

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 12/01/2017 N° 1815

Señores EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM S.A

Dirección CRA 28 F1 #121-35

Ciudad CALI Telefono 6900009

Contacto: GLORIA GOMEZ

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° 3700 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6540

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO SP5210SF

Serial: S9049500776

Contador inicial Color:

Contador Inicial 6540

Contador Others

Funciones del Equipo

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

Mesa ☒
Banco de papel ☐
Bandejas 2
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. 900.108.778-5

LUZ ADRIANA HERRERA
AUXILIAR DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Gloria Gomez

Cédula: 96 558087

Huella

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

PBX: 524 70 02/4860055/58/59 Cali: Avenida 5N 29AN – 57 Edificio Grupo Empresarial Abka

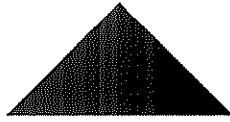
Bogotá: Carrera 27a 40a – 22 Barrio La Soledad

info@abkacolombia.com

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02**6**

Fecha: 12/12/2016		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: ETH S.A.		DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA FACTURACIÓN: C/ta 28 FL #121-35		NIT: 900100778-5		
DIRECCIÓN Y CIUDAD PARA DESPACHOS: C/ta 28 FL #121-35 call.		CONTACTO 1: Gloria Gomer		CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 4200909	FAX:	CELULAR CONT 1: 315163375		CELULAR CONT 2:		
TELÉFONO 2: 6900009	E-MAIL:					
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF		SERIE: 3700	REEMPLAZO: <input checked="" type="checkbox"/>	ADICION: <input type="checkbox"/>	CONTADOR: <input type="checkbox"/>	
PERIFÉRICOS: <input type="checkbox"/>	FINISHER: <input type="checkbox"/>	ADF: <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX: <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD: <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESIÓN: <input type="checkbox"/>	PARALELO: <input type="checkbox"/>
CASSETERINAS ADICIONALES: 1		OTROS PERIFÉRICOS: Gabinete		FAX: <input type="checkbox"/>		
CLIENTE NUEVO: <input type="checkbox"/>	PRESTAMO: <input type="checkbox"/>	REVISIÓN TÉCNICA: <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>	INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CONDICIONES COMERCIALES			REQUISITOS			
OUTSOURCING		VENTA		CAMARA DE COMERCIO: <input type="checkbox"/>		RUT: <input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:		VALOR:		FORMATO CLIENTE ABKA: <input type="checkbox"/>		CONTRATO: <input type="checkbox"/>
VOL COP INCL:		GARANZIA:		OTRO SI: <input type="checkbox"/>		CED REPR LEGAL: <input type="checkbox"/>
VLR COP B/H:		OBSERVACIONES:		COMPROMISO DE PAGO: <input type="checkbox"/>		
VLR COP COLOR:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.				
VLR SCAN:		2.- LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)				
VLR COP ADICION:						
VLR COP ADIC COLOR:						
VLR SCAN ADIC:						
DURACION CONTRATO:						
FORMA DE PAGO:						
<div>EXECUTIVO DE CUENTA</div> <div>GERENCIA COMERCIAL</div> <div>COORDINACION OUTSOURCING</div> <div>SERVICIO TECNICO</div> <div>BODEGA</div>						
INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO						
EQUIPO Nº: 8540		MODELO DEL EQUIPO: Ricoh Aficio SP520SF		SERIE Nº: 39049500776		
CONTADOR INICIAL I/N: 11118		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 type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO: <input type="checkbox"/>			
PRINTER: <input checked="" type="checkbox"/>	FAX: <input type="checkbox"/>	BANDEJAS: <input checked="" type="checkbox"/>	GARANZIA: <input type="checkbox"/>			
BYPASS: <input checked="" type="checkbox"/>		OTROS: <input type="checkbox"/>	REPORTE: <input type="checkbox"/>			
OTROS: <input type="checkbox"/>						
Vo Bo:			RECIBIDO:			
SERVICIO TECNICO			AREA DE DESPACHOS			
			FECHA: 6/10/2017, HORA: 10:03			
PROYECTO: <input type="checkbox"/>			ESTADO DE CARTERA:			



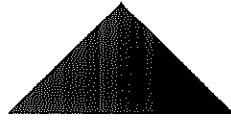
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9049500776

Data of Today: Jan. 11,2017 09:57 AM

Total	11118
-------	-------



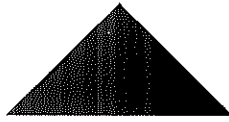
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9049500776

Data of Today: Jan. 11,2017 09:57 AM

Total Counter	11118
Copier Counter:B & W	7360
Printer Counter:B & W	3595
FAX Counter:B & W	163
Duplex Counter	1971



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9049500776

Data of Today: Jan. 11,2017 09:58 AM

Send Total Counter:Colour	14
Send Total Counter:B & W	509
FAX Send Counter	134
Scan Send Counter:Colour	14
Scan Send Counter:B & W	375



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9049500776

Data of Today: Jan. 11,2017 09:56 AM

Total	11118
-------	-------

[Counter per User]

User Name		Total
Others		0
total sum		0