

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PREALISTAMIENTO DE EQUIPOS Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE							
Fecha:	22	12	2016	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO Nº	VENTA <input checked="" type="checkbox"/> OUTSOURCING <input type="checkbox"/>
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:						NIT 6 CC:	
Sonia Patricia Salinas						16.737.892	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:				CONTACTO 1:			
Cll. 4 # 95-75.				Nelson Chalapud.			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:				CONTACTO 2:			
Cll. 4 # 95-75.							
TELEFONO 1:	3784278		TELEFONO 2:	3784278		CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:
MODELO DEL EQUIPO:	REEMPLAZO	EQUIPO Nº	ADICIONAL	CLIENTE NUEVO	PRESTAMO	REVISION TECNICA	OTRO
OBSERVACIONES:						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Facturar en venta equipo 3762.							

CONDICIONES OTORGADAS

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	RUT	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
PLAN MENSUAL:	VALOR: \$1450000.	FORMATO CLIENTE ABKA	CONTRATO	COMPROMISO DE PAGO
VOLUMEN COPIAS:	GARANTIA: Sin Garantia	OTRO SI		
VALOR COPIA B/N:	Iva Incluido.	OBSERVACIONES:		
VALOR COPIA A COLOR:		1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS.		
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:		2.LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS. (30 dias)		
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:				
FORMA DE PAGO:				

Jasmin S.
EJECUTIVO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

Jaluf
COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

TIPO Nº	MODELO DEL EQUIPO	SERIE Nº
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR Nº		

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS	DOCUMENTOS
ADF <input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER <input type="checkbox"/>	MESA <input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA <input type="checkbox"/>
DUPLEX <input type="checkbox"/>	SCANNER <input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL <input type="checkbox"/>	ACTA DE RETIRO <input type="checkbox"/>
PRINTER <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	BANDEJAS <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
BYPASS <input type="checkbox"/>			REPORTE <input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS	
Vo Bo	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS
		FECHA	HORA
PROYECTO: <input type="checkbox"/>		ESTADO DE CARTERA:	