

Abka

PBX: (2) 5247002
www.abkacolombia.com.co
e-mail:
info@abkacolombia.com

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

8	11	2016
---	----	------

N° 1458

Señores HORTALIZAS GOURMET S.A

Dirección CALLE 16N #3N-79

Ciudad YUMBO

Telefono 6694195 EXT 110

Contacto: DANIEL GUTIERREZ

Cordial Saludo.

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) FOTOCOPIADORA RICOH AFICIO en servicio outsourcing, compuesta de la siguiente manera:

Reemplazo: ☒ N° 1985

Equipo Adicional ☐

Cliente Nuevo ☐

Venta: ☐

Préstamo ☐

Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 6187

Modelo del Equipo: ROCIH AFICIO

SP5210SF

Serial: S9019400156

Contador inicial Color :

Contador Inicial 43

Contador Others

Funciones del Equipo

OZ

ADF

☒

Scanner

☒

Mesa

☒

Duplex

☒

Fax

☐

Banco de papel

☐

Printer

☒

Bypass

☒

Bandejas

2

Document Server

☒

Cable de poder

☒

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 conexiuncuenta con polo tierra, de lo contrario no se asumiran daños causados por este tema.

Entregado por:

ADRIANA HERRERA
ASISTENTE DE DESPACHOS

Recibido por:

Firma y sello de aceptación:

Nombre: Daniel Gutierrez

Cédula: 16185640

Huella

NIT 805.07257-0
COMPRAS

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 N°	VENTA	OUTSOURCING
8 11 2016			464S		X
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL : HORTALIZAS GOURMET S.A				NIT ó CC : 805017257	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:			CONTACTO 1 :Daniel Gutiérrez		
DIRECCION Y CIUDAD : CALLE 16N # 3N - 79 CIUDAD: YUMBO			CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 6694195 Ext 110-111	TELEFONO 2:	CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO : SP 5210	REEMPLAZO:X	EQUIPO N: 1985	ADICIONAL:	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO:
OBSERVACIONES: ACTUALIZACION DE MODELO.			INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

PLAN MENSUAL:	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS:	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VALOR COPIA B/N:	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:		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:							

EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°	6187	MODELO DEL EQUIPO	Ricoh Aficio SP5210SF	SERIE N°	59019400156
CONTADOR INICIAL B/N	43	CONTADOR INICIAL A COLOR		CONTADOR MEC	
REGULADOR N°					

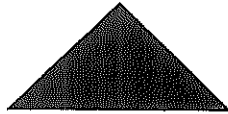
FUNCIONES DEL EQUIPO

ELEMENTOS

DOCUMENTOS

ADF	<input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input checked="" type="checkbox"/>	MESA	<input checked="" type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input 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	2	GARANTIA	<input type="checkbox"/>
BYPASS	<input checked="" type="checkbox"/>					REPORTE	<input type="checkbox"/>

OTROS	OTROS
Vo Bo	RECIBIDO
SERVICIO TECNICO	AREA DE DESPACHOS
	FECHA
	HORA
PROYECTO:	ESTADO DE CARTERA:



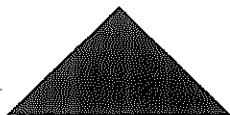
Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: S9019400156

Data of Today: Nov. 05,2016 03:34 PM

Total	43
-------	----



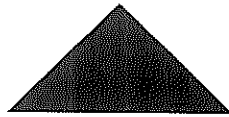
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: S9019400156

Data of Today: Nov. 05,2016 03:34 PM

Total Counter	43
Copier Counter:B & W	9
Printer Counter:B & W	34
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	14



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: S9019400156

Data of Today: Nov. 05,2016 03:34 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

[Counter per User]

Data of Today:Nov. 05,2016 03:33 PM

User Name		Total
Others		0
total sum		0