



FACTURACION	REMITENTE ABKA DE COLOMBIA SAS		CIUDAD/ORIGEN NEIVA <i>Elike Neira</i>		REFERENCIA CLIENTE 000001204763	
	DESTINATARIO ABKA DE COLOMBIA SAS		CIUDAD/DESTINO CALI		DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	
	DIRECCIÓN AVENIDA 5NORTE N°29AN-57 B/SAN VI		BARRIO		TELEFONO 5247002	
	DICE CONTENER EQUIPO#4920		VALOR DECLARADO 500000	UNIDADES 1	KILOS 50,000	K. VOLUMEN 50,000
	DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS					FECHA DESPACHO (dd-mm-aaaa)
	Doc Referencia 1	Doc Referencia 2	Doc Referencia 3	Doc Referencia 2	21-12-2016	
	Descripción completa de la carga/Observaciones OC2975540				FECHA ENTREGA (dd-mm-aaaa)	

COBRO	
Valor Flete	0
Otros	0
TOTAL <i>24-12-16</i>	

NOMBRE Y FIRMA
#4920
SP5210-5F
59119500.56.1
04:

Please send FAX from this edge.

ABKA

#4920 Nerva Sp 5210 Sf

Counter

Serial No.: S9119500561

Data of Today: Dec. 26,2016 09:15 AM

Total	78768
-------	-------

Abka

FORMATO DE ENTRADA DE EQUIPOS

Versión 01

NUMERO CONSECUTIVO DEL EQUIPO

FECHA DE INVENTARIO

26 12 16

MODELO

S7 5210 SF

SERIAL

S 9 1 1 9 5 0 0 5 6 1

NUMERO DE COPIAS

7 8 7 6 8

NUMERO DE EQUIPO

4920

CALIDAD COPIA

B M

TECNICO QUE REVISO

MANIFIESTO DE ADUANA

TAPAS

Completas

Incompletas

Observaciones:

Elite Nerva

FALLAS:

CODIGO:

S

C

ADF

DUPLEX

MESA

BANCO

BYPASS

FAX

IMPRESIÓN

ESCANER

UNIDAD DE IMAGEN

UNIDAD FUSORA

CAJETA DE TONER

CARTUCHO DE TONER

DISCO DURO

PANEL

TOUCH PANEL

BOTONES

Si

No

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE RETIRARON LAS SIGUIENTES UNIDADES Y DESTINO.

FIRMA AUTORIZANDO

Observaciones

Se imprimen contadores
Si trae cable de poder.

FIRMA DE QUIEN REALIZO EL INVENTARIO