

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 23/02/2017 N° 2055

Señores PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA  
 Dirección CALLE 18 #118-250 AV CAÑAS GORDAS  
 Ciudad CALI Telefono 3218200  
 Contacto: MONICA PERDOMO

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: 6767 Modelo del Equipo: ABKA COLOMBIA  
 Serial: S9128700535 Contador inicial Color:           
 Contador Inicial          Contador Others         

### Funciones del Equipo

ADF	<input type="checkbox"/>	Scanner	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input type="checkbox"/>
Duplex	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input type="checkbox"/>	Bypass	<input type="checkbox"/>	Bandejas	<input type="checkbox"/>
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: 900.110.649- 6  
*LUZ ADRIANA HERRERA*  
**LUZ ADRIANA HERRERA**  
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación: *Carlos Semán*  
 Nombre: Carlos Semán  
 Cédula: 14624767

Huella



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

## 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

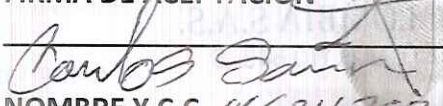
TRANSPORTADOR  
DANIEL SALAZAR ARIAS  
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

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

FIRMA DE ACEPTACION

  
NOMBRE Y C.C. **14624767**





FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	27	2	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA CALI							NIT ó CC:		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1: MONICA PERDOMO			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:			
TELEFONO 1:		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: TURNERO C3020			REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES : SN 2976400265						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
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 dias)						
FORMA DE PAGO:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	6767	MODELO DEL EQUIPO	ABKA COLOMBIA C3020	SERIE Nº	2976400265
CONTADOR INICIAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA: