

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 13 7 2016 N° 826  
 Señores GIRALDO LOPEZ HECTOR  
 Dirección CL 52 # 12A - 54 DROGUERIA VILLA COLOMBIA  
 Ciudad CALI Telefono 52419910/3187436021  
 Contacto: LINA MARIA GIRALDO

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°            Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☒ X  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión tecnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 5558 Modelo del Equipo: ABKA MP 201  
 Serial: W3019402972 Contador inicial Color :             
 Contador Inicial 192666 Contador Others           

### Funciones del Equipo

ADF ☒ X Scanner ☒ X  
 Duplex ☒ X Fax ☐  
 Printer ☒ X Bypass ☒ X  
 Document Server ☒ X  
 OTRO           

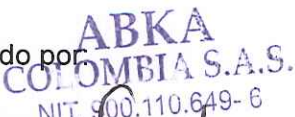
### Elementos

Mesa ☐  
 Banco de papel ☐  
 Bandejas 1  
 Regulador de energia ☐

### Observaciones:

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.

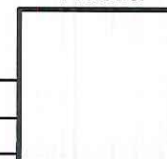
Entregado por:  
  
**Vanessa Conde**  
 VANESSA CONDE  
 Asistente de despacho

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Yad: Jimenez R:os  
 Cédula: 1.144.041.611

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:	06	07	16.	Nº CONTRATO	1264.	FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº	76	VENTA		OUTSOURCING	X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:	Giraldo Lopez Héctor.										NIT 6 CC:		10.222.945-4	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:	Calle 52 # 12A-54 Drogueria Villacolombia.										CONTACTO 1:		Lina Mz. Giraldo.	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:	La misma.										CONTACTO 2:			
TELEFONO 1:	5241990		TELEFONO 2:	4140652		CELULAR CONT 1:	3187436021		CELULAR CONT 2:			E-MAIL:		
MODELO DEL EQUIPO:	MP171		REEMPLAZO			EQUIPO Nº			ADICIONAL	CLIENTE NUEVO		PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:	drogueria villacolombia@hotmail.com										INCLUYE TRANSPORTE:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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: \$60.000.	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 1.500.	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N: \$40	OBSERVACIONES:		OBSERVACIONES:				
VALOR COPIA A COLOR:			1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.				
VALOR COPIA ADICIONAL B/N: \$29.			2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 días)				
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO:							

Yasmin S.  
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

pallo  
COORDINACION OUTSOURCING

Charapana.  
SERVICIO TECNICO

BOGOTÁ  
BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

ION Nº	5558	MODELO DEL EQUIPO	Abkam201	SERIE Nº	W301940297Z
CONTADOR INICIAL B/N	192666	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"/>
OTROS	bypass			OTROS		REPORTE	<input type="checkbox"/>

Vo Bo Amper  
SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

FECHA

AREA DE DESPACHOS

HORA

PROYECTO:



ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

## Counter

---

Serial No.: W3019402972

Data of Today: Jul. 13,2016 11:17 AM

Total	192666
Prints	164559



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Printing

---

Serial No.: W3019402972

Data of Today: Jul. 13,2016 11:13 AM

Total Counter	192666
Copier Counter:B & W	28103
Printer Counter:B & W	164559
FAX Counter:B & W	4
Duplex Counter	3236



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: W3019402972

Data of Today: Jul. 13,2016 11:13 AM

Send Total Counter:Colour	790
Send Total Counter:B & W	9136
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Colour	790
Scan Send Counter:B & W	9136

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

Data of Today-Jul. 13,2016 11:13 AM



# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	07	07	2016	Nº CONTRATO	1269	FECHA DE ENTREGA		PEDIDO Nº	76	VENTA	<input checked="" type="checkbox"/>	OUTSOURCING	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: Giraldo Lopez Hector															
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Calle 52 # 12A-54 / Drogueria Villacolombia															
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: La misma															
CONTACTO 1: Lina Ma. Giraldo Arias															
CONTACTO 2:															
TELEFONO 1:		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:							
5241990		4140652		3187436021											
MODELO DEL EQUIPO:		REEMPLAZO		EQUIPO Nº		ADICIONAL		CLIENTE NUEVO		PRESTAMO		REVISION TECNICA		OTRO	
MP 171															
OBSERVACIONES: drogueriavillacolombia@hotmail.com															
INCLUYE TRANSPORTE: SI <input 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: \$60.000	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: 1.500	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: Anticipado							

Yasmin S.

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

### INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

PO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

### FUNCIONES DEL EQUIPO

### ELEMENTOS

### DOCUMENTOS

ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
OTROS				OTROS		REPORTE	<input type="checkbox"/>

Vo Bo \_\_\_\_\_  
SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA: