

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

|    |   |    |
|----|---|----|
| 14 | 3 | 16 |
|----|---|----|

 N° 229  
 Señores FON 2 S.A.S  
 Dirección CARRERA 60 # 3-13  
 Ciudad CALI Telefono 5132070  
 Contacto: INGRID GUTIERREZ

Cordial Saludo.

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

Reemplazo: ☒ N° 4156 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 4958 Modelo del Equipo: ABKA SP5200SF  
 Serial: S9128701013 Contador inicial Color -  
 Contador Inicial B/N 215538 Contador Others -

### Funciones del Equipo

|                |                                     |                 |                                     |         |                                     |
|----------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|
| ADF            | <input checked="" type="checkbox"/> | MESA            | <input type="checkbox"/>            | SCANNER | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DUPLEX         | <input checked="" type="checkbox"/> | PRINTER         | <input checked="" type="checkbox"/> | BYPASS  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| BANCO DE PAPEL | <input type="checkbox"/>            | DOCUMENT SERVER | <input checked="" type="checkbox"/> | FAX     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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.

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

Entregado por:

Sandra Bermudez  
 SANDRA MARCELA BERMUDEZ  
 Asistente Centro de Despacho

**ABKA**  
 COLOMBIA S.A.S.  
 60.110.649-6

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: INGRID GUTIERREZ

Cédula: 66956038-2

Huella: 60.110.649-6



# Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 01

|  |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|--|--|-----------------------------------|-------------|--|------------------|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|------------------------------|---|-------------|------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|--|
| Fecha:   |  |                                   | N° CONTRATO |  | FECHA DE ENTREGA |                                       | N° DE PEDIDO |                                       | VENTA                        |   | OUTSOURCING |                              |  |   |  |                                     |  |
| 28 2 2016  |  |                                   |             |  |                  |                                       | 079-S        |                                       |                              |   | X           |                              |  |   |  |                                     |  |
| NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: FON 2 S.A.S.                |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       | NIT 6 CC: 900011457          |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       | CONTACTO 1: INGRID GUTIERREZ |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 60 N°3-131 |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       | CONTACTO 2:                  |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| TELEFONO 1: 5132070                                  |  |                                   | FAX:        |  |                  | CELULAR CONT 1:                       |              |                                       | CELULAR CONT 2:              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| TELEFONO 2:  |  |                                   | FAX:        |  |                  | E-MAIL:                               |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| CONDICIONES DE PAGO:                                 |  | CONTADO                           |             | CHEQUES  |                  | TARJETA DE CREDITO                    |              | PAGARES                               |                              | OTROS   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| MODELO DEL EQUIPO:<br>MP 171                         |  | SERIE                             |             | REEMPLAZO<br><input checked="" type="checkbox"/> |                  | ADICIONAL<br><input type="checkbox"/> |              | CONTADOR                              |                              | NUMERO ASIGNADO   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| EQUIPO QUE REMPLAZA: 4156 ( MP 171 )                 |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| MOTIVO DE REMPLAZO: NO RECONOCE EL TONER             |  |                                   |             |  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| PERIFERICOS  |  | FINISHER <input type="checkbox"/> |             | ADF <input type="checkbox"/>                     |                  | DUPLEX <input type="checkbox"/>       |              | CONECTIVIDAD <input type="checkbox"/> |                              | IMPRESION<br>IMPRESION/SCANNER <input type="checkbox"/> |             | FAX <input type="checkbox"/> |  | BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/> |  | DISCO DURO <input type="checkbox"/> |  |
| CASSETERRAS ADICIONALES                              |  |                                   |             | OTROS PERIFERICOS:                               |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| CONDICIONES  |  |                                   |             | REPUESTOS REQUERIDOS                             |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| OUTSOURCING:   |  |                                   |             | DESCRIPCION                                      |                  | NUEVO                                 |              | USADO                                 |                              | DESCRIPCION   |             | NUEVO                        |  | USADO                                   |  |                                     |  |
| PLAN MENSUAL:  |  |                                   |             | CILINDRO   |                  |                                       |              |                                       |                              | SELLOS LARGOS   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| VOLUMEN COPIAS B/N:                                  |  |                                   |             | CUCHILLAS  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| VALOR COPIA ADICIONAL:                               |  |                                   |             | REVELADOR  |                  |                                       |              |                                       |                              | OTROS:  |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | RODILLO FUSOR                                    |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| VALOR CANON:   |  |                                   |             | RODILLO PRESOR                                   |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| DURACION DEL CONTRATO:                               |  |                                   |             | THERMISTORES                                     |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | CARCAZA  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| VENTA  |  |                                   |             | TOLVA TONER                                      |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| VALOR EQUIPO:  |  |                                   |             | SELLOS DE TOLVA                                  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| OBSERVACION:   |  |                                   |             | CARTUCHOS TONER                                  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | GOMAS SEPARACION                                 |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
| ABONO:   |  |                                   |             | GOMAS DE ALIMENTACION                            |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | CUBREORIGINALES                                  |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | GOMAS ADF DE SEPARACION                          |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |
|  |  |                                   |             | GOMAS ADF ALIMENTACION                           |                  |                                       |              |                                       |                              |   |             |                              |  |   |  |                                     |  |

