

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 14/02/2017 N° 1988

Señores EMPRESARIOS COLOMBIANOS
 Dirección CRA 100 #5-169 TORRE OASIS CENTRO COMERCIAL UNICENTRO OF 509A
 Ciudad CALI Telefono 3797493
 Contacto: CAROLINA VARGAS

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° 6657 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6706 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP2852
 Serial: W421LB00038 Contador inicial Color:
 Contador Inicial 78671 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>2</u>
Document Server	<input checked="" 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:
 Cédula:

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:	13 2 2017		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL : EMPRESARIOS COLOMBIANOS SAS						NIT & CC: 8301426070	
CONTACTO 1 : CAROLINA VARGA					CONTACTO 2 :		
DIRECCION Y CIUDAD : CARRERA 100 N°5-169 TORRE OASIS CENTRO COMERCIAL UNICENTRO OF 509A CIUDAD: CALI					E-MAIL:		
TELEFONO 1: 3797493		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:		
MODELO DEL EQUIPO : MP2852		REEMPLAZO: X	EQUIPO N: SP5210 6657	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO:	REVISION TECNICA
OBSERVACIONES:					INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)						
FORMA DE PAGO:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA



INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°	6706	MODELO DEL EQUIPO	Recu + Africa MP2852	SERIE N°	W421LB00038
CONTADOR INICIAL B/N	18671	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

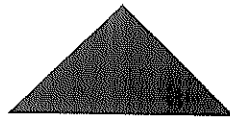
FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input checked="" type="checkbox"/>	MESA <input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER <input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input checked="" 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"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo 		RECIBIDO 	
SERVICIO TECNICO		AREA DE DESPACHOS	
		FECHA 14/02/2017 HORA 10:24	

PROYECTO: ☐ESTADO DE CARTERA: 



Please send FAX from this edge.


Counter

Serial No.: W421LB00038

Data of Today: Feb. 14, 2017 09:45 AM

Total	78671
-------	-------

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W421LB00038

Data of Today: Feb. 14,2017 09:46 AM

Total Counter	78671
Copier Counter:B & W	22360
Printer Counter:B & W	56309
FAX Counter:B & W	2
A3/DLT	939
Duplex Counter	1748

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W421LB00038

Data of Today: Feb. 14, 2017 09:46 AM

Send Total Counter:Colour	614
Send Total Counter:B & W	4059
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	614
Scan Send Counter:B & W	4059

Please FAX to ...

[Counter per User]

Date of Today:Feb. 14,2017 09:47 AM

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