

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 27/03/2017 N° 2161

Señores S&A SERVICIOS Y ASESORIAS SAS
Dirección CRA 69 #46B46
Ciudad MEDELLIN Telefono 3188273497
Contacto: CAROLINA MARTINEZ

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: 6874 RCI OH SP5210SF
Serial: S9119400718 Contador inicial Color :
Contador Inicial Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒ Mesa ☒
Duplex ☒ Fax ☐ Banco de papel ☐
Printer ☒ Bypass ☒ Bandejas 2
Document Server ☐ Cable de poder ☒ Regulador de energia ☐

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 conexiuncuenta con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por: 
LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

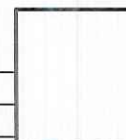
Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS

02

Version

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	15	2	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 292 -F	VENTA	OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: S&A SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S							NIT 6 CC: 890.312.779 -7		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 23 NORTE No. 4 N 11 CALI						CONTACTO 1: CAROLINA MARTINEZ			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO CARRERA 69 # 46 B 46 MEDELLIN						CONTACTO 2: IVONNE RINCON			
TELEFONO 1: 6674045		TELEFONO 2: 6674000		CELULAR CONT 1: 301 2664132		CELULAR CONT 2: 318 8273497		E-MAIL: dioga.54gmail.com	
DEL EQUIPO: SP5210SF		REEMPLAZO:		EQUIPO:	ADICIONAL: XXX	CLIENTE NUEVO:	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$ 60.000 MAS IVA	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: \$ 19,60 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:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

Nº	6874	MODELO DEL EQUIPO	Recomiendo SP5210SF	SERIE Nº	59119400718
REGULADOR INICIAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

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 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"/>			OTROS		REPORTES	<input type="checkbox"/>
OTROS				RECIBIDO			
Vo Bo				FECHA	23/03/2017	AREA DE DESPACHOS	
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>			ESTADO DE CARTERA:		HORA	11:56



Please send FAX from this edge.

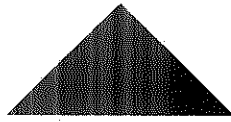
Counter

Serial No.: S9119400718

Data of Today: Mar. 24,2017 01:46 PM

Total	0
-------	---

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

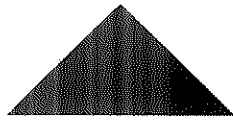
Page Counter:Printing

Serial No.: S9119400718

Data of Today: Mar. 24,2017 01:48 PM

Total Counter	0
Copier Counter:B & W	0
Printer Counter:B & W	0
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	0

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9119400718

Data of Today: Mar. 24,2017 01:48 PM

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

Please FAX to ...

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0