

Abka

PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTÁ: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Marzo 11 de 2015

Señores
NOTARIA 55
Atte. Dra. Milena Hoyos
Carrera 99 N°20C-25 Fontibon
Bogotá

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora e impresora marca RICOH AFICIO digital modelo Abka-MP5000B- serie N° M5615600215 en servicio Outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Número de equipo: 3087

Equipo en servicio outsourcing

Contador inicial digital de copias: 100424

Contador mecánico de copias: 100431

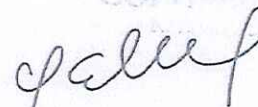
Contador inicial de others: 0

Funciones del equipo:

- Adf
- Printer
- Mesa
- Document server
- Bypass
- Dúplex
- Scanner
- Fax

Nota: Se envía tóner adicional.

Cordialmente,


LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

CALI: Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTÁ: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Milena Alexandra Hoyos

C.C. 4.015.992.690 Até.

Ubicación máquina Kra 99 # 20C-25 Fontibón.

NOTARIA 55	
RECIBIDO PARA ESTUDIO	
FECHA	<u>11 MAR. 2015</u>
HORA	<u>12:11 pm</u>
FIRMA	<u>Milena</u>

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61

Abka

PBX CALI : (2) 5247002
PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com
info@abkacolombia.com
infobogota@abkacolombia.com

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- 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,

Abka
Colombia S.A.S.
NIT. 900.110.649-6

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación: _____
Nombre: Milena Alexandra Hoyos
C.C. 1.015.992.690 Btá

NOTARIA 55	
RECIBIDO PARA ESTUDIO	
FECHA	<u>11 MAR. 2015</u>
HORA	<u>12:11 pm</u>
FIRMA	<u>Milena</u>

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Marzo 02 de 2015

Señores

NOTARIA 72

Atte. Dr. José Miguel Pinilla

Carrera 11 N°71-73 Piso 2 Edificio Davivienda

Bogotá

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora e impresora marca RICOH AFICIO digital modelo Abka-MP5000B- serie N° M5615600215 en servicio Outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Número de equipo: 3087

Equipo en servicio outsourcing

Contador inicial digital de copias: 100424

Contador mecánico de copias: 100431

Contador inicial de others: 0

Funciones del equipo:

- Adf
- Printer
- Mesa
- Document server
- Bypass
- Dúplex
- Scanner
- Fax

Nota: Se envía tóner adicional.

Cordialmente,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación: _____

Nombre: _____

C.C. _____

Ubicación máquina _____

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

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**- 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 y sello de aceptación: _____

Nombre: _____

C.C. _____

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

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 coordinación@abkacolombia.com copia al correo acaicedo@abkacolombia.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,



ABKA
COLOMBIA S.A.
300.110.649-6

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR

Gerencia

Firma de Recibido _____

Nombre _____

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 01

Fecha:		Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº 312		VENTA		OUTSOURCING						
23	2	2015	1090	LO + PRONTO				<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: NOTARIA 72								NIT ó CC: Pdte. Q envíen los documentos								
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CARRERA 11 No. 71 - 73 Segundo Piso Edificio Davivienda								CONTACTO 1: Dr. Jose Miguel Pinilla								
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 11 No. 71 - 73 Segundo Piso Edificio Davivienda								CONTACTO 2: Andres Valero - sistemas								
TELÉFONO 1: (1)6062929 /7447262			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:							
TELÉFONO 2:			FAX:			E-MAIL: notaria@notaria72.com.co inge.valero@gmail.com										
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO			PAGARES		OTROS							
MODELO DEL EQUIPO: MP5001 ó MP5000		SERIE		REEMPLAZO	<input type="checkbox"/>	ADICION	<input type="checkbox"/>	CONTADOR		NUMERO ASIGNADO						
<input type="checkbox"/>	FINISHER	<input type="checkbox"/>	ADF	<input type="checkbox"/>	DUPLEX	<input type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD	<input type="checkbox"/>	IMPRESION	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DISCO DURO	<input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:														
CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS														
OUTSOURCING		DESCRIPCION		NUEVO		USADO		DESCRIPCION		NUEVO		USADO				
PLAN MENSUAL: 199.900 +IVA		CILINDRO						SELLOS LARGOS								
VOLUMEN COPIAS B/N : 10.000		CUCHILLAS														
VALOR COPIA ADICIONAL: \$22+IVA		REVELADOR						OTROS:								
		RODILLO FUSOR														
VALOR COPIA:		RODILLO PRESOR														
DURACION DEL CONTRATO: De acuerdo a la permanencia del Notario		THERMISTORES														
		CARCAZA														
VENTA		TOLVA TONER														
EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA														
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER														
		GOMAS SEPARACION														
ABONO:		GOMAS DE ALIMENTACION														
		CUBREORIGINALES														
		GOMAS ADF DE SEPARACION														
		GOMAS ADF ALIMENTACION														

