



PBX: (2) 5247002
www.abkacolombia.com.co
e-mail:
info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 18 10 2016

N° 1352

Señores TORRE NESTOR COLEGIO SAN PEDRO CLAVER
Dirección CARRERA 1D#49-30
Ciudad CALI Telefono 4465292
Contacto: NELLY JURADO

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° 4779 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6079

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO

Serial: E744L950062

Contador inicial Color: MP2553

Contador Inicial 187461

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>
Document Server	<input type="checkbox"/>	Cable de poder	<input checked="" type="checkbox"/>

Elementos

Mesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Bandejas	<u>2</u>
Regulador de energia	<input checked="" 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.

Entregado por:

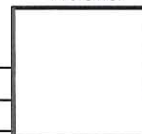

ADRIANA HERRERA
ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Carla Velly Jurado
Cédula: 30727660

Huella



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



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	VENTA	OUTSOURCING
12 10 2016			425S		X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: TORRES NESTOR - COLEGIO SAN PEDRO CLAVER				NIT ó CC: 6070690	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1: NELLY JURADO		
DIRECCION Y CIUDAD : CARRERA 1D #49-30 ciudad: Cali			CONTACTO 2: 4465292		
TELEFONO 1: 4465292	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: MP 2553	REEMPLAZO: x	EQUIPO N°	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO:
OBSERVACIONES: FALLAS DE EQUIPO.			INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	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 N°	6079	MODELO DEL EQUIPO	RICOHAFIUD MP2553	SERIE N°	E744L95006Z
CONTADOR INICIAL B/N	187461	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input 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 checked="" 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"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS

OTROS

Vo Bo

SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

+

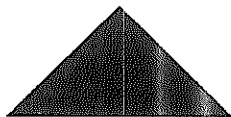
AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



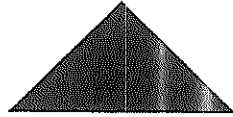
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: E744L950062

Data of Today: Oct. 15,2016 01:59 PM

Total	187461
-------	--------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: E744L950062

Data of Today: Oct. 15,2016 02:00 PM

Total Counter	187461
Copier Counter:B & W	156260
Printer Counter:B & W	31102
FAX Counter:B & W	99
A3/DLT	0
Duplex Counter	60706



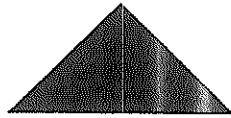
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: E744L950062

Data of Today: Oct, 15,2016 02:00 PM

Send Total Counter:Color	0
Send Total Counter:B & W	487
FAX Send Counter	487
Scan Send Counter:Color	0
Scan Send Counter:B & W	0



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Coverage

Serial No.: E744L950062

Data of Today: Oct. 15,2016 02:00 PM

Copier Counter:B & W	814334
Printer Counter:B & W	152697
FAX Counter:B & W	198

[Counter per User]

User Name		Name		Total	
				Pages	Result
Others				0	0
total sum				0	0