**NOTA:** EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha 14/03/16 N° Prealistamiento 079-S  
Cliente Fon 2 S.A.S  
Dirección Cra 60 # 3-131  
Ciudad Cali  
Contacto: Ingrid Gubierrez

Reemplazo: ☒ N° 4156 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐  
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

**Información del Equipo**

N° Equipo: 4958 Modelo del Equipo: Proton Africa SP 5200SF  
Serial: 59128701013 Contador inicial Color \_\_\_\_\_  
Contador Inicial B/N 215538 Contador Mecánico \_\_\_\_\_

**Funciones del Equipo**

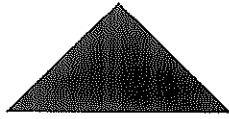
|                |                                     |                 |                                     |         |                                     |
|----------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|
| ADF            | <input checked="" type="checkbox"/> | MESA            | <input type="checkbox"/>            | SCANNER | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DUPLEX         | <input checked="" type="checkbox"/> | PRINTER         | <input checked="" type="checkbox"/> | BYPASS  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| BANCO DE PAPEL | <input type="checkbox"/>            | DOCUMENT SERVER | <input checked="" type="checkbox"/> | FAX     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| OTROS          | _____                               |                 |                                     |         |                                     |

**Documentos :**

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Acta de entrega             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Acta de retiro              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Garantía                    | <input type="checkbox"/>            |
| Reporte de Servicio Técnico | <input type="checkbox"/>            |

OTROS: \_\_\_\_\_

Vo Bo Amp=Q Firma Recibido \_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

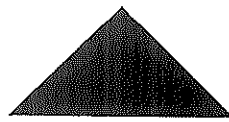
## Counter

---

Serial No.: S9128701013

Data of Today: Mar. 14,2016 08:31 AM

|        |        |
|--------|--------|
| Total  | 215538 |
| Prints | 76401  |



Please send FAX from this edge.

---

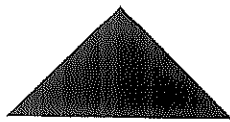
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9128701013

Data of Today: Mar. 14,2016 08:31 AM

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Total Counter         | 215538 |
| Copier Counter:B & W  | 132989 |
| Printer Counter:B & W | 76401  |
| FAX Counter:B & W     | 6148   |
| Duplex Counter        | 20070  |



Please send FAX from this edge.

---

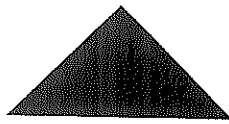
## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9128701013

Data of Today: Mar. 14,2016 08:31 AM

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| Send Total Counter:Colour | 1     |
| Send Total Counter:B & W  | 38409 |
| FAX Send Counter          | 2452  |
| Scan Send Counter:Colour  | 1     |
| Scan Send Counter:B & W   | 35957 |



Please send FAX from this edge.

---

Counter

---

Serial No.: S9128701013

Data of Today: Mar. 14,2016 08:32 AM

|        |        |
|--------|--------|
| Total  | 215538 |
| Prints | 76401  |

---

Please FAX to ...

13B05

---