SI <input type="checkbox"/>			
VLR COP B/N: \$ 45 Iva Inc.	OBSERVACIONES:				
VLR COP COLOR:					
VLR SCAN: \$ 15 Iva Inc	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.				
VLR COP ADIC/B/N: \$ 80 Iva Inc	2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)				
VLR COP ADIC COLOR:					
VLR SCAN ADIC:					
DURACION CONTRATO: 12 meses.					
FORMA DE PAGO:					
<div><div> EJECUTIVO DE CUENTA</div><div> GERENCIA COMERCIAL</div><div> COORDINACION OUTSOURCING</div><div> SERVICIO TECNICO</div><div> BODEGA</div></div>					
INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO					
EQUIPO Nº: 3634	MODELO DEL EQUIPO: ABKA HP ZOL	SERIE Nº: W13019205852			
CONTADOR INICIAL B/N: 103176	CONTADOR INICIAL A COLOR:	CONTADOR MEC:			
REGULADOR Nº:	CONTADOR INICIAL ESCANEADO: 41902				
FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input checked="" type="checkbox"/>		
DUPLIX <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 type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>		
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>	REPORTE <input type="checkbox"/>		
OTROS					
Vo Bo  SERVICIO TECNICO		RECIBIDO			
		FECHA AREA DE DESPACHOS HORA			
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:			



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W3019205852

Data of Today: Aug. 03, 2016 08:51 AM

Total	103196
-------	--------




Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W3019205852

Data of Today: Aug. 03,2016 08:51 AM

Total Counter	103196
Copier Counter:B & W	20746
Printer Counter:B & W	40568
FAX Counter:B & W	41882
Duplex Counter	2931



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3019205852

Data of Today: Aug. 03,2016 08:51 AM

Send Total Counter:Colour	757
Send Total Counter:B & W	77645
FAX Send Counter	36500
Scan Send Counter:Colour	757
Scan Send Counter:B & W	41145

[Counter per User]

	User Name	Value	Total
Others			0
total sum			0

Data of Today:Aug. 03,2016 07:42 AM

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

Fecha: 27 7 2016		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA: 3-8-2016	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: Laboratorio Metrológico de Occidente SAS.		NIT & CC: 900979009-2				
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Av. 31 Norte #51-29 La Flora Cali.		CONTACTO 1: Jonathan David Vargas V.				
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: Av. 31 Norte #51-29 La Flora Cali.		CONTACTO 2:				
TELÉFONO 1: 3864597.	FAX:	CELULAR COM 1: 3137596588	CELULAR CONT 2:			
TELÉFONO 2:	E-MAIL: director@labmetrologico.com.co					
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CRÉDITO	PAGARES	OTROS	
MODELO DEL EQUIPO: MK 2015F						
SERIE		REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NÚMERO ASIGNADO	
PERIFÉRICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	INTERF. INTELIGENTE	
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFÉRICOS:					
CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISIÓN TÉCNICA	OTRO		INCLUYE TRANSPORTE: SI NO	
CONDICIONES COMERCIALES			REQUISITOS			
OUTSOURCING	VENTA	CÁMARA DE COMERCIO	RUT	CED REPR LEGAL		
PLAN MENSUAL: \$ 90000. Iva Inc.	VALOR:	FORMATO CUENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO		
VOL COP INCL: 140000	GARANTÍA:	OTRO SI				
VLR COP B/N: \$ 45 Iva Inc.	OBSERVACIONES:					
VLR COP COLOR:						
VLR SCAN: \$ 15 Iva Inc.	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACIÓN COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VLR COP ADIC/B/N: \$ 80 Iva Inc.	2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)					
VLR COP ADIC COLOR:						
VLR SCAN ADIC:						
DURACIÓN CONTRATO: 12 meses.						
FORMA DE PAGO:						
<div><div>EJECUTIVO DE CUENTA</div><div>GERENCIA COMERCIAL</div><div>COORDINACIÓN OUTSOURCING</div><div>SERVICIO TÉCNICO</div><div>BODEGA</div></div>						
INFORMACIÓN PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO						
EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº				
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC				
REGULADOR Nº	CONTADOR INICIAL ESCANEADO					
FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS	DOCUMENTOS			
ADF	DOCUMENT SERVER	MESA	ACTA DE ENTREGA			
DUPLEX	SCANNER	BANCO DE PAPEL	ACTA DE RETIRO			
PRINTER	FAX	BANDEJAS	GARANTÍA			
BYPASS			REPORTE			
OTROS		OTROS				
Vo So	SERVICIO TÉCNICO	RECIBIDO	ÁREA DE DESPACHOS			
PROYECTO:		FECHA	HORA			
		ESTADO DE CARTERA:				