

| ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| Fecha | 8/04/2017 | | N° _ | 2212 | | |
| Señores | Señores COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS LTDA | | | | | |
| Dirección | CRA 50 #52-50 OF 420 | CC UNION PLAZA | | | | |
| Ciudad | MEDELLIN Telefono 6601474 | | | | | |
| Contacto: | | | • | | | |
| Cordial Saludo. Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio | | | | | | icio |
| 594\$0 | ompuesta de la siguien | | | | | |
| Reemplazo: | N° | Equipo Adicional | | Cliente Nuevo | X | |
| Venta: | | Préstamo | F | Revisión tecnica | | |
| Información d N° Equipo: | lel Equipo 6929 | | | | RICOH SP5210SF | |
| Serial: | S912870068 | 89 . Co | ntador inic | ial Color : | 31.32.1031 | |
| Contador Inicia | il | Co | ntador Oth | iers | | |
| Funciones del | Equipo | | | | | |
| ADF Duplex Printer | X Scanr X Fax X Bypas | | Mesa Banco Bando | o de papel | X2 | |
| Document Serve | r X Cable de po | oder X | Regul | ador de energia | 190 | |
| Informó que Únicamente se hace retiro de equipos con autorización escrita y con papelería de ABKA COLOMBIA S.A.S, solo personal autorizado podrá retirar equipos; Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificad 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 sconfirmación. | | | | | | e identificado, |
| 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 conexioncuente con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema. | | | | | | |
| Entregado por: | BKAS.A.S. | Recibido por: | | | Г | Huella |
| IIIZ ADRIANA LIEDO | ERA 10 | Firma y sello de ace Nombre: | ptacion: | | | |
| AUXILIAR DE DESPAC | HOS | Cédula: | | | | |
| La firma de este doc | 7 | 1.00 (2.00) | las observ | vaciones. | | |

ENTREGA 26 ABRIL



FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

| INFORMACION BASICA DEL CLIENTE | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------|-----------------|------------------|--|----------------|
| Fecha: | | | Nº CONTRATO FECHA DE ENTREGA PEDIDO № 1037 | | | | SOURCING | | | | |
| 3 | 4 | 2017 | | 04/04/2017 | | | NIT & CC: | <u>x</u> / | | | |
| NOMBRE Y/O RAZON S | NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: COBRANZA NACIONAL DE CREDITOS LTDA. | | | | | | | | | | |
| | DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION: | | | | | | | | | | |
| CRA. 50 № 52-50 OF. 420 CC. UNION PLAZA / MEDELLLIN DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CONTACTO 2: | | | | | | 3 | | | | | |
| CRA. 50 Nº 52-50 OF. 420 CC. UNION PLAZA / MEDELLLIN | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO 1: 6601474 TELEFONO 2: CELULAR CONT 1: | | | CELULAR CONT 2: E-MAIL: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| MODELO DEL EQUIPO: SP5210SF | | | EQUIPO Nº | ADICIONAL | CLIENTE NUE | vo | PRESTAN | 10: | REVISION TECNICA | OTRO | |
| OBSERVACIONES: | | | INCLUYE TRANSPORTE: SI NO | | | $\overline{}$ | | | | | |
| Contraction 25 | DESERVACIONES: | | | | | | | | | | |
| | C | ONDICIONES OTO | DRGADAS | | | | West | REOL | ISITOS | | |
| | | | I | | | | 7 | 7 | | | |
| PLAN MENSUAL: \$23 | OUTSOURCIN | G | VENTA | | CAMARA DE COMERCIO | | TI | | | CEDULA REPRESENTANTE LE | GAL D |
| | | 000 | VALOR: | | FORMATO CLIENTE ABXA | | 41 | CONTRATO (| | COMPROMISO DE PAGO | |
| VOLUMEN COPIAS: H | 1ASTA 10 | ,000 | GARANTIA: | | OTRO SI | | | | | | |
| VALOR COPIA B/N: | | | | | | | | OBSERV | ACIONES | i: | |
| VALOR COPIA A COLOR | | | OBSERVACIONES: | | 1 PARA LA ENTREGA | DE UN EQUIPO SE | DEBE | | | ON COMPLETA SEGÚN REQUISITO | S MENCIONADOS. |
| VALOR COPIA ADICION | NAL B/N: \$23 | | | e e e e e e e e e e e e e e e e e e e | | | | | | | |
| VALOR COPIA ADICION | NAL A COLOR: | | | | 2.LOS DOCUMENTOS | DEBEN ESTAR ACT | UALIZ | ADOS. (30 dias) | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | | | | | - | | - | - Comment of the Comm | |
| ANCIPES DELGALOS SERVICIO TECNICO BODEGA BELECUTIVO DE CUENTA GERENCIA COMERCIAL COORDINACION OUTSOURCING SERVICIO TECNICO BODEGA | | | | | | | | | | | |
| | | | INF | ORMACION PARA | L DESPACHO D | EL EQUIPO | | | | | |
| | 0.0 | 100 | | 0.7011 | l-incr |)E7100 | | | | 5012931 | 2007 |
| EQUIPO Nº 6929 MODELO DEL EQUIPO RECOHA | | | 1 | | | | m001 | | | | |
| CONTADOR INICIAL B/N CONTADOR INICIAL A COLOR CONTADOR MEC | | | | | | | | | | | |
| REGULADOR Nº | | | | | | | | | | | |
| | FUNCIONES DEL EQUIPO ELEMENTOS DOCUMENTOS | | | | | | | | | | |
| ADF OUPLEX PRINTER BYPASS | KKKKK | DOCUMENT SERV SCANNER FAX | ER | X | MESA BANCO DE PAPEL BANDEJAS | | | 2 | | ACTA DE ENTREGA ACTA DE RETIRO GARANTIA REPORTE | |
| Vo Bo SERVICIO TECNICO | | RECIBIDO AREA DE DESPACHOS HORA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA | | | | | | | | | |
| PROYECTO: | | | | | ESTADO DE CARTE | ERA: | is | | | | 05/ |



Counter

Serial No.: S9128700689

Data of Today: Apr. 07,2017 11:12 AM

| Total | 0 | |
|-------|---|--|
| | | |



Page Counter:Printing

Serial No.:

S9128700689

Data of Today: Apr. 07,2017 11:13 AM

| Total Counter | 0 |
|-----------------------|---|
| Copier Counter:B & W | 0 |
| Printer Counter:B & W | 0 |
| FAX Counter:B & W | 0 |
| Duplex Counter | 0 |



Page Counter:Transmission

Serial No.:

S9128700689

Data of Today: Apr. 07,2017 11:13 AM

| 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 | | | |