



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Agosto 25 de 2015

Señores  
INSTITUTO NACIONAL DE COMERCIO - INTENALCO  
Atte. Sra. Andrea Diaz  
Calle 5 A N°22-13  
Cali Valle

### AUTORIZACION (ACTA DE RETIRO)

Autorizamos al señor **LUIS HARBEY JARAMILLO**, identificado con cedula de ciudadanía N°94.453.711 de Cali, para recoger una fotocopiadora; a nombre de **ABKA COLOMBIA S.A.S NIT 900.110.649-6**.

Equipo N° 2192 Modelo AF3035 Serie N° K9157000252

Contador final: 614675

**Nota: Recoger cartuchos vacíos.**

#### ESTADO DEL EQUIPO EN RETIRO:

Bueno ☐

Regular ☐

Otra descripción:

Cordialmente,

  
**LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA**  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación: Mauricio Vieda

Nombre: Juan Mauricio Vieda

C.C. 1149146162

Huella



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 ENTRADA DE EQUIPOS  
Versión 01

OK  
2

NUMERO CONSECUTIVO DEL EQUIPO

FECHA DE INVENTARIO

26 08 2015

|                      |                          |   |   |   |               |   |             |   |   |   |   |
|----------------------|--------------------------|---|---|---|---------------|---|-------------|---|---|---|---|
| MODELO               | AF 3035                  |   |   |   |               |   |             |   |   |   |   |
| SERIAL               | K                        | 9 | 1 | 5 | 7             | 0 | 0           | 0 | 2 | 5 | 2 |
| NUMERO DE COPIAS     |                          |   |   |   | 6             | 1 | 4           | 6 | 7 | 5 |   |
| NUMERO DE EQUIPO     | 2192                     |   |   |   | CALIDAD COPIA |   | X           | M |   |   |   |
| TECNICO QUE REVISO   | Harvey J.                |   |   |   |               |   |             |   |   |   |   |
| MANIFIESTO DE ADUANA |                          |   |   |   |               |   |             |   |   |   |   |
| TAPAS                | Completas                |   |   |   | X             |   | Incompletas |   |   |   |   |
| Observaciones:       | Hago de <u>Interelco</u> |   |   |   |               |   |             |   |   |   |   |

FALLAS:

|         |   |   |  |  |
|---------|---|---|--|--|
| FALLAS: |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
| CODIGO: | S | C |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |

ADF  
DUPLEX  
MESA  
BANCO  
BYPASS  
FAX  
IMPRESIÓN  
ESCANER  
UNIDAD DE IMAGEN  
UNIDAD FUSORA  
TOLVA DE TONER  
CARTUCHO DE TONER  
DISCO DURO  
PANEL  
TOUCH PANEL  
BOTONES

| Si | No |
|----|----|
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
|    | X  |
|    | X  |
|    | X  |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |
| X  |    |

SE RETIRARON LAS SIGUIENTES UNIDADES Y DESTINO.

FIRMA AUTORIZANDO

Observaciones

FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Octubre 27 de 2014

Señores

INSTITUCION INTENALCO

CALLE 5 A # 22-13

Atte. Sra. Claudia Lorena Uni

Tel: 3104900085 O 3155571964

CALI

### AUTORIZACION (ACTA DE RETIRO)

Autorizamos al señor **JORGE LUIS RIVERA**, identificado con cedula de ciudadanía N°**16.681.769** de Cali, para recoger una fotocopiadora; a nombre de **ABKA COLOMBIA S.A.S NIT 900.110.649-6**.

| N°   | EQUIPO | MODELO   | SERIE       |
|------|--------|----------|-------------|
| 1316 | RICOH  | MP2045DN | J5836901879 |

**Nota: Recoger cartuchos vacíos.**

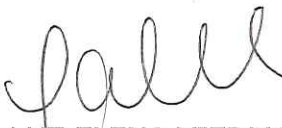
#### ESTADO DEL EQUIPO EN RETIRO:

Bueno ☐

Regular ☐

Otra descripción:

