

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

25	5	16
----	---	----

 N° 615
 Señores CONARQUING SAS
 Dirección CALLE 9 # 30-30 B/ CHANPAÑAL
 Ciudad CALI Telefono 5146415-5146429
 Contacto: ADRIANA MARIA PIENEDA

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora 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: 5322 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MPC 400
 Serial: S7525300210 Contador inicial Color 6490
57515500031
 Contador Inicial B/N 68421/74911 Contador Others

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	<u> </u>				

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.

Entregado por:

SHIRLEY RAMIREZ CASTRO
 Asistente Centro de Despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: Fabian Molina
 Nombre: Fabian Molina
 Cédula: 1144131680
 Huella: 

plan e
 \$ 1.900.000
 todo color
 100 c
 100 c
 100 c
 100 c

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 01

18/05/2015

10:22

Fecha:	17/05/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:	Convergencia S.A.S.				NIT & CC:	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:	C/ 90 # 30-30 Chaparral				CONTACTO 1:	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:	u				CONTACTO 2:	
TELÉFONO 1:	514 6415 - 514 6429		FAX:	CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:
TELÉFONO 2:			E-MAIL:			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CRÉDITO	PAGARES	OTROS	
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICIÓN	CONTADOR	NÚMERO ASIGNADO	
PERIFÉRICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESIÓN IMPRESIÓN/SCANNER	FAX
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFÉRICOS:		BANCO DE PAPEL DISCO DURO			

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS				
OUTSOURCING		DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO	DESCRIPCIÓN	USADO
PLAN MENSUAL: \$ 190.000		CILINDRO			SELLOS LARGOS	
VOLUMEN COPIAS: 8000 B/N		CUCHILLAS				
V/R COPIA: 100 Color		REVELADOR			OTROS:	
V/R COP ADIC:		RODILLO FUSOR				
V/R ESCAN:		RODILLO PRESOR				
INICIACIÓN CONTR:		THERMISTORES				
DURACIÓN DEL CONTRATO: 1 año		CARCAZA				
VENTA		TOLVA TONER				
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA				
OBSERVACIÓN:		CARTUCHOS TONER				
		GOMAS SEPARACIÓN				
		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

ALEJANDRO DELGADO

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TÉCNICO

BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha 250516 N° Prelistamiento 66
Cliente Conarquin SAS
Dirección calle 9 # 30-30 Champarag.
Ciudad Cali
Contacto: Adriana Maria Pineda

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

Información del Equipo

N° Equipo: 5322 Modelo del Equipo: Ricoh Aficio
Serial: 57525300210 Contador inicial Color 6490 mp400
Contador Inicial B/N 68421 / 74911 Contador Mecánico _____

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	_____				

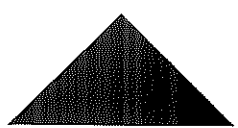
Documentos :

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Reporte de Servicio Técnico	<input type="checkbox"/>

OTROS: _____

Vo Bo

Firma Recibido _____



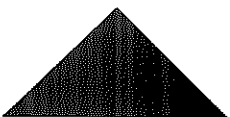
Please send FAX from this edge.

Page Counter

Serial No.: S7515500031

Data of Today: May 25,2016 11:08 AM

Copier:Colour	21515
Copier:B & W	13973
Printer:Colour	39139
Printer:B & W	19648
Colour Total	60654
B & W Total	33621



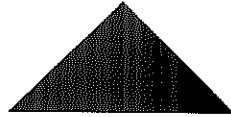
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S7515500031

Data of Today: May 25,2016 11:07 AM

Total Counter	94275
Copier Counter:Full Colour	21515
Copier Counter:B & W	13973
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	38844
Printer Counter:B & W	19648
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	295
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	302



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S7515500031

Data of Today: May 25,2016 11:07 AM

Send Total Counter:Colour	928
Send Total Counter:B & W	2340
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	928
Scan Send Counter:B & W	2340

[Counter per User]

User Name	Name	Total	
		Colour	Black & White
Others		0	0
total sum		0	0

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha: 17/05/2016 N° CONTRATO: [] FECHA DE ENTREGA: 23/05/16 PEDIDO N° 60 VENTA [] OUTSOURCING []

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: Conarquing S.A.

DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Cll 90 # 30-30 Chaparral

DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: []

CONTACTO 1: Adriana Maria Pinares

CONTACTO 2: []

TELÉFONO 1: 514 6415 - 514 6429 FAX: []

TELÉFONO 2: [] E-MAIL: []

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO [] CHEQUES [] TARJETA DE CREDITO [] PAGARES [] OTROS []

MODELO DEL EQUIPO: MP 2300 SERIE [] REEMPLAZO [] ADICION [] CONTADOR [] NUMERO ASIGNADO []

PERIFÉRICOS: FINISHER [] ADF [] DUPLEX [] CONECTIVIDAD [] IMPRESIÓN [] IMPRESIÓN/SCANNER [] FAX [] BANCO DE PAPEL [] DISCO DURO []

CASSETERRAS ADICIONALES [] OTROS PERIFÉRICOS: []

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	
PLAN MENSUAL: \$ 190.000	CILINDRO			SELLOS LARGOS			
VOLUMEN COPIAS: 5000 B/W	CUCHILLAS						
V/R COPIA: 100 color	REVELADOR			OTROS:			
V/R COP ADIC:	RODILLO FUSOR						
V/R ESCAN:	RODILLO PRESOR						
INICIACION CONTR:	THERMISTORES						
DURACION DEL CONTRATO: 1 año	CARCAZA						
VENTA	TOLVA TONER						
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA						
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER						
	GOMAS SEPARACION						
	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. GESTIÓN DE BODEGA
2. GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO
3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ALEJANDRO DELGADO

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TÉCNICO

BODEGA