



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

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

8	9	2016
---	---	------

Nº 1088

Señores RUIZ AREVALO CONSTRUCTORA S.A

Dirección CLL 23N# 5BN - 66 P1

Ciudad CALI Telefono 4851300 EXT 116

Contacto: DIANA PATRICIA TABARES

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopiadora e impresora marca RICOH AFICIO digital en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☐ Nº ☐ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

Nº Equipo: 5807

Modelo del Equipo: SP 5210 SF

Serial: S9228500595

Contador inicial Color :

Contador Inicial 111939

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input checked="" type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/>		
CABLE DE PODER	<input checked="" type="checkbox"/>		

Elementos

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

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 conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

VANESSA CONDE
Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Diana Patricia Tabares
Cédula: 66904632

Huella

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02



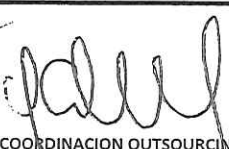

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
8 / 9 / 2016	1402	08-09-2016	3009	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: RUIZ AREVALO CONSTRUCTORA S.A				NIT ó CC: 900503505-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 23N #58N - 66 P1			CONTACTO 1: DIANA PATRICIA TAVARES		
CONTACTO 2:					
TELEFONO 1:	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:4851300 EXT 116	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200 SF	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO X	PRESTAMO
OBSERVACIONES : CON DOS BANDEJAS				INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
PLAN MENSUAL: \$250.000	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VOLUMEN COPIAS: 10.000 B-N	GARANTIA:	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N:				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$29	Facturar \$60.000 de transporte	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:				

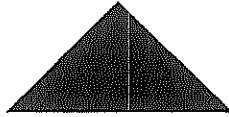
 EJECUTIVO DE CUENTA	 GERENCIA COMERCIAL	 COORDINACION OUTSOURCING	 SERVICIO TECNICO	BODEGA
---	---	--	---	--------

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

Nº	5807	MODELO DEL EQUIPO	RICHAFICIO SP5210SR	SERIE Nº	59228500595
CONTADOR INICIAL B/N	111939	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 checked="" 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 8 sep / 16 HORA 3:04
PROYECTO: <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA: OK



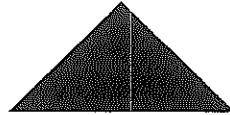
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9228500595

Data of Today: Sep. 08,2016 02:28 AM

Total	111939
-------	--------



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9228500595

Data of Today: Sep. 08,2016 02:29 AM

Total Counter	111939
Copier Counter:B & W	87930
Printer Counter:B & W	24008
FAX Counter:B & W	1
Duplex Counter	4616



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9228500595

Data of Today: Sep. 08,2016 02:29 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	9579
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	9579

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today: Sep. 08, 2016 02:32 AM



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:			Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		PEDIDO N° 3009		VENTA		OUTSOURCING	
8 9 2016			1402		08-09-2016						X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: RUIZ AREVALO CONSTRUCTORA S.A									NIT ó CC: 900503505-1			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CALLE 23N #5BN - 66 P1									CONTACTO 1: DIANA PATRICIA TAVARES			
									CONTACTO 2:			
TELEFONO 1:			TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1: 4851300 EXT 116		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:			
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200 SF			REEMPLAZO		EQUIPO N°		ADICIONAL		CLIENTE NUEVO X		PRESTAMO	
									REVISION TECNICA		OTRO	
OBSERVACIONES : CON DOS BANDEJAS									INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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: \$250.000		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA <input type="checkbox"/>		CONTRATO <input type="checkbox"/>		COMPROMISO DE PAGO <input type="checkbox"/>	
VOLUMEN COPIAS: 10.000 B-N		GARANTIA:		OTRO SI <input type="checkbox"/>					
VALOR COPIA B/N:		OBSERVACIONES:		OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA A COLOR:		Facturar \$60.000		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$29		de transporte		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 N°		MODELO DEL EQUIPO		SERIE N°	
CONTADOR INICIAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					
FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADF <input type="checkbox"/>		MESA <input type="checkbox"/>		ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>	
DUPLEX <input type="checkbox"/>		BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>		ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>	
PRINTER <input type="checkbox"/>		BANDEJAS <input type="checkbox"/>		GARANTIA <input type="checkbox"/>	
BYPASS <input type="checkbox"/>				REPORTE <input type="checkbox"/>	
OTROS		OTROS			
Vo Bo		RECIBIDO		AREA DE DESPACHOS	
SERVICIO TECNICO		FECHA		HORA	
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:			