



Santiago de Cali, Julio 22 de 2013

Señores

**COMISIONISTAS FINANCIEROS AGROPECUARIOS S.A. COMFINAGRO S.A.**

Atte. Sr. Oscar Chávez Rueda

Calle 64 Norte N°5B-146 OF R01 ED CENTRO EMPRESA

Cali

### ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora marca Ricoh Aficio digital modelo MP2550D serie M6595501655, compuesta de la siguiente manera:

Número del equipo: 1699

Contador inicial digital de copias: 202892

Contador inicial mecánico: 0

Funciones del equipo:

- Alimentador automático de originales.
- Dúplex
- Mesa
- Printer
- Scanner
- Bypass
- Fax
- Document server

\*Nota: se envía cartucho de tóner adicional.

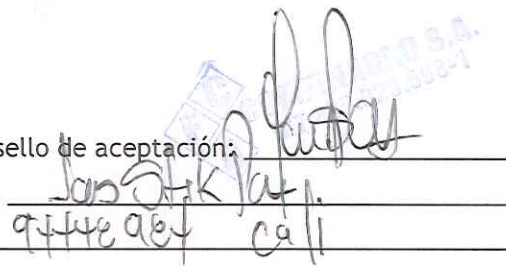
Cordialmente,

  
**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**  
TEL. 900.113.649-6  
**LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA**  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

C.C.

  
Oscar Chávez Rueda  
Cali

## ATENCION!!!

### A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos 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; de igual manera debe identificarse.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: **5247002- 4854344-45-46** para su confirmación.

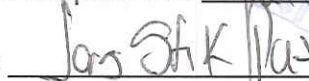
\*Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar estamos para atenderle.

Cordialmente,

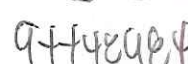
  
LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
Coordinadora Outsourcing

Firma de aceptación: 

Nombre



c.c.



Fecha: 18 07 2013	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº 260	VENTA	OUTSOURCING <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: COMFINA S.A.				NIT 6 CC:	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Calle 64 Norte #5B-146			CONTACTO 1: Jr Oscar chavez R.		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Calle 64 Norte #5B-146			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 6800837	FAX:	CELULAR CONT 1: 317-6546218	CELULAR CONT 2:		
TELEFONO 2: 6647554	FAX:	E-MAIL: ochavez@comfinapro.com.co			
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO: MP 2550	SERIE	REEMPLAZO <input type="checkbox"/>	ADICION <input type="checkbox"/>	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input type="checkbox"/>	DUPLEX <input type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD	IMPRESION <input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS:	IMPRESION/SCANNER	FAX <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	DISCO DURO <input type="checkbox"/>

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS: Sin Volumen	BUCHILLAS					
VALOR COPIA: 25 incluido.	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO: 2 Meses / Prueba	THERMISTORES					
ENTRADA Volumen	CARCAZA					
VALOR EQUIPO:	TOLVA TONER					
OBSERVACION:	SELLOS DE TOLVA					
	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

DP  
VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

Cartera  
CARTERA

Servicio Técnico  
SERVICIO TECNICO

Administrativa  
ADMINISTRATIVA

N° Consecutivo \_\_\_\_\_

Fecha 22/07/13

N° Prealistamiento 260

Cliente Comp Inagro S.a

Dirección El Gato # 5A - 146

Ciudad Cali

Contacto: Oscar Chavez

Reemplazo: ☐ N° \_\_\_\_\_ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

**Información del Equipo**

N° Equipo: 1699 Modelo del Equipo: Abka mp 2530

Serial: M6595501655

Contador Inicial 202892 Contador Mecánico — — —

**Periféricos:**

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>
MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>	TONER ADICIONAL	<input type="checkbox"/> UND.

**Documentos**

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Recomendación	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura	<input type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Atención	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input checked="" type="checkbox"/>

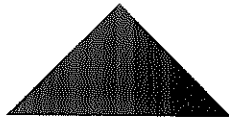
Otro: \_\_\_\_\_

Vo Bo *[Signature]*

Firma Recibido *[Signature]*

Transportador \_\_\_\_\_

Acompañantes \_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

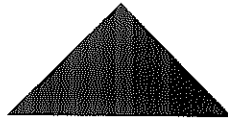
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: M6595501655

Data of Today: Jul. 22,2013 03:49 PM

Total Counter	202892
Copier Counter:B & W	83760
Printer Counter:B & W	117621
FAX Counter:B & W	1511
A3/DLT	39
Duplex Counter	27083



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: M6595501655

Data of Today: Jul. 22,2013 03:49 PM

Send Total Counter:Colour	4
Send Total Counter:B & W	2226
FAX Send Counter	1043
Scan Send Counter:Colour	4
Scan Send Counter:B & W	1183