

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 28/02/2017

N° 2060

Señores CONSTRUCTORA MELENDEZ S.A. ORA 99. calle 50 .
 Dirección CR 99 CON CL 53 INGRESO POR DETRÁS DE LA 14 VALLE DEL LILI ESQUINA-SALA DE VENTAS
 Ciudad CALI Telefono 3182514-3174780
 Contacto: NICOLAS DURAN DOMINGUEZ

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: 6772

RICOH
SP5210SF

Serial: S9029101338

Contador inicial Color : 55698

Contador Inicial

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" type="checkbox"/>	Mesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Duplex	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	Banco de papel	<input type="checkbox"/>
Printer	<input checked="" type="checkbox"/>	Bypass	<input checked="" type="checkbox"/>	Bandejas	<u>2</u>
Document Server	<input checked="" type="checkbox"/>	Cable de poder	<input checked="" 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 conexiön con polo tierra, de lo contrario no se asumirán daños causados por este tema.

Entregado por:

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cedula:

Huella

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

ATENCION!!!

A TODOS NUESTROS CLIENTES

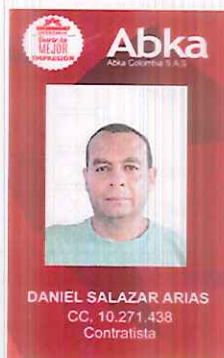
Informamos que **Únicamente** las personas aquí identificadas están autorizadas para la **ENTREGA EQUIPOS**, con autorización escrita y con papelería de **ABKA COLOMBIA S.A.S.**, de igual manera debe identificarse con un código que enviaremos por correo electrónico y el cual será confirmado por el personal que hace la entrega del equipo.

Comuníquese con ADRIANA HERRERA a los teléfonos: 5247002- 4854344-45-46 para su confirmación.

*Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda [no se abstenga de llamar](#) estamos para atenderle.

AUXILIAR DE BODEGA
JUAN CARLOS ZORRILLA
C.C. 16.730.149

TRANSPORTADOR
DANIEL SALAZAR ARIAS
C.C. 10.271.438



Saludos Cordiales,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
coordinacion@abkacolombia.com
PBX 5247002 Ext. 103
Cali - Colombia

FIRMA DE ACEPTACION

NOMBRE Y C.C.

[Handwritten signature]
4125064/Amor.

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	27	1	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 256 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CONSTRUCTORA MELENDEZ S.A.							NIT ó CC: 8890302629 - 8	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 50 No. 101 - 31 VALLE DEL LILI - CALI						CONTACTO 1: NICOLAS DURAN DOMINGUEZ		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 99 CON CALLE 53 INGRESO POR DETRÁS DE LA 14 VALLE DEL LILI ESQUINA- SALA DE VENTAS CIUDAD MELENDEZ - CALI						CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 3182514 - 3174780		TELÉFONO 2:		CELULAR CONT 1: 317 4371908		CELULAR CONT 2:		E-MAIL: rnieto@constructorameledez.com
MODELO DEL EQUIPO: SP5210		REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO	
CONDICIONES: CONTRATO A 36 MESES					INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/>	RUT	<input checked="" type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI					
VALOR COPIA B/N: \$ 25 MAS IVA							
VALOR COPIA A COLOR: \$ 180 MAS IVA	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: CONTADO 30 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

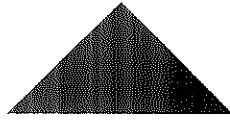
EQUIPO Nº	6772	MODELO DEL EQUIPO	Recon Aficio SP5210SF	SERIE Nº	39029101338
CONTADOR INICIAL B/N	55698	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
ADADOR Nº					

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 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:	



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9029101338

Data of Today: Feb. 27,2017 05:39 PM

Total	55698
Prints	46925

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0