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

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

DIANA CORTES

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

ADMINISTRATIVA

Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha 02/08/19 N° Prelistamiento 312
Cliente Notaria 72
Dirección Cra 11 # 71-73 Piso 2 Edif Danvienda
Ciudad Bogotá
Contacto: Dr. Jose Yiguel Pinilla / Andres Valero

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

Información del Equipo

N° Equipo: 3087 Modelo del Equipo: Abka MP5000B
Serial: M5615600215 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 100424 Contador Mecánico 100431

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS					

Documentos : Acta de entrega ☒
Acta de retiro ☐
Garantía ☐
Reporte de Servicio Técnico ☐

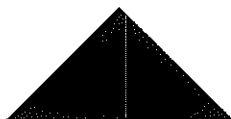
OTROS: _____

Vo Bo

Amey

Firma Recibido

Valero



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: M5615600215

Data of Today: Feb. 28,2015 03:50 PM

Total Counter	100424
Copier Counter:B & W	97226
Printer Counter:B & W	219
FAX Counter:B & W	2979
A3/DLT	0
Duplex Counter	10090

[Counter per User]

Data of Today:Mar. 02,2015 08:03 AM

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº 320		VENTA		OUTSOURCING	
3	3	2015	1093		LO + PRONTO						X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: NOTARIA 55									NIT ó CC: 19.133.318-7			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CARRERA 99 No. 20 C - 25 FONTIBON									CONTACTO 1: Milena			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 99 No. 20 C - 25 FONTIBON									CONTACTO 2: Dr. EDUARDO MARCELINO CASTRO PEREZ			
TELÉFONO 1: (1)7027006 /4157511			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:			
TELÉFONO 2:			FAX:			E-MAIL: lizte52@hotmail.com						
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO			PAGARES		OTROS			
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR		NUMERO ASIGNADO					
MP5001 ó MP5000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
FINISHER <input type="checkbox"/>		ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD	IMPRESION	IMPRESION/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO			
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:										
CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS										
OUTSOURCING		DESCRIPCION		NUEVO	USADO	DESCRIPCION		NUEVO	USADO			
PLAN MENSUAL: 199.900 +IVA		CILINDRO				SELLOS LARGOS						
VOLUMEN COPIAS B/N : 10.000		CUCHILLAS										
VALOR COPIA ADICIONAL: \$22+IVA		REVELADOR				OTROS:						
		RODILLO FUSOR										
VALOR COPIA:		RODILLO PRESOR										
DURACION DEL CONTRATO: De acuerdo a la permanencia del Notario		THERMISTORES										
		CARCAZA										
NTA		TOLVA TONER										
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA										
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER										
		GOMAS SEPARACION										
ABONO:		GOMAS DE ALIMENTACION										
		CUBREORIGINALES										
		GOMAS ADF DE SEPARACION										
		GOMAS ADF ALIMENTACION										

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

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

DIANA CORTES

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

ADMINISTRATIVA