



ORIGINAL	REMITENTE ABKA DE COLOMBIA SAS		CIUDAD/ORIGEN CALI		REFERENCIA CLIENTE ABKA 6636	
	DESTINATARIO CUTIS S.A		CIUDAD/DESTINO PALMIRA		DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	
	DIRECCION CRA 46 #44-239 LOCAL 142 CENTRO C		BARRIO Urbanización Llano Grande		TELEFONO 2867464	
	DICE CONTENER EQUIPO G586P901881 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

Ana Virginia
Arango

7616

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1913

Señores CUTIS S.A

Dirección CRA 46 #44-239 LOCAL 142 CC LLANO GRANDE

Ciudad PALMIRA Telefono 2867464

Contacto: VIRGINIA ARANGO

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: 6636

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SPF

Serial: G586P901881

Contador inicial Color:

Contador Inicial

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF ☒

Scanner ☒

Mesa ☐

Duplex ☒

Fax ☐

Banco de papel ☐

Printer ☒

Bypass ☒

Bandejas 1

Document Server ☐

Cable de poder ☒

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

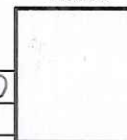
Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Ana Virginia Arango

Cédula: 66.657.0950

Huella



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

OK

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 30/01/2017 N° 1913

Señores CUTIS S.A
Dirección CRA 46 #44-239 LOCAL 142 CC LLANO GRANDE
Ciudad PALMIRA Telefono 2867464
Contacto: VIRGINIA ARANGO

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: 6636 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MP305 SPF
Serial: G586P901881 Contador inicial Color :
Contador Inicial Contador Others

Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	Scanner	<input checked="" 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	<u>1</u>
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.**
NIT. 900.110.645-6

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 242 -F	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: CUTIS S.A							NIT ó CC: 805017506 -1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: CALLE 7 No. 31 - 35 CALI						CONTACTO 1: VIRGINIA ARANGO		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 46 No. 44 - 239 LOCAL 142 CC.LLANO GRANDE -PALMIRA						CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 2867464	TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL: palmira2@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:	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 dias)						
FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

IPO Nº	6636	MODELO DEL EQUIPO	RECOP AFICIO MP 305 SPF	SERIE Nº	G586 P901881
ADJUSTADOR INICIAL B/N		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 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 type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input checked="" type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	
		FECHA	30/01/2017
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:	