

Señores OMNICON SA
NIT / C.C 800153961
Teléfono 6612326

Estimado cliente:

Revisando nuestra cartera, a la fecha encontramos que usted(es) presenta(n) un saldo en mora que relacionamos a continuación. Por lo cual apelamos a su comprensión y compromiso en la cancelación del saldo mencionado.

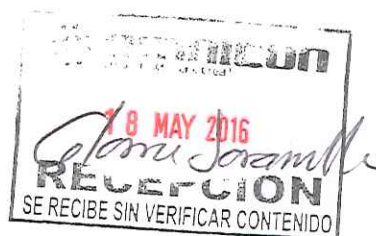
Cuenta	Documento	Fecha	Vencimiento	Días	Saldo
3050501	AB1 - 14740	30/06/2015	16/06/2015	335	173.793,00
13050501	AB - 20247	08/03/2016	18/03/2016	59	24.600,00
13050501	AB - 20910	08/04/2016	18/04/2016	28	192.186,00
13050501	AB - 21776	16/05/2016	26/05/2016	-10	384.372,00
Saldo Total					774.951,00

Si el pago ya fue realizado, por favor enviar los soportes al siguiente correo: cartera@abkacolombia.com

Agradecemos la atención a la presente y deseándole éxitos en sus labores diarias, me suscribo

Cordialmente,

AbKa
Abka Colombia S.A.S.
Departamento de Cartera



Luz Elena Viedman

De: Alejandro Delgado
Enviado el: Lunes, 06 de Abril de 2015 09:45 a.m.
Para: Luz Elena Viedman
Asunto: RV: *** COTIZACION ABKA COLOMBIA S.A.S ***

De: Terreros Claudia Lorena [mailto:Claudia.Terreros@omnicon.cc]
Enviado el: lunes, 06 de abril de 2015 09:39 a.m.
Para: Alejandro Delgado
CC: Callejas Magali; Omn_Compras
Asunto: RE: *** COTIZACION ABKA COLOMBIA S.A.S ***

Buen día Alejandro,

Le confirmo el alquiler del escáner por el mes de Abril 2015.

Muchas gracias por su cotización.

Cordial saludo.



Claudia L. Terreros V.
Asistente de Compras
claudia.terreros@omnicon.cc
Tel: +57(2) 661 2326 Ext.109
Calle 17N # 9N – 20
Cali – Colombia
www.omnicon.cc
CSIA Certified (Conoce más+)

De: Alejandro Delgado [mailto:alejandro.delgado@abkacolombia.com]
Enviado el: lunes, 06 de abril de 2015 9:34 a. m.
Para: Terreros Claudia Lorena
Asunto: *** COTIZACION ABKA COLOMBIA S.A.S ***

Cordial Saludo,

De acuerdo a solicitud envio cotizacion de Scanner.



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

CIRCULAR No.002

PARA : TODOS NUESTROS CLIENTES.
DE : AREA CONTABLE
FECHA : SANTIAGO DE CALI, MARZO 01 DE 2016
ASUNTO : ESTADOS O MOVIMIENTOS DE CUENTA MENSUAL

Respetado cliente,

Con el fin de mantener actualizados los movimientos de cuenta mensual, a partir de la facturación del mes de marzo de 2016 se enviará el estado de cuenta o en su defecto el movimiento para conciliar la información; en caso que se hayan realizado los pagos y no se reflejen en el documento adjunto nos envíen los soportes o fechas de pago para verificar y registrar los mismos en el siguiente correo electrónico:

cartera@abkacolombia.com

Agradezco la atención a la presente y deseándoles éxitos en sus labores diarias, me suscribo.

Atentamente,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA

Coordinación Outsourcing



CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

CIRCULAR No.001

PARA : TODOS NUESTROS CLIENTES.
DE : GERENCIA FINANCIERA
FECHA : SANTIAGO DE CALI, MARZO 01 DE 2016
ASUNTO : AUMENTO DEL IPC ANUAL

Cordial saludo,

Comendidamente me permito informarles que a partir de la facturación del mes de marzo de 2016, se aplicará el incremento en los precios de nuestros servicios de acuerdo al IPC reportado por el DANE a Dic 30 del año 2015, la cual es 6.77%.

