



ORIGINAL	REMITENTE ABKA DE COLOMBIA SAS		CIUDAD/ORIGEN CALI		REFERENCIA CLIENTE ABKA 6639	
	DESTINATARIO CUTIS S.A		CIUDAD/DESTINO POPAYAN		DEPARTAMENTO CAUCA	
	DIRECCIÓN AVENIDA PANAMERICANA #24-AN 21 L		BARRIO		TELÉFONO 8201090	
	DICE CONTENER EQUIPO G586P901880 MP305SPF		VALOR DECLARADO 500.000	UNIDADES 1	KILOS 60,00	K. VOLUMEN
	DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS					FECHA DESPACHO (dd-mm-aaaa)
	Doc Referencia 1	Doc Referencia 2	Doc Referencia 3	Doc Referencia 2	30-01-2017	
	Descripción completa de la carga/Observaciones DELICADO, NO VOLTEAR, NO GIRAR, DEVOLVER DOCUMENTO FIRMADO Y SELLADO				FECHA ENTREGA (dd-mm-aaaa)	

COBRO	
Valor Flete	0
Otros	0
Costo manejo	0
TOTAL 0	

NOMBRE Y FIRMA
Diana Amun

7654

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1916

Señores CUTIS S.A.
Dirección AVENIDA PANAMERICANA #24-AN 21 LOCAL 26 CENTRO COMERCIAL CAMPANARIO
Ciudad POPAYAN Telefono 8201090
Contacto: DIANA ARMERO

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: 6639 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SPF
Serial: G586P901880 Contador inicial Color:
Contador Inicial Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input 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	<input type="checkbox"/>
Document Server	<input 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.

CUTIS S.A.
POPAYAN
Cra. 9 No. 45 - 27 Local 105
Tel. 8201090

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por: Diana Armario Armero
Firma y sello de aceptación:
Nombre: Diana Armario Armero
Cédula: 1067205127
Huella ☐

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

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1916

Señores CUTIS S.A
 Dirección AVENIDA PANAMERICANA #24-AN 21 LOCAL 26 CENTRO COMERCIAL CAMPANARIO
 Ciudad POPAYAN Telefono 8201090
 Contacto: DIANA ARMERO

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: 6639
 Serial: G586P901880
 Contador Inicial

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SPF
 Contador inicial Color:
 Contador Others

Funciones del Equipo

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

Mesa ☐
 Banco de papel ☐
 Bandejas ☐
 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: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
 NIT. 900.110.649-6
LUZ ADRIANA HERRERA
 AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por: **CUTIS S.A.** Huella
 Firma y sello de aceptación: POPAYAN
 Nombre: Diana Ximena Armero
 Cédula: 1061708127 de Popayán

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

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1916

Señores CUTIS S.A
Dirección AVENIDA PANAMERICANA #24-AN 21 LOCAL 26 CENTRO COMERCIAL CAMPANARIO
Ciudad POPAYAN Telefono 8201090
Contacto: DIANA ARMERO

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: 6639 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SPF
Serial: G586P901880 Contador inicial Color:
Contador Inicial Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input type="checkbox"/>	Mesa	<input 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	<input type="checkbox"/>
Document Server	<input 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.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre:

Cédula:

Huella

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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	25	1	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA:	PEDIDO Nº 243 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A							NIT 6 CC: 805017506 -1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI						CONTACTO 1: DIANA ARMERO		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: AVENIDA PANAMERICANA No. 24 AN 21 LOCAL 26 C.C. CAMPANARIO - POPAYAN						CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 8201090	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL: popayan@cutis.com.co	
MODELO DEL EQUIPO: MP305	REEMPLAZO:	EQUIPO Nº:	ADICIONAL: XXX	PRESTAMO		REVISION TECNICA	OTRO	
OBSERVACIONES: 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: \$ 85.000 MAS IVA VIGENTE	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: \$ 20 MAS IVA							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

Nº	6639	MODELO DEL EQUIPO	Room Aficio MP305SPF	SERIE Nº	G586P901880
ADICIONAL B/N		CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER <input 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 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: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:	