



PBX: (2) 5247002  
[www.abkacolombia.com.co](http://www.abkacolombia.com.co)  
e-mail:  
[info@abkacolombia.com](mailto:info@abkacolombia.com)

### ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 19 10 2016

Nº 1360

Señores PROMOTORA VIDA S.A.A

Dirección CALI

Ciudad CARRERA 100 11-60 LOCAL 227 Telefono 3164800707

Contacto: SOCORRO ESCOBAR

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

#### Información del Equipo

Nº Equipo: 6088

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP301

Serial: W913P205095

Contador inicial Color :

Contador Inicial 59693

Contador Others

#### Funciones del Equipo

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

#### Elementos

Mesa ☐  
Banco de papel ☐  
Bandejas 1  
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:

ADRIANA HERRERA  
ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula: 31.276.467

Huella

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



# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

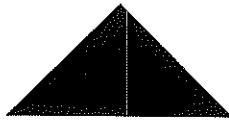
Fecha:	29 09 2016	Nº CONTRATO	1456	FECHA DE ENTREGA	3-10 2016	PEDIDO Nº		VENTA	<input checked="" type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>
HOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:	Promotora Vida S.A.S.							NIT 4º	90081104-2		
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:	Carrera 100 #41-60. local 227					CONTACTO 1:		Saeon Escobar			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:	"					CONTACTO 2:		Jennifer Sanchez			
TELEFONO 1:	3088039			FAX:		CELULAR CONT 1:	3164800707		CELULAR CONT 2:	3128399166	
TELEFONO 2:				E-MAIL:	asistenteadmon@promotoravida.com						
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO		PAGARES	OTROS					

MODELO DEL EQUIPO	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO	
MP301		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PERIFERICOS	FINISIER <input type="checkbox"/>	ADP <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>
CASSETTES ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS:					
CLIENTE NUEVO <input type="checkbox"/>	PRESTAMO <input type="checkbox"/>	REVISION TECNICA <input type="checkbox"/>	OTRO	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CONDICIONES COMERCIALES				REQUISITOS		
OUTSOURCING		VENTA		CAMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	RUT <input checked="" type="checkbox"/>	CED REPR LEGAL <input checked="" type="checkbox"/>
LAN MENSUAL: 90.000 + IVA	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>		
VAL COP INCL: 3000 B.N.	GARANTIA:	OTRO SI <input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES: El contrato se envia al cliente para firma.			
VAL COP B/N: 30 + IVA	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VAL COP COLOR:	2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)					
VAL SCAN:						
VAL COP ADICION/N: \$25 + IVA						
VAL COP ADIC COLOR:						
VAL SCAN ADIC: \$15 + IVA						
DURACION CONTRATO: 36 Meses						
FORMA DE PAGO: 10 dias D.F.F.						

EJECUTIVO DE CUENTA	GERENCIA COMERCIAL	COORDINACION OUTSOURCING	SERVICIO TECNICO	BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO					
EQUIPO Nº	6088	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO MP301	SERIE Nº	W913P205095
CONTADOR INICIAL B/N	59673	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADP <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input 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 type="checkbox"/>	BANDEJAS <input checked="" type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>		
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>		OTROS	REPORTE <input type="checkbox"/>		
OTROS		RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS		
Vo Bo	SERVICIO TECNICO	FECHA	HORA		
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTEIRA:				



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: W913P205095

Data of Today: Oct. 13,2016 05:47 PM

Total	59693
-------	-------



Please send FAX from this edge.

---

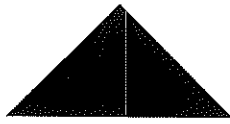
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: W913P205095

Data of Today: Oct. 13,2016 05:48 PM

Total Counter	59693
Copier Counter:B & W	54460
Printer Counter:B & W	818
FAX Counter:B & W	4415
Duplex Counter	1426



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: W913P205095

Data of Today: Oct. 13,2016 05:48 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	3786
FAX Send Counter	3786
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	0



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Coverage

---

Serial No.: W913P205095

Data of Today: Oct. 13,2016 05:48 PM

Copier Counter:B & W	346449
Printer Counter:B & W	4706
FAX Counter:B & W	20705

[ Counter per User ]

User Name		Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Oct. 13,2016 05:57 PM



# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

Fecha: 29 09 2016		Nº CONTRATO: 1456	FECHA DE ENTREGA: 3-10-2016	PEDIDO Nº:	VENTA: <input checked="" type="checkbox"/>	OUTSOURCING: <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: Promotora Vida S.A.S.				NIT: 90081104-2		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Carrera 100 #41-60. local 227				CONTACTO 1: Saom Escobar		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO: "				CONTACTO 2: Jennifer Sanchez		
TELÉFONO 1: 3088039		FAX:	CELULAR CONT 1: 3164800707	CELULAR CONT 2: 3128399166		
TELÉFONO 2:		E-MAIL: asistenteadmon@promotoravida.com				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
<b>MODELO DEL EQUIPO:</b> HP 301						
SERIE:		REEMPLAZO: <input type="checkbox"/>	ADICION: <input type="checkbox"/>	CONTADOR:		NUMERO ASIGNADO:
PERIFERICOS:	FINISHER: <input type="checkbox"/>	ADP: <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX: <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD: <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION: <input checked="" type="checkbox"/>	FAX: <input type="checkbox"/>
CASQUETAS ADICIONALES:		OTROS PERIFERICOS:				
CLIENTE NUEVO: <input type="checkbox"/>	PRESTAMO: <input type="checkbox"/>	REVISION TECNICA: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>CONDICIONES COMERCIALES</b>				<b>REQUISITOS</b>		
OUTSOURCING:		VENTA:		CAMARA DE COMERCIO: <input checked="" type="checkbox"/>	RUT: <input checked="" type="checkbox"/>	CED REPR LEGAL: <input checked="" type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: 90.000 + IVA	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA: <input checked="" type="checkbox"/>		CONTRATO: <input checked="" type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO: <input type="checkbox"/>	
VLR COP INCL: 30000 P.N.	GARANTIA:	OTRO SI: <input type="checkbox"/>		OBSERVACIONES: El contrato se envia al cliente para firma.		
VLR COP II/N: 30 + IVA	OBSERVACIONES:					
VLR COP COLOR:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VLR SCAN:	2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)					
VLR COP ADICION/N: \$25 + IVA						
VLR COP ADIC COLOR:						
VLR SCAN ADIC: \$15 + IVA						
DURACION CONTRATO: 36 Meses						
FORMA DE PAGO: 10 dias D.F.F.						
<div><div>EJECUTIVO DE CUENTA</div><div>GERENCIA COMERCIAL</div><div>COORDINACION OUTSOURCING</div><div>SERVICIO TECNICO</div><div>BODEGA</div></div>						
<b>INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO</b>						
EQUIPO Nº:	MODELO DEL EQUIPO:	SERIE Nº:				
CONTADOR INICIAL B/N:	CONTADOR INICIAL A COLOR:	CONTADOR MEC:				
REGULADOR Nº:						
<b>FUNCIONES DEL EQUIPO</b>		<b>ELEMENTOS</b>		<b>DOCUMENTOS</b>		
ADP: <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: <input type="checkbox"/>		OTROS: <input type="checkbox"/>				
Vo Bo: _____		RECIBIDO: _____		AREA DE DESPACHOS: _____		
SERVICIO TECNICO: _____		FECHA: _____		HORA: _____		
PROYECTO: <input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA: _____					



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

Fecha: 29/09/2016		Nº CONTIATO: 155		FECHA DE ENTREGA: 3-10-2016		PEDIDO N°:		VERITA:		DIFERENCIAS:	
RUBRO Y/O RAZÓN SOCIAL: Promotora Vida S.A.S.		DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: Carrera 100 #41-60. local 227		CONTACTO 1: Oscar Escobar		CONTACTO 2: Jennifer Sanchez		CELULAR CONT 1: 3164300707		CELULAR CONT 2: 31283999166	
TELÉFONO 1: 3088089		TELÉFONO 2:		E-MAIL: asisterteadmon@promotoravida.com		TARJETA DE CREDITO:		PAGARES:		OTROS:	
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO:		CHEQUES:		TARJETA DE CREDITO:		PAGARES:		OTROS:	
MODELO DEL EQUIPO: HP 301		S/N:		REEMPLAZO:		ADICION:		CONTADOR:		NUMERO ASIGNADO:	
PERIFERICOS: PINTAJER <input type="checkbox"/> ATR <input checked="" type="checkbox"/> DUPLER <input checked="" type="checkbox"/> CORRECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> DISCO DURO <input type="checkbox"/>		OTROS PERIFERICOS:		INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
CONDICIONES COMERCIALES		OUTSOURCING:		VENTA:		REQUISITOS:					
TARJETA MENSUAL: 90.000 + IVA		VALOR:		CAMARA DE COMERCIO: <input checked="" type="checkbox"/>		RUT: <input checked="" type="checkbox"/>		CED. N° M. LEGAL: <input checked="" type="checkbox"/>			
VAL. COM. INCL: 30000 P.V.		GARANZIA:		FORMATO CLIENTE ABIKA: <input checked="" type="checkbox"/>		CONTRATO: <input checked="" type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO: <input type="checkbox"/>			
VAL. COM. N°: 30 + IVA		OBSERVACIONES: El contrato se envia al cliente para firma.		OTRO SI: <input type="checkbox"/>							
VAL. COM. COLOR:											
VAL. SCALE:											
VAL. COM. ADICION: 25 + IVA											
VAL. COM. ADIC. COLOR:											
VAL. SCALE ADIC: 15 + IVA											
DURACION CONTRATO: 36 Meses											
FORMA DE PAGO: 10 dias D.F.F.											
Ejecutivo de Cuenta		Gerencia Comercial		Coordinacion Outsourcing		Servicio Tecnico		Bodega			

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°: 6088	MODELO DEL EQUIPO: ZICOM AFU01P301	SERIE N°: W913P205095
CONTADOR INICIAL N°: 37693	CONTADOR INICIAL A COLOR:	CONTADOR MEC:
REGULADOR N°:		

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADP: <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTO SERVER: <input type="checkbox"/>	BIOSA: <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA: <input checked="" type="checkbox"/>		
DUPLER: <input checked="" type="checkbox"/>	SCANNING: <input checked="" type="checkbox"/>	BIANCO DE PAPEL: <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO: <input type="checkbox"/>		
PRINTING: <input checked="" type="checkbox"/>	FAX: <input type="checkbox"/>	BIANQUEAS: <input checked="" type="checkbox"/>	GARANZIA: <input type="checkbox"/>		
BYPASS: <input checked="" type="checkbox"/>			REPOSICION: <input type="checkbox"/>		
OTROS:					
Verbo: <i>Asistido</i>		RECIBIDO:		AREA DE DESPACHOS:	
SERVICIO TECNICO:		RECIBIA:		HORA:	
PRELACION:		ESTADO DE CARTERA:			