Agradezco la atención a la presente y deseándoles éxitos en sus labores diarias, me suscribo.

Atentamente,



ABKA
COMERCIAL S.A.
C.R. 900.110.649-6

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR
Gerente Financiero.



CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

CIRCULAR No.001-2016

PARA : TODOS NUESTROS CLIENTES
DE : AREA FINANCIERA
FECHA : SANTIAGO DE CALI, MARZO 01 DE 2016
ASUNTO : Consignación o Transferencia Bancaria y envío de soporte de pago.

Cordial Saludo,

Comendidamente me permito informar a todos nuestros clientes que nos realizan pago por transferencia o consignación la nueva cuenta bancaria que a partir de la fecha se debe realizar los pagos a favor de la empresa ABKA COLOMBIA S.A.S.

Nombre de la cuenta **ABKA COLOMBIA S.A.S.**
Nombre del banco: **AV VILLAS**
Cuenta corriente **487-01498-7**

Se recomienda realizar pagos directamente en las oficinas de AV VILLAS y colocar en la referencia el NIT de la empresa que realiza el pago para poderlo identificar.

Así mismo detallo Link para realizar pagos virtuales PSE:

<https://www.pagosvirtualesavvillas.com.co/personal/pagos/3894>

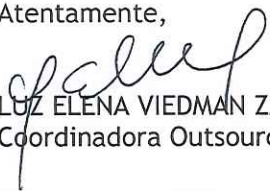
Igualmente se solicita que una vez se realice el pago se envíe el soporte a los siguientes correos electrónicos:

coordinacion@abkacolombia.com
cartera@abkacolombia.com

Lo anterior con el fin que el área contable registre oportunamente el pago y no se genere cartera.

Agradezco la atención a la presente,

Atentamente,


LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing

CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 29-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 09 - (2) 664 83 83 CELULAR : 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 300 35 38 - (1) 300 35 38 CELULAR : 316 471 99 61



Santiago de Cali, Febrero 1 de 2016.

Señores:

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD/IMPUESTOS

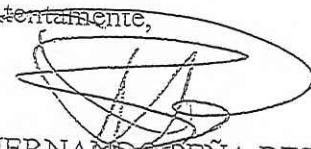
Referencia: **CERTIFICADO DE RETENCION AÑO GRAVABLE 2015**

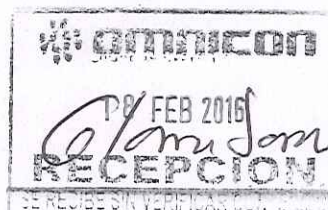
La presente con el fin de solicitar a Ustedes la expedición de los Certificados de retención en la Fuente por RENTA, IVA, Industria y Comercio período 2015, practicada a nuestra compañía ABKA COLOMBIA SAS con NIT 900.110.649-6, lo anterior para dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo 381 del Estatuto Tributario y con el propósito de conciliar para presentación de Medios Magnéticos.

Agradecemos el envío del certificado inicialmente al correo electrónico cartera@abkacolombia.com, administrativo@abkacolombia.com, coordinacion@abkacolombia.com, posteriormente el original a la Avenida 5 Norte número 29AN- 57 en la ciudad de Santiago de Cali.

Recordamos a ustedes que la NO expedición del certificado es sancionado de acuerdo al Artículo 667 del Estatuto Tributario.

