

		ACTA DE ENTREGA EQUI	PO SOLICITADO						
Fecha	28/03/2017		N°2167						
Señores	DECAMERON AQU	ARIUM SAN ANDRES							
Dirección	AV CALLE 26 #92-32 MODULO BTS4/PISO 3								
Ciudad	SAN ANDRES Telefono 2193030								
Contacto:									
			OCOPIADORA RICOH AFICIO en	servicio					
Reemplazo:	N°	Equipo Adicional	Cliente Nuevo	1					
Venta:	一	Préstamo	Revisión tecnica	1					
verita.		Trestamo	Revision techica						
Información o	del Equipo		RIC	ОН					
N° Equipo:	6845			210SF					
Serial:	S922860	00401 Co	ntador inicial Color :						
Contador Inicia	al 2139	50 Co	ntador Others						
Funciones del	Equipo								
ADF	Sc	canner	Mesa						
Duplex	Fa	x Banco de papel							
Printer	By	/pass							
Document Serve	er Cable d	e poder	Regulador de energia						
rsonal autorizado po iene alguna duda no	odrá retirar equipos; 1 o se abstenga de llam	Tener en cuenta que nuestro ar estamos para atenderle.	ita y con papelería de ABKA COLO personal está plenamente uniform RIA CAICEDO a los teléfonos: 5	ado e identific					
cualquier alteraci	on electrica, sin emb	pargo y para que el re <mark>gulad</mark>	r de energia, con el fin de proteg or cumpla su funcion, se hace nec umiran daños causados por este t	esario que la					
regado por:		Recibido por:		Huella					
		Firma y sello de ace	otación:						
Z ADRIANA HERF	RERA	Nombre:	10-5-0-5-7-10-5-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7-10-5-7						
_ // / / / / / / / / / / / / / / / / /	VEIVA.	MOTTIBLE.							



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

		INFORMACION	BASICA DEL CLI	ENTE	117			
Fecha:		CONTRATO	FECHA DE ENTREGA			PEDIDO Nº 1030	VENTA	OUTSOURCING
28 3 2017			28/03/2017				Luri co	J XX
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: DECAMERO!	AQUARIU	M SAN ANDRES	i				NIT ó CC:	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: AV. CALLE 26 Nº 92-32 MODULO BTS4/F	ISO 3					CONTACTO 1:		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:		
AV. CALLE 26 Nº 92-32 MODULO BTS4/F	120 3	CELLIAR CONT S.		CELULAR CO	NT 2		E-MAIL:	
TELEFONO 1: (1) 2193030 TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:							
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	6845	CLIENTE NU		PRESTAMO:	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES: El equipo se envia desde Bo equipo requiere servicio tecnico.	gotá, el client	e asume costos d	e traslado a Bo	gotá si el		INCLUYE TRANSPORTE	: SI NO	
CONDICIONES OT	ORGADAS					REQUISITO	S	
OUTSOURCING	VENTA		CAMARA DE COMERCIO			RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	
PLAN MENSUAL: \$325,000			FORMATO CLIENTE ABKA			CONTRATO	COMPROMISO DE PA	GO
VOLUMEN COPIAS: Hasta 10,000	GARANTIA:		OTRO SI	CLEWIC AGO.				
	GAIGHTIA.		OTROSI					
VALOR COPIA B/N:	ancestu cioure.				_	OBSERVACION	ES:	
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:		1 PARA LA ENTREGA	DE UN EQUIPO	SE DEBE	ENTREGAR LA INFORMA	CION COMPLETA SEGÚN REC	QUISITOS MENCIONADOS.
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$22 +IVA								
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:			2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)					
Anches Lelgaclo.		ICIA COMERCIAL	COORDINACIO			SERVIC	O TECNICO	BODEGA
	IN	ORMACION PARA	EL DESPACHO D	EL EQUIP	0			
EQUIPO № 6845 MODELO DEL EQUIPO CONTADOR INICIAL B/N 213950 CONTADOR INICIAL A COLOR			SP5210SF			SERIE Nº S9228600401 CONTADOR MEC		
REGULADOR Nº	_							
FUNCIONES DEL EQUIPO			ELEMENTOS			DOCUMENTOS		
ADF DOCUMENT SERY DUPLEX SCANNER PRINTER FAX BYPASS	rer	8	MESA BANCO DE PAPEL BANDEJAS			8	ACTA DE ENTREGA ACTA DE RETIRO GARANTIA REPORTE	
OTROS			OTROS	\	,	1		
Vo Bo			RECIBIDO	40%	0	, >0 q	eyol.	_
SERVICIO TECNICO			FECHA C	38/0	AREA	DE DESPACHOS	RA	
PROYECTO:	8		ESTADO DE CARTE	RA:				