

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

31	3	16
----	---	----

 N° 295
 Señores GRUPO PREVIMOTO
 Dirección CRA 4 N # 64-56 FRENTE A C.C. 14 DE CALIMA
 Ciudad CALI Telefono 4855099
 Contacto: ALEJANDRA GIRALDO

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° 4560 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4982 Modelo del Equipo: ABKA SP5200SF
 Serial: S9228500210 Contador inicial Color -
 Contador Inicial B/N 57480 Contador Others -

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input 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					

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:

Sandra B.
 SANDRA MARCELA BERMUDEZ
 Asistente Centro de Despacho
ABKA COLOMBIA S.A.S.
 NIT. 900.110.649-6



Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella:


 Nombre: Sandra B. Bermudez
 Cédula: 10932192
 Huella: 

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:

15 03 2016

Nº CONTRATO: 1181

FECHA DE ENTREGA:

PEDIDO Nº: 026

VENTA: ☒ OUTSOURCING: ☒

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: GRUPO PREVIMOTO S.A.S.

NIT 6 CC: 900-229 669-6

DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Cra. 15 # 11-80 Cali

DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Cra. 4N # 64-56 frente a Cial 14 Calima

CONTACTO 1: Alejandra Giraldo

CONTACTO 2:

TELÉFONO 1: 485 5099

FAX:

CELULAR CONT 1: 315 5480326

CELULAR CONT 2:

TELÉFONO 2:

FAX:

E-MAIL: Coordinador administrativo@previmoto.com

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO ☐ CHEQUES ☐ TARJETA DE CREDITO ☐ PAGARES ☐ OTROS ☐

MODELO DEL EQUIPO: SP5210

SERIE:

REEMPLAZO: ☒ ADICION: ☐ CONTADOR: ☐

NUMERO ASIGNADO:

PERIFERICOS: FINISHER ☐ ADF ☒ DUPLEX ☒ 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:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION: Se reemplaza uno MP171	CARTUCHOS TONER					
ABONO:	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. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

Yasmin S.
VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha 17/03/16 N° Prelistamiento 026
Cliente Grupo Previmoto SAS
Dirección Cra 4ª # 64-56 Frente Edic 14 Calima
Ciudad Cali
Contacto: Alejandra Giraldo

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

Información del Equipo

N° Equipo: 4982. Modelo del Equipo: Ricoh Aficio SP 5200SF
Serial: 59228500210 Contador inicial Color
Contador Inicial B/N 57480 Contador Mecánico

Funciones del Equipo

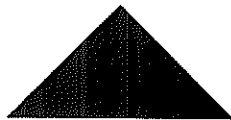
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	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

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

OTROS:

Vo Bo Alejandra Giraldo

Firma Recibido



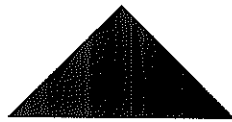
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9228500210

Data of Today: Mar. 17, 2016 04:38 PM

Total	57480
-------	-------



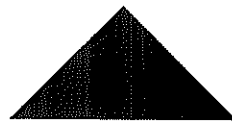
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9228500210

Data of Today: Mar. 17,2016 04:39 PM

Total Counter	57480
Copier Counter:B & W	3702
Printer Counter:B & W	53768
FAX Counter:B & W	10
Duplex Counter	40



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9228500210

Data of Today: Mar. 17,2016 04:39 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	55758
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	55758

Please FAX to ...

12G23

[Counter per User]

Data of Today:Mar. 17,2016 04:37 PM

User Name		Total
Others		0
total sum		0