

Abka

FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS

Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	25	3	2017	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	PEDIDO N° 1028	VENTA	OUTSOURCING
					03/04/2017			XXXXXX

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: POLLOS EL BUCANERO S.A.

NIT & CC: 800,197,463-4

DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:

CONTACTO 1: MAURICIO CORTES

DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:

CONTACTO 2:

Carrera 102 No 91-41 Barrio Industrial Apartadó - Antioquia

TELEFONO 1: 6853030 ext 213

TELEFONO 2:

CELULAR CONT 1:

CELULAR CONT 2:

E-MAIL:

MODELO DEL EQUIPO: MP501MFP

REEMPLAZO

EQUIPO N°

ADICIONAL XXXX

CLIENTE NUEVO

PRESTAMO

REVISION TECNICA

OTRO

OBSERVACIONES: EL SR. MAURICIO CORTES (ARRE) INFORMAR LA FECHA PARA EL DESPACHO

INCLUYE TRANSPORTE: SI ☐ NO ☐

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: N/A	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: N/A	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N: \$25,90 MÁS IVA							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:						
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:							
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:							
FORMA DE PAGO: 30 DÍAS							

ENCUENTRO DE CUENTA

GERENCIA COMERCIAL

COORDINACION OUTSOURCING

SERVICIO TECNICO

BODEGA

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°	MODELO DEL EQUIPO	SERIE N°
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR MEC
REGULADOR N°		

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"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>			OTROS	<input type="checkbox"/>	REPORTE	<input type="checkbox"/>

Ve Bo ☐ SERVICIO TECNICO

RECIBIDO

AREA DE DESPACHOS

FECHA

HORA

PROYECTO:

ESTADO DE CARTERA:



FORMATO DE ORDEN DE PRELISTAMIENTO DE EQUIPOS
Version 02

INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

Fecha:	25	3	2017	NI CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	03/04/2017	PEDIDO N° 1029	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL: POLLOS EL BUCANERO S.A.								NIT o CC: 800,197,463-4	
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:						CONTACTO 1: MAURICIO CORTES			
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:						CONTACTO 2:			
Carrera 102 No 91-41 Barrio Industrial Apartadó - Antioquia									
TELEFONO 1: 6853030 ext 213		TELEFONO 2:		CELULAR CONT 1:		CELULAR CONT 2:		E-MAIL:	
MODELO DEL EQUIPO: MP501MFP		REEMPLAZO		EQUIPO N°		ADICIONAL XXXX		CUENTE NUEVO	
						PRESTAMO		REVISION TECNICA	
								OTRO	
OBSERVACIONES: EL SR. MAURICIO CORTES LE RECOMIENDA LA FECHA PARA EL DESPACHO						INCLUYE TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

REQUISITOS

OUTSOURCING	VENTA	CAMARA DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>	RUT	<input type="checkbox"/>	CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
PLAN MENSUAL: N/A	VALOR:	FORMATO CLIENTE ABKA	<input type="checkbox"/>	CONTRATO	<input type="checkbox"/>	COMPROMISO DE PAGO	<input type="checkbox"/>
VOLUMEN COPIAS: N/A	GARANTIA:	OTRO SI	<input type="checkbox"/>				
VALOR COPIA B/N: \$25,50 MÁS IVA							
VALOR COPIA A COLOR:	OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES:					
VALOR COPIA ADICIONAL B/N:	1.- PARA LA ENTREGA DE UN EQUIPO SE DEBE ENTREGAR LA INFORMACION COMPLETA SEGUN REQUISITOS MENCIONADOS						
VALOR COPIA ADICIONAL A COLOR:	2. LOS DOCUMENTOS DEBE ESTAR ACTUALIZADOS. (30 d. asi)						
FORMA DE PAGO: 30 DÍAS							

	GERENCIA COMERCIAL		SERVICIO TECNICO	BODEGA
--	--------------------	--	------------------	--------

INFORMACION PARA EL DESPACHO DEL EQUIPO

EQUIPO N°	MODELO DEL EQUIPO	SERIE N°
CONTADOR INICIAL B/N	CONTADOR INICIAL A COLOR	CONTADOR NEC
REGULADOR N°		

FUNCIONES DEL EQUIPO		ELEMENTOS		DOCUMENTOS	
ADF	<input type="checkbox"/>	DOCUMENT SERVER	<input type="checkbox"/>	MESA	<input type="checkbox"/>
DUPLEX	<input type="checkbox"/>	SCANNER	<input type="checkbox"/>	BANCO DE PAPEL	<input type="checkbox"/>
PRINTER	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	BANDEJAS	<input type="checkbox"/>
OTROS		OTROS		ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
				ACTA DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
				GARANTIA	<input type="checkbox"/>
				REPORTE	<input type="checkbox"/>

Va Bo	SERVICIO TECNICO	RECIBIDO	AREA DE DESPACHOS
		FECHA	HORA
PROYECTO:	<input type="checkbox"/>	ESTADO DE CARTERA:	