



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Diciembre 14 de 2015

Señores  
FUNDACION INSTITUTO FRAY LUIS AMIGO  
Atte. Sra Janeth López Varela  
Calle 41 N°48-00  
Palmira

Cordial Saludo,

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora e impresora marca RICOH AFICIO digital adicional al contrato en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Equipo Nº	Serie Nº	Modelo	Contador inicial	Funciones del Equipo
4617	V4499603171	Ricoh MP-171	B/N 192689	Adf, dúplex, Printer, scanner, bypass y Fax

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 ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por

  
LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
COORDINADORA OUTSOURCING

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

C.c. :

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

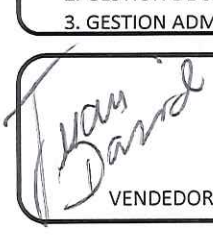
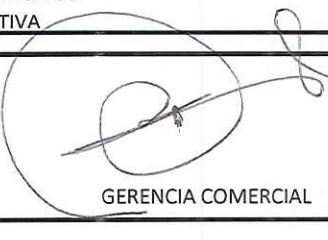
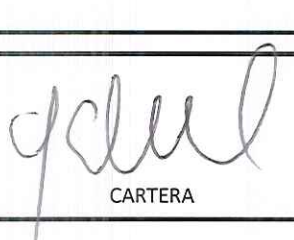

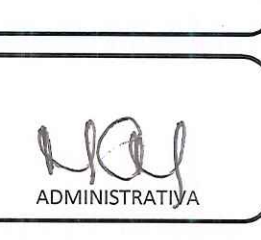
## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
14 / 12 / 2015			824		<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:				NIT ó CC:	
Fundación Instituto Tray fú amigo				8971380.013-8	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:			CONTACTO 1:		
			Janeth Lopez roale		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:			CONTACTO 2:		
Calle 41 # 48-00 Palmita					
TELÉFONO 1:	FAX:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:		
TELÉFONO 2:	FAX:	E-MAIL:			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
HP 171		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMPRESION/SCANNER
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS:				

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL: 25 + IVA	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER					
	GOMAS SEPARACION					
ABONO:	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	 ADMINISTRATIVA
--	---	--	--	---



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha 14/12/15 N° Prelistamiento \_\_\_\_\_  
Cliente Fundación Instituto Fray Luis Amigo  
Dirección Cile 41 #48-00  
Ciudad Palmira  
Contacto: Nancy Diaz

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

**Información del Equipo**

N° Equipo: 4617 Modelo del Equipo: Abka MP171  
Serial: V4499603171 Contador inicial Color \_\_\_\_\_  
Contador Inicial B/N 192689 Contador Mecánico 192698

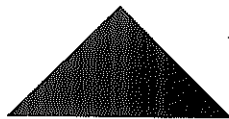
**Funciones del Equipo**

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 type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS					

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

OTROS: \_\_\_\_\_

Vo Bo Amparo Firma Recibido [Firma]



Please send FAX from this edge.

---

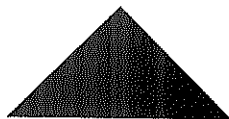
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: V4499603171

Data of Today: Dec. 14,2015 09:10 AM

Total Counter	192689
Copier Counter:B & W	192118
Printer Counter:B & W	560
FAX Counter:B & W	11
Duplex Counter	17232



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: V4499603171

Data of Today: Dec. 14,2015 09:10 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	6
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	6

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Dec. 14,2015 09:07 AM