Cordialmente,

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

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Andrea Diaz

c.c. 38463269

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

NUMERO CONSECUTIVO DEL EQUIPO

FECHA DE INVENTARIO

78.10.2014

|                      |                  |   |   |   |                                     |               |   |   |             |   |   |  |
|----------------------|------------------|---|---|---|-------------------------------------|---------------|---|---|-------------|---|---|--|
| MODELO               | 2045             |   |   |   |                                     |               |   |   |             |   |   |  |
| SERIAL               | 7                | 5 | 8 | 3 | 6                                   | 9             | 0 | 1 | 8           | 7 | 9 |  |
| NUMERO DE COPIAS     |                  |   |   |   | 3                                   | 5             | 5 | 3 | 5           | 1 |   |  |
| NUMERO DE EQUIPO     | 1316             |   |   |   |                                     | CALIDAD COPIA |   |   |             |   |   |  |
| TECNICO QUE REVISO   | Harbey Jaramillo |   |   |   |                                     |               |   |   |             |   |   |  |
| MANIFIESTO DE ADUANA |                  |   |   |   |                                     |               |   |   |             |   |   |  |
| TAPAS                | Completas        |   |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |               |   |   | Incompletas |   |   |  |
| Observaciones:       |                  |   |   |   |                                     |               |   |   |             |   |   |  |

FALLAS:

|         |   |   |  |  |
|---------|---|---|--|--|
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |
| CODIGO: | S | C |  |  |
|         |   |   |  |  |
|         |   |   |  |  |

ADF  
DUPLEX  
MESA  
BANCO  
BYPASS  
FAX  
IMPRESIÓN  
ESCANER  
UNIDAD DE IMAGEN  
UNIDAD FUSORA  
TOLVA DE TONER  
CARTUCHO DE TONER  
DISCO DURO  
PANEL  
TOUCH PANEL  
BOTONES

| Si                                  | No                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |

SE RETIRARON LAS SIGUIENTES UNIDADES Y DESTINO.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

FIRMA AUTORIZANDO

Observaciones

Guras de bandejas 1, 3, y partidas.  
No se pudo sacar contador presenta atasco.  
el contador es mecanico

FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO





PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

Santiago de Cali, Mayo 15 de 2014

Señores

INSTITUCION INTENALCO

CALLE 5 A # 22-13

Atte. JORGE VERA

Tel: 3104900085 O 3155571964

CALI

### AUTORIZACION (ACTA DE RETIRO)

Autorizamos al señor **ARGEMIRO LARGO TUMBO**, identificado con cedula de ciudadanía N°**16.681.769** de Cali, para recoger una fotocopiadora; a nombre de **ABKA COLOMBIA S.A.S NIT 900.110.649-6**.

| N°   | EQUIPO | MODELO  | SERIE       |
|------|--------|---------|-------------|
| 1314 | RICOH  | MP375DN | J4226000713 |

Nota: Recoger cartuchos vacíos.

#### ESTADO DEL EQUIPO EN RETIRO:

Bueno ☐

Regular ☐

Otra descripción:

Cordialmente,

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

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación: \_\_\_\_\_

Nombre: Claudia Lorena Uribe

C.C. 1.143966803

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

rellenar en cuenta para facturar

**abka**  
Servicio Técnico

REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO  
Versión 02

|            |               |            |                  |        |
|------------|---------------|------------|------------------|--------|
| FECHA:     | 29 abril 2014 | CONTADOR:  | INICIAL: 1043082 | FINAL: |
| CLIENTE:   | INTENALCO     | N° EQUIPO: | 1828             | UP445D |
| DIRECCIÓN: |               | SERIE:     | JS936400703      |        |

| TIPO DE SERVICIO |                                     |
|------------------|-------------------------------------|
| PREVENTIVO       | <input type="checkbox"/>            |
| CORRECTIVO       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DIAGNOSTICO      | <input type="checkbox"/>            |

| HORARIO         |                          |
|-----------------|--------------------------|
| HORA DE LLEGADA | <input type="checkbox"/> |
| HORA DE SALIDA  | <input type="checkbox"/> |

| DETALLE EL MOTIVO DEL SERVICIO: | DETALLE LA SOLUCION REALIZADA  |
|---------------------------------|--|
| Akwa en papel                   | Se hace Revision de Gomas de Bandeja y Recambio de Papel.<br>#Cero ct. |

| MANTENIMIENTO REALIZADO:           |  | INSUMOS O REPUESTOS INSTALADOS EN EL SERVICIO |
|------------------------------------|--|---|
| UNIDAD DE IMAGEN:                  |  |   |
| UNIDAD FUSORA:                     |  |   |
| TOLVA DE TONER:                    |  |   |
| LIMPIEZA DE SCANNER:               |  |   |
| LIMPIEZA DE GOMAS DE ALIMENTACION: |  |   |
| LIMPIEZA DE GOMAS DE ADF:          |  |   |
| LIMPIEZA EXTERIOR:                 |  |   |
| CONFIGURACION PRINT/SCAN:          |  |   |
| LIMPIEZA DE UN LASER:              |  |   |