Atentamente,


HERNANDO PEÑA BETANCUR
Contador Público TP 43688-T



CALI : Avenida 5 N No. 29 AN 57
BOGOTA: Calle 38 No. 23-26 LA SOLEDAD

TELÉFONOS : (2) 664 90 89 - (2) 664 82 82 **CELULAR :** 318 734 33 71
TELÉFONOS : (1) 306 35 32 - (1) 306 35 32 **CELULAR :** 316 471 99 61



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

Código: CS-F08

Versión: 03

Fecha de Revisión:
29-Mayo-2012

Proveedor crítico: si _____ No _____

INFORMACION BASICA

Nombre / Razón Social: ABKA COLOMBIA SAS
Objeto Social (Actividad o servicio que presta): Outsourcing de impresión, copiado y digitalización
Nit: 900.110.649 D.V. 6
Representante Legal: Jorge Enrique Peña C.C o C.E. 16'737.892 De: Cali Valle
Representante Comercial: Juan David Peña C.C o C.E. De: _____
Dirección Empresa: Av. 5N #29AN-57 Ciudad: _____ Departamento: _____
Teléfono Empresa: 5247002 Fax: _____ Celular: _____
Correo Electrónico Empresa: info@abkacolombia.com

INFORMACION TRIBUTARIA

NIT: 900110649 D.V. 6 Persona: Natural [] Jurídica [X] Entidad: Oficial [] Sin ánimo de lucro []
Gran Contribuyente: [] Resolución No. _____ Fecha: (dd/mm/aa) _____
Autorretenedor: [] Resolución No. _____ Fecha: (dd/mm/aa) _____
Responsable del IVA: si [X] No [] Régimen: Común [X] Simplificado []
Actividad Económica (ICA): _____ Código CIU 7730

INFORMACION BANCARIA

Banco: Occidente Tipo de Cuenta: Corriente Numero de Cuenta: 001-15827-8
Banco: _____ Tipo de Cuenta: _____ Numero de Cuenta: _____

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Marcar con X los
documentos solicitados

- a. Certificado de existencia y representación legal donde se registre su Capacidad de contratación. (No mayor a 30 días)
b. Copia del RUT
c. Certificación Bancaria donde autoricen realizar sus pagos
d. Fotocopias de la certificación ISO 9001, ISO 14001 y/u OHSAS 18001. (Si posee)
e. Licencias/permisos de trabajo o profesionales (Si son contratistas)
f. En caso de no tener certificado OSHAS 18001, debe presentar el programa de salud ocupacional para el año en curso. (si son contratistas)
g. Certificados de estudio u otras normas distintas a las mencionadas arriba. (Si son contratistas)
h. Otros

X
X
X
X
X
X
X
X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Jorge Enrique Peña
CC. 16'737.892 Cali

Firma
[Firma]

Yo Jorge E. Peña (nombre representante de la sociedad), mayor de edad y vecino de Cali identificado con la cedula de ciudadanía N° 16'737.892 expedida en Cali en calidad de representante legal de _____ hago constar que la información contenida en el presente documento fue tomada de los estados financieros, los cuales fueron aprobados por la junta de socios, de fecha _____ y se encuentra registrados ante la camara de comercio de _____.

Luz Elena Viedman

De: Terreros Claudia Lorena <Claudia.Terreros@omnicon.cc>
Enviado el: Miércoles, 29 de Abril de 2015 08:49 a.m.
Para: Luz Elena Viedman
CC: Callejas Magali; Omn_Compras
Asunto: OMNICON SCANNER

Buen día,

Confirmando que seguimos con el alquiler del scanner otro mes.

Cordial saludo.



Claudia L. Terreros V.
Asistente de Compras
claudia.terreros@omnicon.cc
Tel: +57(2) 661 2326 Ext.109
Calle 17N # 9N – 20
Cali – Colombia
www.omnicon.cc
CSIA Certified (Conoce más+)

De: Luz Elena Viedman [mailto:coordinacion@abkacolombia.com]
Enviado el: martes, 28 de abril de 2015 4:29 p. m.
Para: Terreros Claudia Lorena
Asunto: SCANNER



Cordial saludo,

Buenas tardes

La presente es para confirmar la recogida del scanner el 30 de abril de 2015. O continúan con el servicio. Quedo atenta.

Para Abka Colombia es un placer atender cualquier inquietud o información adicional que al respecto considere necesaria.

Cordialmente,

LUZ ELENA VIEDMAN ZAMORA
Coordinadora Outsourcing
Pbx:5247002-6649009-6648383