

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 31/01/2017 N° 1918

Señores CUTIS S.A
 Dirección CALLE 9 #48-81 LOCAL 271 CENTRO COMERCIAL PALMETTO
 Ciudad CALI Telefono 4870040
 Contacto: ANGELA GONZALES

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 ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6640 Modelo del Equipo: MP305SPF
 Serial: G586P901963 Contador inicial Color:
 Contador Inicial Contador Others

Funciones del Equipo

| | | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| ADF | <input checked="" type="checkbox"/> | Scanner | <input checked="" type="checkbox"/> | Mesa | <input 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>1</u> |
| Document Server | <input 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.**
 NIT. 900.110.640.6

LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: 1-112460851

Nombre:

Cédula:

Cutis S.A.
PALMETTO PLAZA
 Calle 9 No.48-81 Local 271
 Cali: 5137518 - 5137519
 Huella



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

Abka

PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

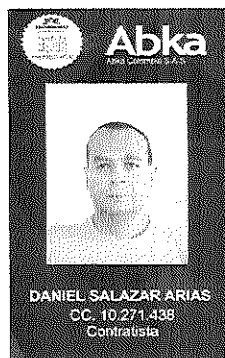
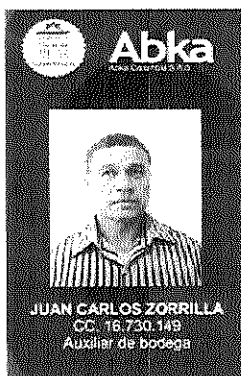
Informamos que Únicamente las personas aquí identificadas están autorizadas para la ENTREGA EQUIPOS, con autorización escrita y con papelería de **ABKA COLOMBIA S.A.S**, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal que 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
JUAN CARLOS ZORRILLA
C.C. 16.730.149

TRANSPORTADOR
DANIEL SALAZAR ARIAS
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
coordinacion@abkacolombia.com
PBX 5247002 Ext. 103
Cali - Colombia

FIRMA DE ACEPTACION

NOMBRE Y C.C

Cutis S.A.
PALMETTO PLAZA
Calle 9 No.48-81 Local 271
Tele.: 5137518 - 5137519

Angela Gonzalez

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 PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

| | | | | | |
|---|-------------|-------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Fecha: | Nº CONTRATO | FECHA DE ENTREGA: | PEDIDO Nº 234 -F | VENTA | OUTSOURCING |
| 25 | 1 | 2017 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A | | | | NIT 6 CC: 805017506 -1 | |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI | | | CONTACTO 1: LORENA BAEZA ARELLANO GONZALEZ. | | |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 7 No. 31 35 CALI EDIFICIO LOS CEDROS calle 9 N° 48-81 local 271 CC Palmeto | | | CONTACTO 2: | | |
| TELÉFONO 1: 4870040 | TELÉFONO 2: | CELULAR CONT 1: | CELULAR CONT 2: | E-MAIL: sur@cutis.com.co | |
| MODELO DEL EQUIPO: MP305 | REEMPLAZO: | EQUIPO Nº: | ADICIONAL: XXX | PRESTAMO | REVISION TECNICA |
| OBSERVACIONES: CONTRATO A 36 MESES | | | | INCLUYE TRANSPORTE: SI | NO <input type="checkbox"/> |

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| OUTSOURCING | VENTA | CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> | RUT <input checked="" type="checkbox"/> | CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> |
| PLAN MENSUAL: \$ 85.000 MAS IVA VIGENTE | VALOR: | FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/> | CONTRATO <input type="checkbox"/> | COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/> |
| VOLUMEN COPIAS: | GARANTIA: | OTRO SI | | |
| VALOR COPIA B/N: \$ 20 MAS IVA | | | | |
| VALOR COPIA A COLOR: | OBSERVACIONES: | OBSERVACIONES: | | |
| VALOR COPIA ADICIONAL B/N: | 1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS. | | | |
| VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR: | 2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días) | | | |
| FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DÍAS | | | | |

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

| | | |
|--------------------|--------------------------|--------------|
| TIPO Nº | MODELO DEL EQUIPO | SERIE Nº |
| 6640 | Recorrido MP 305 SPF | G586 P901963 |
| ADADOR INICIAL B/N | CONTADOR INICIAL A COLOR | CONTADOR MEC |
| | | |
| REGULADOR Nº | | |

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| ADF <input checked="" type="checkbox"/> | DOCUMENT SERVER <input checked="" type="checkbox"/> | MESA <input type="checkbox"/> | ACTA DE ENTREGA <input checked="" type="checkbox"/> |
| DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/> | SCANNER <input checked="" type="checkbox"/> | BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/> | ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/> |
| PRINTER <input checked="" type="checkbox"/> | FAX <input type="checkbox"/> | BANDEJAS <input type="checkbox"/> | GARANTIA <input type="checkbox"/> |
| BYPASS <input checked="" type="checkbox"/> | | | REPORTE <input type="checkbox"/> |
| OTROS | OTROS | OTROS | |
| Vo Bo | RECIBIDO | FECHA | HORA |
| SERVICIO TECNICO | | 31/04/2017 | 19:30 |
| PROYECTO: <input type="checkbox"/> | ESTADO DE CARTERA: | | |