

**ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO**

Fecha 31/03/2017 N° 2180

Señores IDOM CONSULTING ENGINEERING ARCHITECTURE SAS  
Dirección CALLE 11 #100-121 OF 301 EDIFICIO TOWER CAMPESTRE  
Ciudad CALI Telefono 3016017771  
Contacto: SANDRA GALVIS

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 ☒ X  
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

**Información del Equipo**

N° Equipo: 6891 RICOH MPC300  
Serial: S7525800054 Contador inicial Color: 51820  
Contador Inicial 116375 Contador Others

**Funciones del Equipo**

ADF	<input checked="" type="checkbox"/> X	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/> X	Mesa	<input checked="" type="checkbox"/> X
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/> X	Fax	<input type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/> X	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/> X	Bandejas	3
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/> X	Cable de poder	<input checked="" type="checkbox"/> X	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.

**Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energia, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteracion electrica, sin embargo y para que el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexiunciente con polo tierra, de lo contrario no se asuman daños causados por este tema.**

Entregado por:

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S**  
**LUZ ADRIANA HERRERA**  
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: *Sandra Galvis*  
Nombre: Sandra Galvis  
Cédula: 43971163

Huella



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

# Abka

PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

[www.abkacolombia.com.co](http://www.abkacolombia.com.co)

[info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com)

[infobogota@abkacolombia.com](mailto:infobogota@abkacolombia.com)

## ATENCION!!!

### A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal que hace la entrega del equipo.

Comuníquese con ADRIANA HERRERA a los teléfonos: 5247002- 4854344-45-46 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.

AUXILIAR DE BODEGA  
MARCOS POLO LOPEZ  
C.C. 14.839.952

TRANSPORTADOR  
DANIEL SALAZAR ARIAS  
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
[coordinacion@abkacolombia.com](mailto:coordinacion@abkacolombia.com)  
PBX 5247002 Ext. 103  
Cali - Colombia

FIRMA DE ACEPTACION

*Sandra Celis*

NOMBRE Y C.C. *43974163*

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



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

Fecha: 03 Mar 20. 2017.										INFORMACION BASICA DEL CLIENTE																																		
Nº CONTRATO					FECHA DE ENTREGA					PEDIDO Nº					VENTA					OUTSOURCING																								
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:										Mierale 29/7										168					X																			
IDOM consulting, Engineering, Architecture S.A.U.																				NIT 6 CC:					900.483.711-5																			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:																				CONTACTO 1:					Sandra Galvis																			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:										Calle 11 # 100-121 ofc. 301. Edif. Tower Campestre										CONTACTO 2:																								
TELEFONO 1:					TELEFONO 2:					CELULAR CONT 1:					3016017771					CELULAR CONT 2:					E-MAIL:																			
MODELO DEL EQUIPO:					REEMPLAZO					EQUIPO Nº					ADICIONAL					CLIENTE NUEVO					PRESTAMO					REVISION TECNICA					OTRO									
MP C300.																																												
OBSERVACIONES:																				INCLUYE TRANSPORTE:										SI					NO									

### CONDICIONES OTORGADAS

OUTSOURCING		VENTA		REQUISITOS			
PLAN MENSUAL: \$190.000 + IVA	VALOR:	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 5.000 B/N. 100 color	GARANTIA:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N: 1.000 escaner.		OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$24 + IVA. \$8 escaner. + IVA.		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR: \$193 color + IVA		2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)					
FORMA DE PAGO:							

Yasmin S.  
EJECUTIVO DE CUENTA

**GERENCIA COMERCIAL**

*Leiyi Lyoma*  
COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

IPO Nº 6891 MODELO DEL EQUIPO RICOH Aficio MPC300 SERIE Nº S7525800054  
 ADOR INICIAL B/N 116375/168195 CONTADOR INICIAL A COLOR 51820 CONTADOR MEC                       
 REGULADOR Nº                     

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS	DOCUMENTOS
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo _____ <b>SERVICIO TECNICO</b>		RECIBIDO _____ <b>AREA DE DESPACHOS</b> FECHA <u>31/03/2017</u> HORA <u>2:30</u>	
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:	<u>OK</u>



Please send FAX from this edge.

---


## Page Counter

---

Serial No.: S7525800054

Data of Today: Mar. 30,2017 04:53 PM

Copier:Colour	7372
Copier:B & W	28305
Printer:Colour	44448
Printer:B & W	88070
Colour Total	51820
B & W Total	116375



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Printing

---

Serial No.: S7525800054

Data of Today: Mar. 30,2017 04:51 PM

Total Counter	168195
Copier Counter:Full Colour	7369
Copier Counter:B & W	28305
Copier Counter:Single Colour	3
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	44100
Printer Counter:B & W	88070
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	348
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	2671



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S7525800054

Data of Today: Mar. 30,2017 04:51 PM

Send Total Counter:Colour	135
Send Total Counter:B & W	6591
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	135
Scan Send Counter:B & W	6591

[ Counter per User ]

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

Data of Today: Mar. 30, 2017 05:46 PM



FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO