

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

6	7	2016
---	---	------

 N° 800  
 Señores SANAMBIENTE S.A.S  
 Dirección CRA 36B # 5B3-41 SAN FERNANDO  
 Ciudad CALI Telefono 5141342 EXT 2004  
 Contacto: JUAN CARLOS GALLEGO

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 ☐  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 5388 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MPC 300  
 Serial: CASETERA MPC 300 Contador inicial Color :             
 Contador Inicial            Contador Others           

### Funciones del Equipo

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

### 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.

Entregado por: **ABKA COLOMBIA S.A.S.**  
 NIT: 900.110.649.6  
**SHIRLEY RAMIREZ CASTRO**  
 Asistente de despacho

Recibido por:  
 Firma y sello de aceptación:  
 Nombre: Juan Carlos Gallego  
 Cédula: 1144671591

Huella

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

# Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha 06/07/16 N° Prelistamiento 61  
Cliente SANAMBIENTE S.A.S  
Dirección Cra 36B # 533- 41 San Fdo.  
Ciudad Cali  
Contacto: Juan Carlos Gullego

Reemplazo: ☐ N° \_\_\_\_\_ Equipo Adicional ☒ Cliente Nuevo ☐  
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

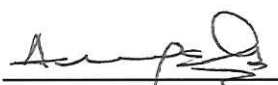
N° Equipo: 5388 Modelo del Equipo: Brother Aficio 4pc 300  
Serial: \_\_\_\_\_ Contador inicial Color \_\_\_\_\_  
Contador Inicial B/N \_\_\_\_\_ Contador Mecánico \_\_\_\_\_

### Funciones del Equipo

ADF	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	PRINTER	<input type="checkbox"/>	BYPASS	<input type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>
OTROS	_____				

Documentos : Acta de entrega ☒  
Acta de retiro ☐  
Garantía ☐  
Reporte de Servicio Técnico ☐

OTROS: \_\_\_\_\_

Vo Bo 

Firma Recibido  10:48am.  
6/7/16.

ok

# Abka




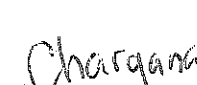

## FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:	13 / 06 / 2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	61	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT 6 CC:	
SANAMBIENTE S.A.S.						805.000.004-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:			
Cra. 360 # 5B3-41 San Fdo.				Juan Carlos Gallego.			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:			
La misma							
TELEFONO 1:	5141342 ext. 2004		FAX:	CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2:			FAX:	E-MAIL:		logistico@sanambiente.com.co	
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS	
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO	
Caseterra MPC300			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		5388	
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION	FAX	BANCO DE PAPEL
CASSETERRAS ADICIONALES							DISCO DURO
OTROS PERIFERICOS:							

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
Equipo en Demo						
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
2 meses						
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
VENTA	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	 BODEGA
---	--	---	---	---

## ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha 

7	6	16
---	---	----

 N° 661  
 Señores SANAMBIENTE SAS  
 Dirección CRA 36 B # 5 B 3-41  
 Ciudad CALI Telefono 5411342  
 Contacto: JUAN CARLOS GALLEG0

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: ☐ N°          Equipo Adicional ☒ Cliente Nuevo ☐  
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

### Información del Equipo

N° Equipo: 5388 Modelo del Equipo: RICOH AFICIO MPC300  
 Serial: S7325200360 Contador inicial Color 4121  
 Contador Inicial B/N 27524/31645 Contador Others         

### Funciones del Equipo

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	<u>REGULADOR DE ENERGIA</u>				

### 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.

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

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por:  
**SHIRLEY RAMIREZ CASTRO**  
 Asistente Centro de Despacho  
 TEL: 500 110 549-8

Recibido por:  
 Firma y sello de aceptación:

Nombre: 114402191  
 Cédula:           
 Huella: 





Please send FAX from this edge.

---

## Page Counter

---

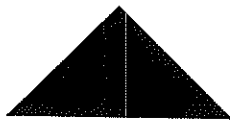
Serial No.: S7325200360

Data of Today: Jun. 07,2016 01:49 PM

Copier:Colour	250
Copier:B & W	6824
Printer:Colour	3871
Printer:B & W	20700
Colour Total	4121
B & W Total	27524

---

Please FAX to ...



Please send FAX from this edge.

---

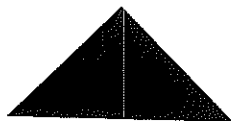
## Page Counter:Printing

---

Serial No.: S7325200360

Data of Today: Jun. 07,2016 01:48 PM

Total Counter	31645
Copier Counter:Full Colour	250
Copier Counter:B & W	6824
Copier Counter:Single Colour	0
Copier Counter:Two-Colour	0
Printer Counter:Full Colour	3862
Printer Counter:B & W	20700
Printer Counter:Single Colour	0
Printer Counter:Two-Colour	9
FAX Counter:B & W	0
FAX Counter:Single Colour	0
Duplex Counter	2543



Please send FAX from this edge.

---

Page Counter:Transmission

---

Serial No.: S7325200360

Data of Today: Jun. 07,2016 01:48 PM

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

---

Please FAX to ...

12F05

[ Counter per User ]

User Name	Name	Total	
		Colour	Black & White
Others		0	0
total sum		0	0

Data of Today:Jun. 07,2016 01:47 PM



Entrega Martes 7 Junio.

2:27.  
11/06/2016.

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha: 01 / 06 / 2016.			Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N° 56	VENTA	OUTSOURCING <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: SANAMBIENTE S.A.S.						NIT 6 CC: 805.000.004-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: Cra. 36B No. 5B3-41 San Fernando.					CONTACTO 1: Juan Carlos Gallego.		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:					CONTACTO 2:		
TELÉFONO 1: 5141342		FAX: Ext. 2004.		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:	
TELÉFONO 2:		FAX: logistica@sanambiente.com.co		E-MAIL:			
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS	
R.L. Olga Esperanza Montes Escobar. C.C. 30.315.927 Manizales.							
MODELO DEL EQUIPO: MP C300		SERIE	REEMPLAZO <input type="checkbox"/>	ADICION <input type="checkbox"/>	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO	
PERIFERICOS	FINISHER <input type="checkbox"/>	ADF <input checked="" type="checkbox"/>	DUPLEX <input checked="" type="checkbox"/>	CONECTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/>	IMPRESION <input checked="" type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:					

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING Demo 2 meses.	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL:	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS:	CUCHILLAS					
VALOR COPIA: \$29.000. \$200.000	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO FUSOR					
INICIACION:	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO:	THERMISTORES					
	CARCAZA					
VENTA	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	BODEGA



FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS  
Versión 02

Fecha 07/06/16 N° Prelistamiento 56  
Cliente SANAMBIENTE S.A.S  
Dirección Cra 363 # 533-41 San Fdo.  
Ciudad Cali  
Contacto: Juan Carlos Gallego

Reemplazo: ☐ N° \_\_\_\_\_ Equipo Adicional ☒ Cliente Nuevo ☐  
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

**Información del Equipo**

N° Equipo: 5388 Modelo del Equipo: Ricoh Aficio  
Serial: 57325200360 Contador inicial Color 4121 MFC300  
Contador Inicial B/N 27524/31645 Contador Mecánico \_\_\_\_\_

**Funciones del Equipo**

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	SCANNER	<input checked="" type="checkbox"/>
DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/>	PRINTER	<input checked="" type="checkbox"/>	BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>
BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	FAX	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS	_____				

**Documentos :**

Acta de entrega	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de retiro	<input type="checkbox"/>
Garantía	<input type="checkbox"/>
Reporte de Servicio Técnico	<input type="checkbox"/>

OTROS: \_\_\_\_\_

Vo Bo *[Signature]*

Firma Recibido \_\_\_\_\_

# Abka

## FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 01

Fecha:		Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N°	VENTA	OUTSOURCING
01	06	2016		56		<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:					NIT 6 CC:	
SANAMBIENTE S.A.S.					805.000.004-1	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:		
Cra. 36B No. 5B3-41 San Fernando.				Juan Carlos Gallego		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:		
TELEFONO 1:		FAX:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:
5141342		Ext. 2004.				
TELEFONO 2:		FAX:		E-MAIL:		
		logistica@sanambiente.com.co				
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO	CHEQUES	TARJETA DE CREDITO	PAGARES	OTROS
R.L. Olga Esperanza Monts Escobar. C.C. 30.315.927 Manizales.						
MODELO DEL EQUIPO:		SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO
MP C300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	<input checked="" type="checkbox"/> DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/> CONECTIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> IMPRESION/SCANNER	FAX
CASSETERRAS ADICIONALES		OTROS PERIFERICOS:				

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
Demo 2 meses.	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
PLAN MENSUAL:	CUCHILLAS					
VOLUMEN COPIAS:	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA: \$29.000. \$200.000	RODILLO FUSOR					
VALOR COPIA ADICIONAL:	RODILLO PRESOR					
INICIACION:	THERMISTORES					
DURACION DEL CONTRATO:	CARCAZA					
VENTA	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

Yasmin  
VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

BODEGA