

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 23/01/2017 N° 1874

Señores EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM S.A

Dirección CARRERA 28 F1 #121-35 PIZAMOS

Ciudad CALI Telefono 3155163375

Contacto: GLORIA GOMEZ

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° 3698 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6604

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP5210SF

Serial: S9028600222

Contador inicial Color:

Contador Inicial

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
Duplex ☒ Fax ☒
Printer ☒ Bypass ☐
Document Server ☒ Cable de poder ☒

Mesa ☐
Banco de papel ☐
Bandejas 2
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.

Ⓢ la factura no es recuadro de la 3698

Entregado por:

ABKA COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.110.649

LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: JUAN VILLALBA

Cédula: 9741314

Huella



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

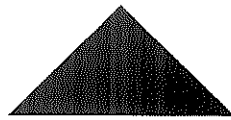
Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02



Fecha: 2 12 2016			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº		VENTA		OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RUT (RUT SOCIAL)			Nº		Nº		Nº		Nº		Nº	
ETH.S.A.											980100778-5	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION			CONTACTO 1		CONTACTO 2							
Carretera 28 #1 + 121-35 Pizmos.			Doña Gomez.									
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO												
Carretera 28 #1 + 121-35 Pizmos.												
TELÉFONO 1: 4200909			FAX:		CELULAR CONT 1: 315163375		CELULAR CONT 2:					
TELÉFONO 2: 6900009			E-MAIL:									
CONDICIONES DE PAGO:			CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CREDITO		PAGARES		OTROS	
MODELO DEL EQUIPO			SERIE		REEMPLAZO		ADICION		CONTADOR		NUMERO ASIGNADO	
SP5210SF			M0711 3698		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
PERIFERICOS			PRINTER		ADP		DUPLEX		CONECTIVIDAD		FAX	
<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CASQUETAS AUXILIARES			1		OTROS PERIFERICOS:		Gabinete.					
CLIENTE			PRESTAMO		REVISION TECNICA		OTRO		INCLUYE TRANSPORTE:		SI NO	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONDICIONES COMERCIALES			VENTA		CAMARA DE COMERCIO		RUT		CED REPR LEGAL			
OUTSOURCING					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
VALOR MENSUAL: \$200.000 IVA INC			VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA		CONTRATO		COMPROMISO DE PAGO			
VOL COP INCL: \$22,85			GARANZIA:		OTRO SI							
VOL COP B/N: 35.000.			OBSERVACIONES:									
VOL COP COLOR: \$180 + IVA INC												
VOL SCAN: \$10 IVA INC Inc 5000.												
VOL COP ADIC B/N: \$22												
VOL COP ADIC COLOR: \$180												
VOL SCAN ADIC: \$10												
DURACION CONTRATO: 36 meses												
FORMA DE PAGO: 10. D.D.F.F.												
EJECUTIVO DE CUENTA			GERENCIA COMERCIAL		COORDINACION OUTSOURCING		SERVICIO TECNICO		BODEGA			
INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO												
TIPO Nº 6604			MODELO DEL EQUIPO: R00H Africa SP5210SF			SERIE Nº			S902 8600 222			
CONTADOR INICIAL B/N 0			CONTADOR INICIAL A COLOR			CONTADOR MEC						
REGULADOR Nº												
FUNCIONES DEL EQUIPO			ELEMENTOS			DOCUMENTOS						
ADP <input checked="" type="checkbox"/>			DOCUMENT SERVER <input checked="" type="checkbox"/>			MESA <input type="checkbox"/>			ACTA DE ENTREGA <input checked="" type="checkbox"/>			
DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>			SCANNER <input checked="" type="checkbox"/>			BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>			ACTA DE RETIRO <input checked="" type="checkbox"/>			
PRINTER <input checked="" type="checkbox"/>			FAX <input checked="" type="checkbox"/>			BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>			GARANZIA <input type="checkbox"/>			
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>									REPORTE <input type="checkbox"/>			
OTROS						OTROS						
Vo Do			RECIBIDO			AREA DE DESPACHOS						
SERVICIO TECNICO						FECHA 20/01/2017 HORA 4:13						
PROYECTO:			ESTADO DE CARTERA:									



Please send FAX from this edge.

