



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Noviembre 19 de 2015

Señores

PUERTA SINISTERRA ABOGADOS S.A.S.

Atte. Sr. Fernando Puerta Castrillon

Calle 26 Norte Avenida 6 Bis-20 piso 1

Cali

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:

Equipo Nº	Serie Nº	Modelo	Contador inicial	Funciones del Equipo
4488	S9149300295	RICOH AFICIO SP-5210SF	B/N 3903	ADF, Dúplex, printer, mesa, , fax, scanner, document server y bypass.

Así mismo 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 o Angélica Caicedo a los teléfonos: 5247002-4860051 para su confirmación.

Entregado por

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
COORDINADORA OUTSOURCING

Recibido por:

Puerta Sinisterra Abogados S.A.S.
Nit: 900.271.514-0

Firma y sello de aceptación: Calle 26 Norte No. 6 BIS-20
Tel: 519 09 29

Nombre: STELLA ZAMORA B

C.c. : 31276028

Huella



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 PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha: 13 12 2015			Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA: 19 11 2015	PEDIDO Nº 721	VENTA	OUTSOURCING X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Puerta Sinisterra Abogados S.A.S.						NIT 6 CC: 900271514-0	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Calle 26 Nte Avenida 6 Bis 20 1er Piso					CONTACTO 1: Fernando Puerta Costrillon		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: " "					CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 5190929			FAX:		CELULAR CONT 1: 3154038284	CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2: 6684136			E-MAIL:				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF		SERIE	REEMPLAZO <input type="checkbox"/>	ADICION <input type="checkbox"/>	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO	
PERIFERICOS SP5210	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION IMPRESION/SCANNER <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/> DISCO DURO <input checked="" type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES <input checked="" type="checkbox"/>		OTROS PERIFERICOS:					

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL \$150000 Inatenc	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS: 6000	CUCHILLAS					
V/R COPIA: 25	REVELADOR			OTROS:		
V/R COP ADIC: 25	RODILLO FUSOR					
V/R ESCAN: 0	RODILLO PRESOR					
INICIACION CONTR: 19-11-2015	THERMISTORES					
DURACION DEL CONTRATO: 12 meses	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. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

 VENDEDOR	 GERENCIA COMERCIAL	 CARTERA	 SERVICIO TECNICO	 BODEGA
---	---	---	---	---

Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha 19/11/15 N° Prealistamiento 721
Cliente Puerta Simioteerra Abogados S.A.S.
Dirección Calle 26ta Avenida 6 Bto. 20. Terpisoo
Ciudad Cal.
Contacto: Fernando Puerta Castrillon.

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

Información del Equipo

N° Equipo: 4488 Modelo del Equipo: Ricoh Aficio SP 5210 of.
Serial: 39149300295 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 3903. 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 ☒
Acta de retiro ☐
Garantia ☐
Reporte de Servicio Técnico ☐

OTROS: _____

Vo Bo

[Firma]

Firma Recibido

[Firma]



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9149300295

Data of Today: Nov. 19,2015 11:38 AM

Total Counter	3903
Copier Counter:B & W	1406
Printer Counter:B & W	2496
FAX Counter:B & W	1
Duplex Counter	889



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9149300295

Data of Today: Nov. 19,2015 11:38 AM

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

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Nov. 19,2015 11:40 AM