

Abka

PBX: (2) 5247002

www.abkacolombia.com.co

e-mail:

info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

5 10 2016

N° 1289

Señores

FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR

Dirección

DIAGONAL 50 # 12 - 15 SILOE SECTOR CA;AVERALEJO

Ciudad

CALI

Telefono

3177826545

Contacto:

DIANA MARCELA PRADO

Cordial Saludo.

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

Reemplazo:

☐

N°

2616

Equipo Adicional

☒

Cliente Nuevo

☐

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

Información del Equipo

N° Equipo:

6016

Modelo del Equipo:

ABKA MP 201

Serial:

W3028605222

Contador inicial Color :

Contador Inicial

99825

Contador Others

Funciones del Equipo

ADF

☒

Scanner

☒

Duplex

☒

Fax

☐

Printer

☒

Bypass

☒

Document Server

☐

Cable de poder

☒

Elementos

Mesa

☐

Banco de papel

☐

Bandejas

1

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.

Por otra parte se informa que el equipo se entrega con el regulador de energia, con el fin de proteger la unidad de cualquier alteracion electrica. Sin embargo y para que el regulador cumpla su funcion, se hace necesario que la conexión cuente con polo tierra; de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

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

Vanessa Conde
VANESSA CONDE
ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Diana Prado
Cédula: 1143833844

Huella



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

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

28/09/2016

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	22 Sep. 2016	Nº CONTRATO	1262	FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº	119	VENTA	<input type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:								NIT & CC:			
FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF								890.310.770-2			
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1:					
Cll. 38 N # 4N-116 Proyecto Siloe						Diana Marcela Prado					
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:					
Sede Dgnal. 50 # 12-15. Siloe Sector Cañaveralito											
TELÉFONO 1:	5132231		TELÉFONO 2:			CELULAR CONT 1:	3177826545		CELULAR CONT 2:		
MODELO DEL EQUIPO:			REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISIÓN TÉCNICA	OTRO		
MP 171					<input checked="" type="checkbox"/>						
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: \$ 80.000	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 2.000	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N: \$ 40							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$ 29		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 días)					
FORMA DE PAGO: 10 días F.F.							

Yasmin S.
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

Juan P. E.
SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

TIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
	ABKA 40201	W 3028605222
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
99825		
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 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"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>
OTROS				OTROS			
Vo Bo	Ampel			RECIBIDO	Vanessa Conde		
SERVICIO TECNICO				AREA DE DESPACHOS			
				FECHA	5 Oct 16	HORA	4:20

PROYECTO:	<input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:	OK
-----------	-------------------------------------	--------------------	----



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: W3028605222

Data of Today: Oct. 04,2016 02:02 PM

Total	99825
-------	-------



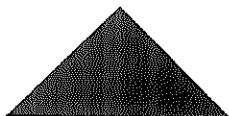
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: W3028605222

Data of Today: Oct. 04,2016 02:03 PM

Total Counter	99825
Copier Counter:B & W	27799
Printer Counter:B & W	63252
FAX Counter:B & W	8774
Duplex Counter	996



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: W3028605222

Data of Today: Oct. 04,2016 02:03 PM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	46256
FAX Send Counter	46256
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	0

Please FAX to ...

[Counter per User]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today:Oct. 04,2016 02:06 PM