

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha: 21 / 6 / 16 N° 738
 Señores: FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
 Dirección: CARRERA 26J #106-60
 Ciudad: CALI Telefono: 4483146 EXT 104
 Contacto: MARIA ELVIA QUICENO-MARY HERNANDEZ

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☒ N° 1362 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5457 Modelo del Equipo: RICOH MP4001
 Serial: V7915500548 Contador inicial Color :
 Contador Inicial B/N 996 Contador Mecanico 311672

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒
 Duplex ☒ Fax ☐
 Printer ☒ Document Server ☒
 Bypass ☒

Elementos

Mesa ☒
 Banco de papel ☐
 Bandejas ☐
 Regulador de energia ☐

OTROS

Observaciones:

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.
 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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

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

Entregado por: **AbKa**
 Abka Colombia S.A.S
 Denfo. Administrativo
 LEIDY DAYANA MESA ORTEGA
 Asistente administrativa

Recibido por:

Huella

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Mary Hernandez
 Mary
 32526132



Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	06	16	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
						226-5	X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT ó CC:	
FUNDACION EDU. NUESTRA SRA. DE GUADALUPE							
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:			
CRA 26J # 106-60 CALI				MARIA ELVIA QUICENO			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:			
Cra 26J # 106-60 CALI				MARY HERNANDEZ			
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:			
448 3146 6x104							
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
	X	1362					
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ACTUALIZACION DE MODELO							

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

EQUIPO Nº	5457	MODELO DEL EQUIPO	Abka mp4001	SERIE Nº	V7915500548
CONTADOR INICIAL B/N	996	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	311672
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 type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input checked="" type="checkbox"/>
PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
OTROS				OTROS	bypass	REPORTE	<input type="checkbox"/>

Vo Bo Sampolo
SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

FECHA

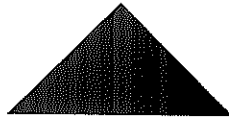
AREA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:

2 facturas ok



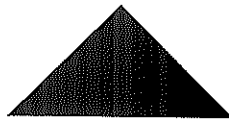
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: V7915500548

Data of Today: Jun. 21,2016 10:44 PM

Total	996
-------	-----



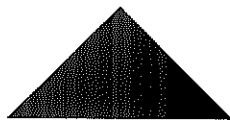
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: V7915500548

Data of Today: Jun. 21,2016 10:42 PM

Total Counter	996
Copier Counter:B & W	706
Printer Counter:B & W	290
FAX Counter:B & W	0
A3/DLT	0
Duplex Counter	309



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: V7915500548

Data of Today: Jun. 21,2016 10:42 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	1
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	1

[Counter per User]

Data of Today:Jun. 21,2016 09:34 PM

User Name		Total	
Name		Pages	Result
Others		0	0
total sum		0	0