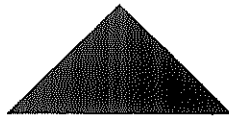
Counter

Serial No.: S9028600222

Data of Today: Jan. 19,2017 11:27 PM

Total	0
-------	---

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

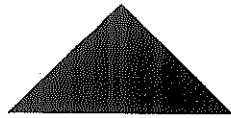
Page Counter:Printing

Serial No.: S9028600222

Data of Today: Jan. 19,2017 11:28 PM

Total Counter	0
Copier Counter:B & W	0
Printer Counter:B & W	0
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	0

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9028600222

Data of Today: Jan. 19,2017 11:28 PM

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

Please FAX to ...

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02



Fecha: 2 12 2016.		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	VENTA	OUTSOURCING
HOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: ETH.S.A.		NIT: 900100778-5				
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Carrera 28 #1 + 121-35 PIZAMOS.				CONTACTO 1: Doña Gomez.		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: Carrera 28 #1 + 121-35 PIZAMOS.				CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 4200909		FAX:		CELULAR CONT 1: 315163375		CELULAR CONT 2:
TELÉFONO 2: 6900009		E-MAIL:				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHIEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO: 3698						
PERIFÉRICOS: FINISHER <input type="checkbox"/> ADF <input checked="" type="checkbox"/>		REEMPLAZO <input checked="" type="checkbox"/> ADICION <input type="checkbox"/> CONTADOR		NUMERO ASIGNADO		
CASSETERAS ADICIONALES: 1		DUPLER <input checked="" type="checkbox"/> CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de PAPEL <input type="checkbox"/> DISCO DURO <input checked="" type="checkbox"/>		
CLIENTE NUEVO <input type="checkbox"/> PRESTAMO <input type="checkbox"/> REVISION TECNICA <input type="checkbox"/> OTRO		INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
CONDICIONES COMERCIALES						
OUTSOURCING		VENTA		REQUISITOS		
PLAN MENSUAL: \$2000000 IVA INC		VALOR:		CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/> RUT <input type="checkbox"/> CED REPR LEGAL <input type="checkbox"/>		
VOL COP IMCL: \$27,85		GARANTIA:		FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>		
VOL COP II/N: 35.000.		OTRO SI <input type="checkbox"/>				
VOL COP COLOR: \$180 + IVA INC		OBSERVACIONES:				
VOL SCAN: \$10 IVA INC INC 5000.		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.				
VOL COP ADICII/N: \$22		2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)				
VOL COP ADIC COLOR: \$180						
VOL SCAN ADIC: \$10						
DURACION CONTRATO: 36 meses						
FORMA DE PAGO: 10. D.D.F.F.						
<div><div></div><div>EJECUTIVO DE CUENTA</div><div></div><div>GERENCIA COMERCIAL</div><div></div><div>COORDINACION OUTSOURCING</div><div></div><div>SERVICIO TECNICO</div><div>BODEGA</div></div>						
INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO						
EQUIPO Nº _____ MODELO DEL EQUIPO _____ SERIE Nº _____						
CONTADOR INICIAL B/N _____ CONTADOR INICIAL A COLOR _____ CONTADOR MEC _____						
REGULADOR Nº _____						
FUNCIONES DEL EQUIPO						
ELEMENTOS						
DOCUMENTOS						
ADIT <input type="checkbox"/> DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>						
DUPLER <input type="checkbox"/> SCANNER <input type="checkbox"/>						
PRINTER <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/>						
BYPASS <input type="checkbox"/>						
OTROS <input type="checkbox"/>						
MESA <input type="checkbox"/>						
BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>						
BANDEJAS <input type="checkbox"/>						
OTROS <input type="checkbox"/>						
ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>						
ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>						
GARANTIA <input type="checkbox"/>						
REPORTE <input type="checkbox"/>						
Vo Bo _____						
RECIBIDO _____						
FECHA _____ HORA _____						
ESTADO DE CARTERA: _____						
PROYECTO: <input type="checkbox"/>						