

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha	1/04/2017		Nº	2187		
Señores	COMERCIALIZADORA SURTIALUMINIOS SA					
Dirección	CALLE 21 #9-42					
Ciudad	CALI	Telefono	8894382			
Contacto:	HERMANDO GIL					
Cordial Saludo.						
Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:						
Reemplazo:	<input checked="" type="checkbox"/> N°	3119	Equipo Adicional	<input type="checkbox"/>	Cliente Nuevo	<input type="checkbox"/>
Venta:	<input type="checkbox"/>		Préstamo	<input type="checkbox"/>	Revisión técnica	<input type="checkbox"/>

Información del Equipo					
Nº Equipo:	6896		SP5210 SF		
Serial:	S9149400034		Contador inicial Color :		
Contador Inicial	190522		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	<input checked="" type="checkbox"/>
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 conexiunciente con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

Recibido por:

Huella

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
 LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS
 TEL. 005-110.649-6

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Luz Haydee Lopez R

Cédula: 31-967-199



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

Abka

PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal que hace la entrega del equipo.

Comuníquese con ADRIANA HERRERA a los teléfonos: 5247002- 4854344-45-46 para su confirmación.

*Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda [no se abstenga de llamar](#) estamos para atenderle.

AUXILIAR DE BODEGA
MARCOS POLO LOPEZ
C.C. 14.839.952



Saludos Cordiales,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
coordinacion@abkacolombia.com
PBX 5247002 Ext. 103
Cali - Colombia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luz Elena Viedman Zamora'.

FIRMA DE ACEPTACION



NOMBRE Y C.C. 31-967-197

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO N		VENTA		OUTSOURCING					
30 3 2017											X					
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL : COMERCIALIZADORA SURTIALUMINIOS S.A										NIT:8000466482						
										CONTACTO 1: HERNANDO GIL						
DIRECCION Y CIUDAD: CALLE 21 N°9-42CIUDAD:CALI										CONTACTO 2 :						
TELEFONO 1:8894382			TELEFONO :			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:			E-MAIL:				
MODELO DE EQUIPO :SP5210SF			REEMPLAZO: XX		EQUIPO N: 3119 MPI71		ADICIONAL:		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO:		REVISION TECNICA		OTRO	
OBSERVACIONES:										INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						

CONDICIONES OTORGADAS				REQUISITOS											
		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:													
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:															
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:															
FORMA DE PAGO:															


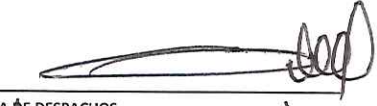

OBSERVACIONES:

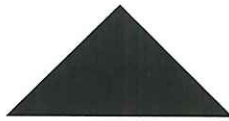
1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.

2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)

EJECUTIVO DE CUENTA					GERENCIA COMERCIAL					COORDINACION OUTSOURCING					SERVICIO TECNICO					BODEGA				
---------------------	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--	------------------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO					
EQUIPO N° 6896		MODELO DEL EQUIPO Recoh Aficio SP 5210SF		SERIE N° 59149400034	
CONTADOR INICIAL B/N 190522		CONTADOR INICIAL A COLOR		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 type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>		
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>		
OTROS		OTROS			
Vo Bo 		RECIBIDO + 			
SERVICIO TECNICO		FECHA 04/04/2017 HORA 9:00			
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA: 			



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9149400034

Data of Today: Mar. 31,2017 12:56 PM

Total	190522
Prints	158136



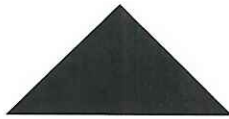
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9149400034

Data of Today: Mar. 31,2017 12:57 PM

Total Counter	190522
Copier Counter:B & W	32290
Printer Counter:B & W	158136
FAX Counter:B & W	96
Duplex Counter	16208



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9149400034

Data of Today: Mar. 31,2017 12:57 PM

Send Total Counter:Colour	3298
Send Total Counter:B & W	6267
FAX Send Counter	28
Scan Send Counter:Colour	3298
Scan Send Counter:B & W	6239

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Mar. 31,2017 12:59 PM