

Santiago de Cali, Enero 14 de 2013

Señores  
**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICA IHR**  
Calle 8 N°39-86  
Atte: Sra. Maria Eugenia Tejada

### ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente hacemos entrega de una (01) fotocopidora marca Ricoh Aficio digital modelo MP430D serie K8565700206, compuesta de la siguiente manera:

Número del equipo: 1462  
Contador inicial digital de copias 0152962.  
Contador inicial mecánico: 0152970  
Funciones del equipo:

- Alimentador automático de originales.
- Duplex
- Mesa
- Conectividad
- Scanner
- Fax

\*Nota: se envía cartucho de tóner adicional.

Cordialmente,

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**  
NIT. 900110640-6  
**LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA**  
Coordinadora Outsourcing

Firma y sello de aceptación:

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_



Please send FAX from this edge.

---

Counter

---

Serial No.: K8565700206

Data of Today: Jan. 14, 2013 02:10 PM

Total	0152962
Copier	0094239
Facsimile	0000492
Printer	0058231
A3/DLT	0000089
Duplex	0027064
Staple	0003206



---

Please FAX to ...

06L19

## ATENCION!!!

### A TODOS NUESTROS CLIENTES

Informamos 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; de igual manera debe identificarse.

Comuníquese con LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA o ANGELICA MARIA CAICEDO a los teléfonos: **5247002- 4854344-45-46** para su confirmación.

\*Tener en cuenta que nuestro personal está plenamente uniformado e identificado, si tiene alguna duda no se abstenga de llamar estamos para atenderle.

Cordialmente,

Firma de aceptación: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

**ABKA**  
**COLOMBIA S.A.S.**  
NIT: 900.110.649-6  
*[Firma]*  
LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA  
Coordinadora Outsourcing

*[Firma]*



## Recomendación

**ABKA COLOMBIA S.A.S** comprometida con nuestra visión y valores corporativos hace entrega de la solución equipo de impresión /copiado y promulgando proteger sus intereses y los nuestros le solicita especialmente:

Revisar detalladamente el equipo.

Es de suma importancia esta revisión y que tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Exija inmediatamente la revisión del equipo que le están entregando antes de firmar la guía de entrega.
2. De presentarse cualquier anomalía en la calidad del producto que reciba por favor deje constancia ojala fotográfica del caso, para realizar el cobro del seguro adecuado.
3. Comuníquese de inmediato con cualquiera de los funcionarios de **ABKA COLOMBIA S.A.S.** teléfonos 3187343371- fijo 5247002 en Cali o por escrito vía email [amera@abkacolombia.com](mailto:amera@abkacolombia.com) con copia al correo [acaicedo@abkacoloimbia.com](mailto:acaicedo@abkacoloimbia.com) para proceder a brindarle una solución inmediata.
4. **ABKA COLOMBIA S.A.S.** no se hace responsable al no llevarse a cabo esta revisión y no aceptara reclamos por los daños causados.

En procura de proveerle nuestro mejor servicio.

Atentamente,

**JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR**  
Gerencia

Firma de Recibido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

*Juan D. Acumel*







	<b>HOJA DE VIDA DEL PROVEEDOR</b>	17 JUL 2009
		FO-CO01
		Versión 05
		Página 1 de 1

Ciudad Y Fecha de Actualización: (dd/mm/aaaa): 17-Febrero-2012

Tipo de persona: Natural: _____ Jurídica: <u>X</u>	
IMPORTADOR:	COMERCIALIZADOR:
FABRICANTE:	
SERVICIOS:	
Razón social: <u>Abria Colombia S.A.S</u>	Cédula o nit: <u>900.110.649-6</u>
Propietario o Representante legal: <u>Jorge E. Peña</u>	Cédula: <u>16.737.892</u>
Dirección comercial: <u>Calle 38N # 38N-116</u>	Teléfono: <u>5247002</u>
Correo y/o pagina electrónica: <u>info@abriacolombia.com</u>	Fax: <u>4954344</u>
Asesor o persona a contactar: <u>Juan D. Peña</u>	Ciudad: <u>Calí</u>
Productos y/o Servicios ofrecidos: <u>Outsourcing y Venta de Fotocopias y equipos para oficina.</u>	

#### CONDICIONES COMERCIALES

Contado: _____ Crédito: <u>X</u>
Plazo: <u>10 DÍAS</u> Cupo Asignado: _____
Descuento Comercial: _____ Descuento Financiero: _____
Cuenta Autorizada Para Consignar:
SI <u>X</u> NO _____ Entidad: <u>Banco de Occidente</u>
Ahorro: _____ Numero Cuenta: <u>001-15827-8</u>
Corriente: <u>X</u> Numero Cuenta: _____

DOCUMENTOS ANEXOS	TIPO DE PROVEEDOR			
	IMPORTADOR	FABRICANTE	COMERCIALIZADOR	SERVICIOS
Fotocopia del RUT	X	X	X	X
Certificado de Cámara de Comercio	X	X	X	X
Certificado de capacidad de Almacenamiento y/o Acondicionamiento (CCAA). (si aplica)	X			
Registros Sanitarios de los productos que lo requieran.	X	X	X	
Certificado condiciones sanitarias. (si aplica)		X		
Buenas Practicas de Manufactura (BPM). (si aplica)		X		
Certificaciones de los servicios prestados según aplique a cada proveedor.				X

<u>Alejandro Mera Millán</u>	<u>Coordinador Outsourcing</u>
NOMBRE Y CARGO DEL FUNCIONARIO QUE SUMINISTRA LA INFORMACIÓN	