

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 15/02/2017 N° 1999

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

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: 6714 Modelo del Equipo: RICOH SP5210SE
 Serial: S9158700241 Contador inicial Color:
 Contador Inicial 115005 Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>2</u>
Document Server	<input checked="" 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.

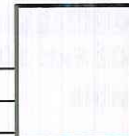
Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
 NIT: 900.110.648-8
LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Sandy Lopez
 Cédula: 11.43834247

Huella



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

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

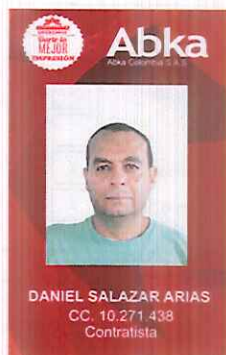
Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de **ABKA COLOMBIA S.A.S.**, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal 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
PBX 5247002 Ext. 103
Cali - Colombia

FIRMA DE ACEPTACION

Sandi LOPEZ.

NOMBRE Y C.C. 11.43834 247

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02


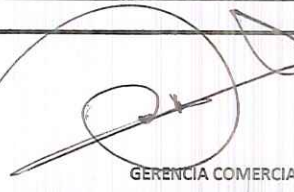

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	9	02	17	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Pontificia Universidad Javeriana							NIT 6 CC: 860'013.720 1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Monica Pardo						CONTACTO 1: Myandra Pelgado		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Calle 18 N° 118-250 Av. caños gordos.						CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200SF	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO	
OBSERVACIONES:						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 días)						
FORMA DE PAGO:							

 EJECUTIVO DE CUENTA	 GERENCIA COMERCIAL	 COORDINACION OUTSOURCING	SERVICIO TECNICO	BODEGA
--	---	--	------------------	--------

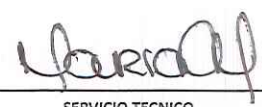
INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

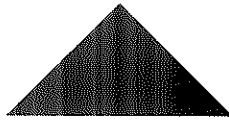
O Nº	6714	MODELO DEL EQUIPO	Ricoh Aficio SP 5210SF	SERIE Nº	59158700241
CONTADOR INICIAL B/N	115005	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

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"/>
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo	 SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	
		FECHA	15/02/2017 HORA 3:24
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:	



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9158700241

Data of Today: Feb. 10,2017 10:24 AM

Total	115005
-------	--------



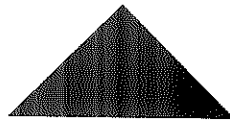
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9158700241

Data of Today: Feb. 10,2017 10:24 AM

Total Counter	115005
Copier Counter:B & W	52350
Printer Counter:B & W	61839
FAX Counter:B & W	816
Duplex Counter	40765



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9158700241

Data of Today: Feb. 10,2017 10:24 AM

Send Total Counter:Colour	64
Send Total Counter:B & W	14654
FAX Send Counter	193
Scan Send Counter:Colour	64
Scan Send Counter:B & W	14461