

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha	8	4	16	Nº	347
Señores	ENRIQUE MOTOA CONSTRUCTORA S.A.S				
Dirección	CALLE 4N # 1-10 OFC 501				
Ciudad	CALI	Telefono	6600533		
Contacto:	JAVIER LOPEZ YEPES				

Cordial Saludo.

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

Reemplazo:	<input type="checkbox"/>	Nº _____	Equipo Adicional	<input checked="" type="checkbox"/>	Cliente Nuevo	<input type="checkbox"/>
Venta:	<input type="checkbox"/>		Préstamo	<input type="checkbox"/>	Revisión técnica	<input type="checkbox"/>

Información del Equipo

Nº Equipo:	5073	Modelo del Equipo:	ABKA MP201
Serial:	W3019504248	Contador inicial Color	-
Contador Inicial B/N	74337	Contador Others	-

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS					

Observaciones:

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:

Recibido por:

SANDRA MARCELA BERMUDEZ
Asistente Centro de Despacho

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella:

ABKA
COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.110.649-6

ENRIQUE MOTOA
CONSTRUCTORA SAS

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 01

Fecha:	17/03/2016	Nº CONTRATO:	1245	FECHA DE ENTREGA:		PEDIDO Nº	028	VENTA	<input type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>					
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:	Enrique Mota Constructora S.A.S.							NIT 6 CC:	800.202.724-3							
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN:	Calle 4N. # 1-10 OFC. 501							CONTACTO 1:	Javier López Yepes							
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHO:	La misma							CONTACTO 2:								
TELÉFONO 1:	660 0533		FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:							
TELÉFONO 2:			FAX:	enriquemotvaconstructora@gmail.com		E-MAIL:										
CONDICIONES DE PAGO:	CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS											
MODELO DEL EQUIPO:	MP 171		SERIE			REEMPLAZO	<input type="checkbox"/>	ADICION	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO					
PERIFERICOS	FINISHER	<input type="checkbox"/>	ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION	IMPRESION/SCANNER	FAX	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DISCO DURO	<input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES			OTROS PERIFERICOS:													

CONDICIONES		REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	Antepago	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	\$80.000	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	2000	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:		REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	\$29	RODILLO FUSOR					
INICIACION:		RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:		THERMISTORES					
		CARCAZA					
VENTA		TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:		CARTUCHOS TONER					
		GOMAS SEPARACION					
ABONO:		GOMAS DE ALIMENTACION					
		CUBREORIGINALES					
		GOMAS ADF DE SEPARACION					
		GOMAS ADF ALIMENTACION					

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

Yasmin S.

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS
Versión 02

Fecha 08/04/16 N° Prelistamiento 028-7
Cliente Enrique Motoa Constructora SAS
Dirección Calle 4ª # 1-10 OFC 501
Ciudad Cali
Contacto: Javier Lopez Yepes

Reemplazo: ☐ N° _____ Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 5073 Modelo del Equipo: Abcamp201
Serial: W13019504248 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 74337 Contador Mecánico _____

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	_____				

Documentos :

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Reporte de Servicio Técnico	<input type="checkbox"/>

OTROS: _____

Vo Bo [Firma]

Firma Recibido _____




Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W3019504248

Data of Today: Apr. 07,2016 04:45 PM

Total	74337
-------	-------



Please send FAX from this edge.


Page Counter:Printing

Serial No.: W3019504248

Data of Today: Apr. 07,2016 04:50 PM

Total Counter	74337
Copier Counter:B & W	3671
Printer Counter:B & W	70317
FAX Counter:B & W	349
Duplex Counter	301

Please FAX to



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3019504248

Data of Today: Apr. 07,2016 04:50 PM

Send Total Counter:Colour	140
Send Total Counter:B & W	3724
FAX Send Counter	437
Scan Send Counter:Colour	140
Scan Send Counter:B & W	3287

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today: Apr. 07, 2016 04:45 PM