

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 31/01/2017 N° 1920

Señores CUTIS S.A  
Dirección CARRERA 100 #11-60 LOCAL 203 CENTRO COMERCIAL HOLGUINES TARDE CENTER  
Ciudad CALI Telefono 3160936  
Contacto: KATHERINE PIZARRO

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: 6642 Modelo del Equipo: MP305SPF  
Serial: G586P901886 Contador inicial Color :           
Contador Inicial          Contador Others         

**Funciones del Equipo**

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input 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	<u>1</u>
Document Server	<input 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.

**CUTIS S.A.**  
NIT: 805.017.506-1  
HOLGUINES # 2

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S**  
NIT. 900.110.649-61  
**LUZ ADRIANA HERRERA**  
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Katherine Pizarro

Cédula:         

Huella



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

## ATENCION!!!

### A TODOS NUESTROS CLIENTES

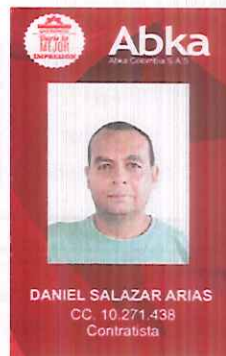
Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de **ABKA COLOMBIA S.A.S.**, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal 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  
JUAN CARLOS ZORRILLA  
C.C. 16.730.149

TRANSPORTADOR  
DANIEL SALAZAR ARIAS  
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
[coordinacion@abkacolombia.com](mailto:coordinacion@abkacolombia.com)  
PBX 5247002 Ext. 103  
Cali - Colombia

*Kathleen Pizarro*  
**CUTIS S.A.**  
FIRMA DE ACEPTACION NIT: 805.017.506-1  
HOLGUINES # 2

NOMBRE Y C.C. *Kathleen Pizarro*  
*1136607219*

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



# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 236 -F	VENTA	OUTSOURCING
25	1	2017			
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A				NIT & CC: 805017506 -1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI			CONTACTO 1: KATHERINE PIZARRO		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 100 No. 11 - 60 LOCAL 203 C.C. HOLGUINES TARDE CENTER- CALI			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 3160936	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL: holguines@cutis.com.co	
MODELO DEL EQUIPO: MP305	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO	REVISION TECNICA
				OTRO	
OBSERVACIONES: CONTRATO A 36 MESES				INCLUYE TRANSPORTE: SI NO	

### CONDICIONES OTORGADAS

### REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	RUT	<input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$ 85.000 MAS IVA VIGENTE	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI					
VALOR COPIA B/N: \$ 20 MAS IVA							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)						
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

TIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
6642	PicoHaficio MP305SPF	G586P901886
TADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

### FUNCIONES DEL EQUIPO

### ELEMENTOS

### DOCUMENTOS

ADF	DOCUMENT SERVER	MESA	ACTA DE ENTREGA
DUPLEX	SCANNER	BANCO DE PAPEL	ACTA DE RETIRO
PRINTER	FAX	BANDEJAS	GARANTIA
BYPASS			REPORTE
OTROS	OTROS	RECIBIDO	
Vo Bo	SERVICIO TECNICO	FECHA	HORA
		31/01/2017	9:30
PROYECTO:	ESTADO DE CARTERA:		