

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 11 8 2016

Nº 971

Señores SALCEDO ARIZA ASOCIADOS

Dirección CRA 5 # 10 - 63

Ciudad CALI Telefono 8823441

Contacto: MARGARITA ARIZA

Cordial Saludo.

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

Reemplazo: ☒ Nº 4784 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

Nº Equipo: 5695

Modelo del Equipo: RICOH AFICIO 5210 SF

Serial: S9029400186

Contador inicial Color :                     

Contador Inicial 162402

Contador Others                     

### Funciones del Equipo

ADF ☒ Scanner ☒

Duplex ☒ Fax ☐

Printer ☒ Bypass ☒

Document Server ☒

OTROS                     

### Elementos

Mesa ☒

Banco de papel ☐

Bandejas ☐

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.

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**

Entregado por: 900.110.649-6

Recibido por:

Vanessa Conde  
**VANESSA CONDE**  
 Asistente de despacho

Firma y sello de aceptación: Asociados S.A.S.

Nombre: Margarita Maria Salcedo Ariza

Cédula: 31644154

Huella



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



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS  
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº 94-S	VENTA	OUTSOURCING
5 8 2016					X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: SALCEDO ARIZA ASOCIADOS S.A.S				NIT ó CC: 900446726.8	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1. MARGARITA ARIZA		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CRA 5 # 10- 63			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 8823441	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: SP 5200	REEMPLAZO X	EQUIPO Nº 4784	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO
OBSERVACIONES: EQUIPO PARA PRUEBA DE IMPRESIÓN				REVISION TECNICA	OTRO
				INCLUYE TRANSPORTE: SI	NO

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N:							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGÚN REQUISITOS MENCIONADOS.					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BOBEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO Nº	5695	MODELO DEL EQUIPO	RICOH AFICIO SP5210SF	SERIE Nº	39029400186
CONTADOR INICIAL B/N	162402	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR Nº					

FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

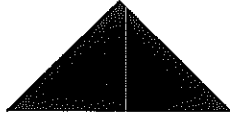
ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO	<input checked="" 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  
Vo Bo Amor  
SERVICIO TECNICO

OTROS  
RECIBIDO  
FECHA  
AREA DE DESPACHOS  
HORA

PROYECTO: ☐

ESTADO DE CARTERA:



Please send FAX from this edge.

---

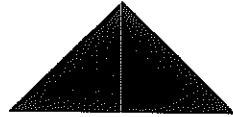
## Counter

---

Serial No.: S9029400186

Data of Today: Aug. 11,2016 10:52 AM

Total	162402
-------	--------



Please send FAX from this edge.

---

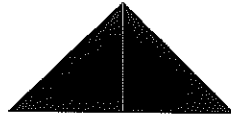
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S9029400186

Data of Today: Aug. 11,2016 10:53 AM

Total Counter	162402
Copier Counter:B & W	45603
Printer Counter:B & W	109886
FAX Counter:B & W	6913
Duplex Counter	2364



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S9029400186

Data of Today: Aug. 11,2016 10:53 AM

Send Total Counter:Colour	0
Send Total Counter:B & W	47763
FAX Send Counter	4496
Scan Send Counter:Colour	0
Scan Send Counter:B & W	43267

