

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 22 12 2016

N° 1724

Señores OPEN SYSTEM SUCURSAL COLOMBIA

Dirección CRA 103 #16-20

Ciudad CALI Telefono 3319999

Contacto: GLORIA GOMEZ

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: 6453

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO 5210SF

Serial: S9119100078

Contador inicial Color:           

Contador Inicial 32263

Contador Others           

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒  
 Duplex ☒ Fax ☒  
 Printer ☒ Bypass ☒  
 Document Server ☒ Cable de poder ☒

Mesa ☒  
 Banco de papel ☐  
 Bandejas 2  
 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.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**  
 NIT 900.110.649-6  
**ADRIANA HERRERA**  
 ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

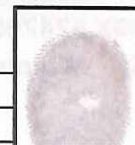
*Samuel Truexo*

Huella

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Samuel Truexo

Cédula: 1143924433



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

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

93

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	22/12/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Open system					NIT 6 CC: 900'259.062	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1: Gloria Oñez		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Cra 103 # 16-20. Cali				CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:	TELEFONO 2: 3319999	CELULAR CONT 1: 315-5493522	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:		
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200sf	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA
OBSERVACIONES: transporte 80.000 =				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

### CONDICIONES OTORGADAS

### REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
PLAN MENSUAL: 160.482	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VOLUMEN COPIAS: 3000	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N:				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)			
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:				
FORMA DE PAGO:				

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº: 6453	MODELO DEL EQUIPO: Ricoh Aficio SP5200SF	39119100078
CONTADOR INICIAL B/N: 32263	CONTADOR INICIAL A COLOR:	CONTADOR MEC:
REGULADOR Nº:		

### FUNCIONES DEL EQUIPO

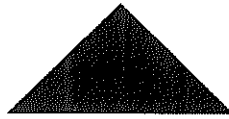
### ELEMENTOS

### 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 type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input 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	
Va Bo <u>Amp 32</u>		RECIBIDO <u>[Signature]</u>	
SERVICIO TECNICO		FECHA: 22/12/2016	AREA DE DESPACHOS
		HORA	

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

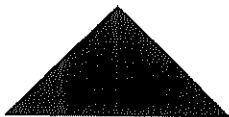
## Counter

---

Serial No.: S9119100078

Data of Today: Dec. 22,2016 09:38 AM

Total	32263
-------	-------



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9119100078

Data of Today: Dec. 22,2016 09:40 AM

Total Counter	32263
Copier Counter:B & W	3148
Printer Counter:B & W	29105
FAX Counter:B & W	10
Duplex Counter	252



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9119100078

Data of Today: Dec. 22,2016 09:40 AM

Send Total Counter:Colour	94
Send Total Counter:B & W	1544
FAX Send Counter	2
Scan Send Counter:Colour	94
Scan Send Counter:B & W	1542

[ Counter per User ]

Data of Today:Dec. 22,2016 09:42 AM

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

93

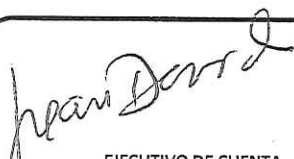

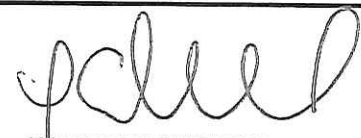

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	22/12/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Open system						NIT ó CC: 900'259.062	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1: Gloria Gómez			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: Casa 103 # 16-20. Cali				CONTACTO 2:			
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2: 3319929	CELULAR CONT 1: 315-5493522	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:			
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200SF	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES: transporte 80.000 =				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: 160.482	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 5000	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
VALOR COPIA A COLOR:	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 días)						
FORMA DE PAGO:							

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

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

### FUNCIONES DEL EQUIPO

### ELEMENTOS

### DOCUMENTOS

ADF <input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input type="checkbox"/>	SCANNER <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>
PRINTER <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo _____ SERVICIO TECNICO		RECIBIDO _____	AREA DE DESPACHOS
		FECHA _____	HORA _____

PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA: _____
------------------------------------	--------------------------