

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha	4	2	16	Nº	O44
Señores	FUNDACION FUNDACOB				
Dirección	CALLE 5C # 42-23				
Ciudad	CALI				
Contacto:	VICTORIA GUERRERO				

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:

Reemplazo:	<input type="checkbox"/> N° _____	Equipo Adicional	<input type="checkbox"/>	Cliente Nuevo	<input checked="" type="checkbox"/>
Venta:	<input type="checkbox"/>	Préstamo	<input type="checkbox"/>	Revisión técnica	<input type="checkbox"/>

Información del Equipo

Nº Equipo:	<u>4786</u>	Modelo del Equipo:	<u>ABKA SP5210SF</u>
Serial:	<u>S9129200219</u>	Contador inicial Color	<u>-</u>
Contador Inicial B/N	68512	Contador Others	-

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					

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 Bermudez
SANDRA MARCELA BERMUDEZ
Asistente Centro de Despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:
Huella:

ABKLA
COLOMBIA S
NIT. 900.110.64

Victoria G. Lerner

67-040.47

Feb. 04-2016

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	03/02/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	009-Y.	VENTA	<input type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT 6 CC:			
FUNDACION FUNDACODA						8050231774			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1:			
Cul. 5C # 42-23						Victoria Guerrero			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:			
La misma.									
TELEFONO 1:		FAX:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:			
				3168827281.					
TELEFONO 2:		FAX:		E-MAIL:					
				f.fundacoba@hotmail.com					
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO		PAGARES	OTROS		
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO			
SP5210			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION IMPRESION/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:							

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	
DEMO 2 meses	CLINDRO			SELLOS LARGOS			
PLAN MENSUAL:	CUCHILLAS						
VOLUMEN COPIAS:	REVELADOR			OTROS:			
VALOR COPIA: \$25.	RODILLO FUSOR						
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO PRESOR						
INICIACION:	THERMISTORES						
DURACION DEL CONTRATO:	CARCAZA						
VENTA	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

Domini S.
VENDEDOR

[Signature]
GERENCIA COMERCIAL

[Signature]
CARTERA

Charayana
SERVICIO TECNICO

[Signature]
BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha

04/02/16

N° Prelistamiento

009-Y

Cliente

Fundacion Fondacoba

Dirección

calle 5c # 42 - 23

Ciudad

Cali

Contacto:

Victoria Guerrero

Reemplazo:

☐

N°

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☐

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

Información del Equipo

N° Equipo:

4786

Modelo del Equipo:

Ricoh Aficio
SP 5210SF

Serial:

S9129200219

Contador inicial Color

Contador Inicial B/N

68512

Contador Mecánico

Funciones del Equipo

ADF

☒

MESA

☒

SCANNER

☒

DUPLEX

☒

PRINTER

☒

BYPASS

☒

BANCO DE PAPEL

☐

DOCUMENT SERVER

☒

FAX

☒

OTROS

Documentos :

Acta de entrega

☒

Acta de retiro

☐

Garantía

☐

Reporte de Servicio Técnico

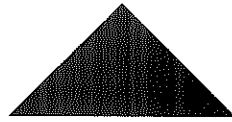
☐

OTROS:

Vo Bo

Karen Ararat

Firma Recibido



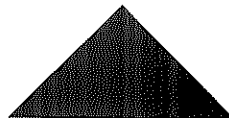
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9129200219

Data of Today: Feb. 04,2016 12:59 PM

Total	68512
Prints	18172



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9129200219

Data of Today: Feb. 04,2016 01:01 PM

Total Counter	68512
Copier Counter:B & W	49256
Printer Counter:B & W	18172
FAX Counter:B & W	1084
Duplex Counter	16401



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9129200219

Data of Today: Feb. 04,2016 01:01 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	5226
FAX Send Counter	601
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	4625

Please FAX to ...

13B08

[Counter per User]

Data of Today:Feb. 04,2016 12:59 PM

User Name		Total
Others		0
total sum		0

Abka






FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	03/02/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	009-Y.	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:						NIT ó CC:	
FUNDACION FUNDACOPA						8050231774	
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:				CONTACTO 1:			
Cll. 5C # 42-23				Victoria Guerrero			
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:			
La misma.							
TELÉFONO 1:	FAX:		CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:			
			3168827281.				
TELÉFONO 2:	FAX:		E-MAIL:				
			f.fundacoba@hotmail.com				
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CRÉDITO	PAGARES	OTROS		
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICIÓN	CONTADOR	NÚMERO ASIGNADO		
SP5210		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
PERIFÉRICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESIÓN/IMPRESOR/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DISCO DURO
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFÉRICOS:					

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO	DESCRIPCIÓN	NUEVO	USADO	
Demo 2 meses	CILINDRO			SELLOS LARGOS			
PLAN MENSUAL:	CUCHILLAS						
VOLUMEN COPIAS:	REVELADOR			OTROS:			
VALOR COPIA: \$25.	RODILLO FUSOR						
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO PRESOR						
INICIACIÓN:	THERMISTORES						
DURACIÓN DEL CONTRATO:	CARCAZA						
VENTA	TOLVA TONER						
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA						
OBSERVACIÓN:	CARTUCHOS TONER						
	GOMAS SEPARACIÓN						
ABONO:	GOMAS DE ALIMENTACIÓN						
	CUBREORIGINALES						
	GOMAS ADF DE SEPARACIÓN						
	GOMAS ADF ALIMENTACIÓN						

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTIÓN DE BODEGA
2. GESTIÓN DE SERVICIO TÉCNICO
3. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

 VENDEDOR	 GERENCIA COMERCIAL	 CARTERA	 SERVICIO TÉCNICO	 BODEGA
---	---	--	---	---