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total
Othas		0
total sum		0

Data of Today:Aug. 11,2016 10:55 AM





# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:		Nº CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		Nº DE PEDIDO		VENTA		OUTSOURCING	
2		2		2016		038-S				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: SALCEDO ARIZA ASOCIADOS S.A.S								NIT ó CC: 900446726-8			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CARRERA 5 # 10 - 63 OFICINA 419 - CALI								CONTACTO 1: LINA			
CONTACTO 2: MARIA MARGARITA SALCEDO ARIZA											
TELEFONO 1: 8823441				FAX:		CELULAR CONT 1: 3176990142			CELULAR CONT 2:		
TEL. CONT 2:				FAX:		E-MAIL: Salcedoarizasociados@gmail.com					
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CREDITO		PAGARES		OTROS	
MODELO DEL EQUIPO: MP 161											
SERIE		REEMPLAZO		ADICIONAL		CONTADOR			NUMERO ASIGNADO		
PERIFERICOS		FINISHER <input type="checkbox"/>		ADF <input type="checkbox"/>		DUPLEX <input type="checkbox"/>		CONECTIVIDAD <input type="checkbox"/>		IMPRESIÓN IMPRESIÓN/SCANNER <input type="checkbox"/>	
CASSETERRAS ADICIONALES <input type="checkbox"/>		OTROS PERIFERICOS:		FAX <input type="checkbox"/>		BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>		DISCO DURO <input type="checkbox"/>			
CONDICIONES				REPUESTOS REQUERIDOS							
OUTSOURCING		DESCRIPCION		NUEVO		USADO		DESCRIPCION		NUEVO	
PLAN MENSUAL: \$80.000=		CILINDRO						SELLOS LARGOS			
VOLUMEN COPIAS B/N: 2000 mil copias		CUCHILLAS									
VALOR COPIA ADICIONAL: 29 Pesos		REVELADOR						OTROS:			
VALOR CANON:		RODILLO FUSOR									
DURACION DEL CONTRATO: 1 AÑO		RODILLO PRESOR									
VENI:		THERMISTORES									
VALOR EQUIPO:		CARCAZA									
OBSERVACION:		TOLVA TONER									
ABONO:		SELLOS DE TOLVA									
		CARTUCHOS TONER									
		GOMAS SEPARACION									
		GOMAS DE ALIMENTACION									
		CUBREORIGINALES									
		GOMAS ADF DE SEPARACION									
		GOMAS ADF ALIMENTACION									

**NOTA:** EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

ALEJANDRO DELGADO

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA



# Abka

## FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha

04/02/16

N° Prelistamiento

Cliente

Salcedo Ariza Asociados S.A.S

Dirección

Cra. 5 # 10-63 Oficina 419

Ciudad

Cali

Contacto:

Salcedo Ariza Margarita.

Reemplazo:

☐

Nº

Equipo Adicional

☐

Cliente Nuevo

☐

Venta:

☐

Préstamo

☐

Revisión técnica

☐

### Información del Equipo

N° Equipo:

4784

Modelo del Equipo:

Abka MP161.

Serial:

M0188802494

Contador inicial Color

Contador Inicial B/N

1066

Contador Mecánico

1073

### Funciones del Equipo

ADF

☒

MESA

☐

SCANNER

☒

DUPLEX

☒

PRINTER

☒

BYPASS

☒

BANCO DE PAPEL

☐

DOCUMENT SERVER

☐

FAX

☐

OTROS

### Documentos :

Acta de entrega

☒

Acta de retiro

☐

Garantía

☐

Reporte de Servicio Técnico

☐

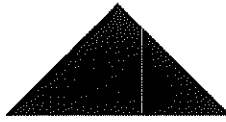
OTROS:

Vo Bo

Karen Ariza

Firma Recibido

\_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Printing

---

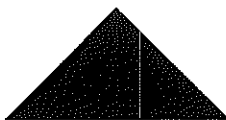
Serial No.: M0188802494

Data of Today: Feb. 03,2016 10:35 AM

Total Counter	1066
Copier Counter:B & W	324
Printer Counter:B & W	169
FAX Counter:B & W	573
Duplex Counter	76

---

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter:Transmission

---

Serial No.: M0188802494

Data of Today: Feb. 03,2016 10:35 AM

Send Total Counter:Colour	168
Send Total Counter:B & W	4463
FAX Send Counter	1243
Scan Send Counter:Colour	168
Scan Send Counter:B & W	3220

---

Please FAX to ...

---

[ Counter per User ]

Data of Today:Feb. 03,2016 10:31 AM

User Name	Name	Total
Others		0
total sum		0

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 01

Fecha:	03/02/2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:					NIT 6 CC:	
Salcedo Ariza Asociados S. A. S.					9001446726-8	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:				CELULAR CONT 1:		
FONO 2:				E-MAIL:		
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION	FAX
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:				

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
A	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER					
	GOMAS SEPARACION					
ABONO:	GOMAS DE ALIMENTACION					
	CUBREORIGINALES					
	GOMAS ADF DE SEPARACION					
	GOMAS ADF ALIMENTACION					

**NOTA:** EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

VENDEDOR	GERENCIA COMERCIAL	CARTERA
	SERVICIO TECNICO	ADMINISTRATIVA