

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 24/04/2017 N° 2274

Señores SISTEMAS OPERATIVOS MOVILES S.A.
 Dirección CRA 86 BIS #45-57 SUR
 Ciudad BOGOTA Telefono 3212094894
 Contacto: DAGOBERTO PAZOS

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: 6986 RICOH SP5210
 Serial: S9219400515 Contador inicial Color :
 Contador Inicial 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 | 2 |
| 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.

Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energia, 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 conexiuncuenta con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|----|------|-------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------|-------------------------------------|
| FECHA: | 20 | 03 | 2017 | Nº CONTRATO | | FECHA DE ENTREGA | | PEDIDO Nº | | VENTA | | OUTSOURCING | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | | | | | NIT & CC: | | | |
| Sistemas Operativos Rentes S.A. | | | | | | | | | | 830111317-5 | | | |
| DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: | | | | | | | | | | CONTACTO 1: | | | |
| Cra 86 Bis #45-67 Sur Págo De. | | | | | | | | | | Dagoberto Pareda Izcano. | | | |
| DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: | | | | | | | | | | CONTACTO 2: | | | |
| Cra 86 Bis #45-67 Sur Págo De. Piso 2 | | | | | | | | | | Mario Edo Triana | | | |
| TELÉFONO 1: | | | | CELULAR CONT 1: | | | | CELULAR CONT 2: | | | | | |
| 4533068 | | | | 3004325037 | | | | 3212094894 | | | | | |
| TELÉFONO 2: | | | | E-MAIL: | | | | | | | | | |
| 4532492 | | | | dpo3ps@somex.co | | | | | | | | | |
| MODELO DEL EQUIPO: | | | | SERIE | | | | NÚMERO ASIGNADO | | | | | |
| SP52002F | | | | | | | | | | | | | |
| PERIFÉRICOS | | | | FINISHER | | | | ADP | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| DUPLIX | | | | CONECTIVIDAD | | | | IMPRESIÓN | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | IMPRESIÓN/SCANNER | | | | | |
| FAX | | | | <input type="checkbox"/> | | | | BANCO DE PAPEL | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | | | | DISCO DURO | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| CASSETERRAS ADICIONALES | | | | OTROS PERIFÉRICOS: | | | | | | | | | |
| 1. | | | | Gabinete | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| OBSERVACIONES: | INCLUYE TRANSPORTE: SI | NO |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| OUTSOURCING | VENTA | CÁMARA DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> | INUT | <input type="checkbox"/> | CEDULA REPRESENTANTE LEGAL | <input type="checkbox"/> |
| PLAN MENSUAL: 12.000.000 IVA INC. | VALOR: 0 | FORMATO CLIENTE ABKA | <input type="checkbox"/> | CONTRATO | <input type="checkbox"/> | COMPROMISO DE PAGO | <input type="checkbox"/> |
| VL COP INCL NEGRO: 30.000. | GARANTÍA: | OTRO SI | <input type="checkbox"/> | HAB DATA | <input type="checkbox"/> | ORIG FONDOS | <input type="checkbox"/> |
| VL COP INCL COLOR: | OBSERVACIONES: | | | | | | |
| VL SCANN INCL: 10.000 | 1. PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACIÓN COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS. | | | | | | |
| COSTO COP NEGRO: 925 | 2. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS, (30 días) | | | | | | |
| COSTO COP COLOR: 920 | | | | | | | |
| COSTO SCANN: 25 | | | | | | | |
| DURAC CONTRATO: 36 meses | | | | | | | |
| INICIO CONTRATO: | | | | | | | |
| PAGO: 30 días Despues de la fecha Factura | | | | | | | |

| | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| | | | |
| GERENTE DE CUENTA | GERENTE COMERCIAL | COORD OUTSOURCING | SERVICIO TECNICO |
| | | | BODEGA |

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

| | | | | | |
|----------------------|------|--------------------------|-----------------|--------------|-------------|
| EQUIPO Nº | 6986 | MODELO DEL EQUIPO | Recuadro SP5210 | SERIE Nº | 59219400515 |
| CONTADOR INICIAL B/N | 0 | 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"/> |
| DUPLIX | <input checked="" type="checkbox"/> | SCANNER | <input checked="" type="checkbox"/> | BANCO DE PAPEL | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PRINTER | <input checked="" type="checkbox"/> | FAX | <input type="checkbox"/> | BANDEJAS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| OTROS | Bypass | OTROS | | ACTA DE ENTREGA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | ACTA DE RETIRO | <input type="checkbox"/> |
| | | | | GARANTIA | <input type="checkbox"/> |
| | | | | REPORTE | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------|
| Vo Bo | | RECIBIDO | |
| SERVICIO TECNICO | | FECHA | 24/04/2017 HORA 4:00 PM |
| PROYECTO: | <input type="checkbox"/> | ESTADO DE CARTERA: | |



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9219400515

Data of Today: Apr. 21,2017 06:44 PM

| | |
|-------|---|
| Total | 0 |
|-------|---|

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9219400515

Data of Today: Apr. 21,2017 06:47 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.: S9219400515

Data of Today: Apr. 21,2017 06:47 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 ...

[Counter per User]

| User Name | Name | Total |
|-----------|------|-------|
| Others | | 0 |
| total sum | | 0 |

Data of Today:Apr. 21,2017 06:49 PM