

ACTA DE ENTREGA EQUIPO SOLICITADO

Fecha

3	2	16
---	---	----

 N° 038
 Señores FUNDAUTONOMA
 Dirección CAMPUS VALLE DEL LILI CALLE 25 -115 VIA JAMUNDI
 Ciudad CALI
 Contacto: MAYERLI ANGULO SOLIZ

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° 1539 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
 Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4781 Modelo del Equipo: ABKA MP4000
 Serial: M5586001138 Contador inicial Color -
 Contador Inicial B/N 350830 Contador Others 0

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					

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.

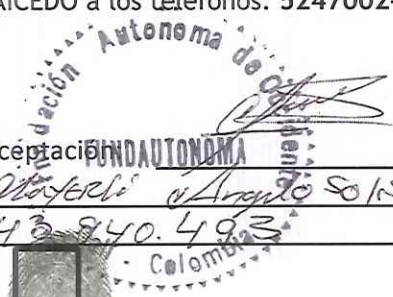
Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: 5247002- para su confirmación.

Entregado por:

Sandra Bermudez
 SANDRA MARCELA BERMUDEZ
 Asistente Centro de Despacho
 NIT. 900.110.649-5

Recibido por:

Firma y sello de aceptación *Mayerli Angulo Soliz*
 Nombre: Mayerli Angulo Soliz
 Cédula: 1.143.840.493
 Huella: 



Abka

FORMATO PARA DESPACHO DE EQUIPOS

Versión 02

Fecha 03/02/16 N° Prelistamiento 040-5
Cliente Fundación
Dirección Campus Valle del Lili Cll. 25-115 Via Jamundi
Ciudad Cali
Contacto: Mayorli Angolo Soliz.

Reemplazo: ☒ N° 1539 Equipo Adicional ☐ Cliente Nuevo ☐
Venta: ☐ Préstamo ☐ Revisión técnica ☐

Información del Equipo

N° Equipo: 4781 Modelo del Equipo: Abka MP4000
Serial: M5586001138 Contador inicial Color _____
Contador Inicial B/N 350830 Contador Mecánico 350835

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					

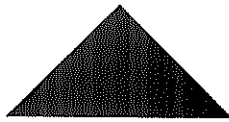
Documentos : Acta de entrega ☒
Acta de retiro ☒
Garantía ☐
Reporte de Servicio Técnico ☐

OTROS: _____

Vo Bo

Karen Arcata

Firma Recibido _____



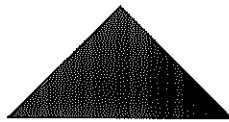
Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: M5586001138

Data of Today: Feb. 02,2016 11:51 AM

Total Counter	350830
Copier Counter:B & W	98416
Printer Counter:B & W	211111
FAX Counter:B & W	41303
A3/DLT	32
Duplex Counter	10060



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Transmission

Serial No.: M5586001138

Data of Today: Feb. 02,2016 11:51 AM

Send Total Counter:Colour	869
Send Total Counter:B & W	38455
FAX Send Counter	19943
Scan Send Counter:Colour	869
Scan Send Counter:B & W	18512

[Counter per User]

User Name		Total	
Name		Pages	Result
Others		0	0
total sum		0	0

1539



Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: K9365500161

Data of Today: Feb. 04,2016 04:37 PM

Total	0351837
Fondogautonoma	

#

Please FAX to ...



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 01

Fecha:			N° CONTRATO		FECHA DE ENTREGA		N° DE PEDIDO		VENTA		OUTSOURCING	
2 2 2016							040-S				X	
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: FUNDAUTONOMA										NIT ó CC:		
										CONTACTO 1: MAYERLI ANGULO SOLIZ		
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO: CAMPUS VALLE DEL LILI CALLE 25 115 VIA JAMUNDI										CONTACTO 2:		
TELEFONO 1: 318 8000 EXT 12230			FAX:			CELULAR CONT 1:			CELULAR CONT 2:			
TELEFONO 2:			FAX:			E-MAIL:						
CONDICIONES DE PAGO:		CONTADO		CHEQUES		TARJETA DE CREDITO		PAGARES		OTROS		
CAMBIO DE EQUIPO: 1539												
MOTIVO DE REMPLAZO: ATASCA LAS HOJAS												
MODELO DEL EQUIPO: MP 4000		SERIE		REEMPLAZO		ADICIONAL		CONTADOR		NUMERO ASIGNADO		
				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
PERIFERICOS		FINISHER <input type="checkbox"/>		ADF <input type="checkbox"/>		DUPLEX <input type="checkbox"/>		CONECTIVIDAD <input type="checkbox"/>		IMPRESIÓN <input type="checkbox"/>		
								IMPRESIÓN/SCANNER <input type="checkbox"/>		FAX <input type="checkbox"/>		
CASSETERRAS ADICIONALES <input type="checkbox"/>								BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>		DISCO DURO <input type="checkbox"/>		
OTROS PERIFERICOS:												
CONDICIONES												
OUTSOURCING												
PLAN MENSUAL:		DESCRIPCION		NUEVO		USADO		DESCRIPCION		NUEVO		
VOLUMEN COPIAS B/N:		CILINDRO						SELLOS LARGOS				
VALOR COPIA ADICIONAL:		CUCHILLAS										
		REVELADOR						OTROS:				
		RODILLO FUSOR										
VALOR CANON:		RODILLO PRESOR										
DURACION DEL CONTRATO:		THERMISTORES										
		CARCAZA										
VENTA		TOLVA TONER										
VALOR EQUIPO:		SELLOS DE TOLVA										
OBSE. ON:		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