



PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com**ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO**

Fecha

1 10 2016

N° 1263

Señores ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS

Dirección CLL 24AN # 6A - 41

Ciudad CALI

Telefono 3212056029

Contacto: PAOLA OSORIO

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° 4501Equipo Adicional ☐Cliente Nuevo ☐Venta: ☐Préstamo ☐Revisión técnica ☐**Información del Equipo**

N° Equipo:

5994

Modelo del Equipo:

ABKA MPC
2550

Serial:

V2205400282

Contador inicial Color :

76916

Contador Inicial

184682

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF

☒

Scanner

☒

Duplex

☒

Fax

☒

Printer

☒

Bypass

☒

Document Server

☒

Cable de poder

☐**Elementos**

Mesa

☐

Banco de papel

☐

Bandejas

2

Regulador de energía

☒

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 energía, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteración eléctrica. Sin embargo y para que el regulador cumpla su función, se hace necesario que la conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumirán daños causados por este tema.

Entregado por:

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.110.649-6

Vanessa Conde

VANESSA CONDE

Asistente de despacho

Recibido por:

ABKA
ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS
NIT. 890.206.051-0
Tel: 395 20 01

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella

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



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO N° 389-		VENTA		OUTSOURCING	
1 10 2016							S				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIA LTDA									NIT ó CC: 890206051			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:							CONTACTO 1: Paola Osorio					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Calle 24 AN N°6 A-41							CONTACTO 2:					
TELEFONO 1:		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 3212056029		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:				
MODELO DEL EQUIPO: MPC 2550			REEMPLAZO: X		EQUIPO N: 4501		ADICIONAL:		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO: X	
OBSERVACIONES: FALLAS DE ATASCO DE PAPEL									INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
								REVISION TECNICA		OTRO		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:		VENTA		CAMARA DE COMERCIO <input type="checkbox"/>		RUT <input type="checkbox"/>		CEDULA REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS:		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>		CONTRATO <input type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>	
VALOR COPIA B/N:		GARANTIA:		OTRO SI <input type="checkbox"/>					
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 dias)					
FORMA DE PAGO:									

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°	5994	MODELO DEL EQUIPO	ABKA MPC 2550	SERIE N°	V2Z05400282
CONTADOR INICIAL B/N	184682/261598	CONTADOR INICIAL A COLOR	76916	CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

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 checked="" type="checkbox"/>
PRINTER <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input checked="" 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

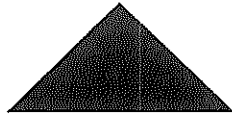
AREA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:

OK



Please send FAX from this edge.

Page Counter

Serial No.: V2205400282

Data of Today: Oct. 01,2016 10:48 AM

Copier:Colour	6850
Copier:B & W	17006
Printer:Colour	70066
Printer:B & W	166834
Colour Total	76916
B & W Total	184682



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: V2205400282

Data of Today: Oct. 01,2016 10:47 AM

Total Counter	261598
Copier Counter:Full Colour	6850
Copier Counter:B & W	17006
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	67245
Printer Counter:B & W	166834
Printer Counter:Single Colour	8
Printer Counter:Two-Colour	2813
FAX Counter:B & W	842
FAX Counter:Single Colour	0
A3/DLT	55
Duplex Counter	4299



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: V2205400282

Data of Today: Oct. 01,2016 10:47 AM

Send Total Counter:Colour	10809
Send Total Counter:B & W	88205
FAX Send Counter	53
Scan Send Counter:Colour	10809
Scan Send Counter:B & W	88152

[Counter per User]

Date of Today: Oct. 01, 2016 10:46 AM

User Name	Name	Total		Black & White	
		Colour	Pages	Result	Pages
Others		0	0	0	0
total sum		0	0	0	0

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha	4	4	16	Nº	312
Señores	ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORIAS				
Dirección	CALLE 24 AN # 6AN-41 SANTA MONICA				
Ciudad	CALI	Telefono	3952001		
Contacto:	PAOLA ANDREA OSORIO <i>1102</i>				

