

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 17/04/2017

Nº 2235

Señores LABORATORIOS EXPOFARMA SA

Dirección CALLE 71 C #29B-07 BARRIO LOS ALCAZARES

Ciudad BOGOTA

Telefono 4378200

Contacto: DIEGO M VEGA

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

Nº Equipo: 6955

RICOH

SP5210SF

Serial: S9049200271

Contador inicial Color :

Contador Inicial 89190

Contador Others

### Funciones del Equipo

ADF ☒

Scanner ☒

Mesa ☒

Duplex ☒

Fax ☐

Banco de papel ☐

Printer ☒

Bypass ☐

Bandejas 2

Document Server ☒

Cable de poder ☒

Regulador de energia ☐

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.

**Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energía, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteracion electrica, sin embargo y para que el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexiunciente con polo tierra, de lo contrario no se asuman daños causados por este tema.**

Entregado por

Recibido por:

Huella

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**  
LUZ ADRIANA HERRERA  
AUXILIAR DE DESPACHOS

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

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

abril 27/17

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº 1042	VENTA	OUTSOURCING
6 / 4 / 2017		17/04/2017			XXXXX
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: LABORATORIOS EXPOFARMA SA				NIT & CC: 800.092.641-7	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 71 C No.29B 07 BARRIO LOS ALCAZARES - BOGOTÁ D.C.			CONTACTO 1: DIEGO MAURICIO VEGA		
DIRECCION Y CIUDAD PARA ENTREGA: CALLE 71 C No.29B 07 BARRIO LOS ALCAZARES - BOGOTÁ D.C.			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 4378200	TELEFONO 2: 4378181	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO XX	PRESTAMO
OBSERVACIONES: LOS EQUIPOS DEBEN ENTREGARSE EL DÍA 17 DE ABRIL DE 2017 CON DOS BANDEJAS + MUEBLE + BYPASS				REVISION TECNICA	OTRO
				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/>	RUT <input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$160,000 más IVA	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>	CONTRATO <input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 5,000	GARANTIA:	OTRO SI <input type="checkbox"/>		
VALOR COPIA B/N:				
VALOR COPIA A COLOR: N/A	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$22 MÁS IVA	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 días)			
FORMA DE PAGO: 30 días				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
6955	Recon Aficio SP5210SF	39049200271
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
89190		
REGULADOR Nº		

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

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

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

FECHA

FECHA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: S9049200271

Data of Today: Apr. 12,2017 10:23 AM

Total	89190
-------	-------



Please send FAX from this edge.

---


## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9049200271

Data of Today: Apr. 12,2017 10:24 AM

Total Counter	89190
Copier Counter:B & W	20521
Printer Counter:B & W	68669
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	1858



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9049200271

Data of Today: Apr. 12,2017 10:24 AM

Send Total Counter:Colour	6
Send Total Counter:B & W	3938
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	6
Scan Send Counter:B & W	3938

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
-----------	------	-------

Others		0
--------	--	---

total sum		0
-----------	--	---