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:	<input type="checkbox"/>	Nº _____	Equipo Adicional	<input checked="" type="checkbox"/>	Cliente Nuevo	<input type="checkbox"/>
Venta:	<input type="checkbox"/>		Préstamo	<input type="checkbox"/>	Revisión técnica	<input type="checkbox"/>

Información del Equipo

N° Equipo:	5039	Modelo del Equipo:	ABKA MPC300
Serial:	S7315400190	Contador inicial Color	14650
Contador Inicial B/N	40205 / 54855	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 checked="" 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

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella:

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.110.649-6

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	28/03/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	30/03/2016	ORDEN Nº	97043	VENTA	<input type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL							NIT ó CC:			
Organización Servicios y Asesorías S.A.S.							870206051-0			
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:							CONTACTO 1:			
Calle 24 ANTE # 6 AN-41 Sta Monica							Pascia Andrea Osorio V.			
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:							CONTACTO 2:			
Calle 24 ANTE # 6 AN-41 Sta Monica										
TELÉFONO 1:			FAX:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:			
39952001										
TELÉFONO 2:			E-MAIL:							
			administrativocali@serviciosyasesorias.com							
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS				
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO				
MPC 300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PERIFERICOS		FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION IMPRESION/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO	
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:								
		(A bandejas).								

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS				
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL: 165000 IVA Inc	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS: 6000 BN.	CUCHILLAS					
V/R COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
V/R COP ADIC: 4 32 Inc Inc / 600 Inc	RODILLO FUSOR					
V/R ESCAN: Inc. 1000 Adic. 10	RODILLO PRESOR					
INICIACION CONTR:	THERMISTORES					
DURACION DEL CONTRATO:	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER					
	GOMAS SEPARACION					
	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

04/04/16

N° Prelistamiento

6047

Cliente

Organización Servicios y Asesoría S.A.S

Dirección

CU 24^{AV} # 6^{AV} - 41 Santa Monica

Ciudad

Cali

Contacto:

Paola Andrea Osorio

Reemplazo:

☐

N°

Equipo Adicional

☒

Cliente Nuevo

☐

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

Información del Equipo

N° Equipo:

5039

Modelo del Equipo:

Ricoh Aficio mp1300

Serial:

57315400190

Contador inicial Color

14650

Contador Inicial B/N

40205 / 54855

Contador Mecánico

Funciones del Equipo

ADF

☒

MESA

☐

SCANNER

☒

DUPLEX

☒

PRINTER

☒

BYPASS

☒

BANCO DE PAPEL

☒

DOCUMENT SERVER

☒

FAX

☒

OTROS

Documentos :

Acta de entrega

☒

Acta de retiro

☐

Garantía

☐

Reporte de Servicio Técnico

☐

OTROS:

Vo Bo

[Signature]

Firma Recibido



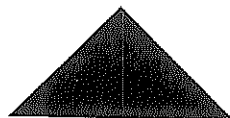
Please send FAX from this edge.

Page Counter

Serial No.: S7315400190

Data of Today: Apr. 04,2016 03:04 PM

Copier:Colour	639
Copier:B & W	7574
Printer:Colour	14011
Printer:B & W	32631
Colour Total	14650
B & W Total	40205



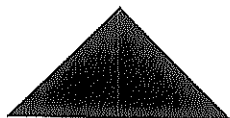
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S7315400190

Data of Today: Apr. 04,2016 03:05 PM

Total Counter	54855
Copier Counter:Full Colour	639
Copier Counter:B & W	7574
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	13744
Printer Counter:B & W	32631
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	267
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	4202



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S7315400190

Data of Today: Apr. 04,2016 03:05 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	3
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	3

[Counter per User]

User Name	Name	Total	
		colour	Black & White
Others		0	0
total sum		0	0

Data of Today: Apr. 04, 2016 03:03 PM