



Abka Colombia S.A.S

Nit: 900110649 - 6

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES
RESOLUCION DIAN
No.50000400053
FECHA 2015/09/24
DESDE No. AB 16790 HASTA No.35000
FACTURACION AUTORIZADA POR COMPUTADOR

Facturación: coordinacion@abkacolombia.com
Servicio Técnico: serviciotecnico@abkacolombia.com
Solicitud toner e insumos: bodega@abkacolombia.com
Cartera: cartera@abkacolombia.com
Administración: amrtales@abkacolombia.com

PBX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83
(318) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 /97
Avenida 5 norte No.29an57
Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente
Oficina Principal Cali

Bogotá (1) 7452489/4706684 -(318) 7343371 - (318) 2826293
Medellin (4) 6045794 -(311) 4337510
Armenia (6) 7357324 Barranquilla (5) 3858573 Buenaventura (2) 2978853
Manizales (6) 8928103 Montería (4) 7894189 Pasto (2) 7374017
Cartagena (5) 6934072 Cúcuta (7) 5955098 Ibagué (8) 2770597
Pereira (6) 3401118 Santa Marta (5) 4366067 Villavicencio (8) 6836029

www.abkacolombia.com

FACTURA DE VENTA No AB - 28947

Señores: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

Nit - C.C : 900312289 - 5
Dirección : CALLE 38 N No 3N 61
Ciudad: CALI

Tel: 3087633

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
02	02	2017	03	02	2017

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
020201001	CANON ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS	1	68.134.89		68.135
020201002	IMPRESION Y COPIA ADICIONAL B/N	1.071	27.25		29.187

Observación:

Resumen de consumo

Equipo N°	Modelo	Serie N°	Contador Anterior	Contador Actual	N° Copias
4320	RICOH MP201	W3018502187	77399	80470	3.071
TOTAL COPIAS					3.071

PERIODO FACTURADO: ENERO DE 2017

NOTA: Se realiza incremento del IPC año 2016 (5.75%)

Consignar pago en: Banco AV Villas Cuenta Corriente N°487-01498-7 A nombre de Abka Colombia S.A.S. Enviar soporte a cartera@abkacolombia.com
Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.
AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO

COPIA

Firma Autorizada	Nombre Legible, sello de recibido

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR, SOFTWARE MILLENIUM ENTERPRISE NIT: 900.054.835-1

Total	97.322
Descuento	
Iva	18.491
Retefuente	
Reteiva	
Reteica	
Neto a Pagar	115.813



Please send FAX from this edge.

28947 MP 201 5 PF
Nº 4320

Counter

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Jan. 27, 2017 03:21 PM

Total	80470
-------	-------

Alejandro H.
27/01/17

Abka

ENCUESTA DE SATISFACCION AL CLIENTE

Fecha Emisión 01/09/2011

Fecha de actualización: 01/09/2016

Versión 2

Código EC-02

Página: 1 de 1

Para la organización es muy importante asegurar a nuestros clientes la satisfacción de sus necesidades, por esto nos complacería conocer su opinión y le agradecemos nos conteste y envíe la siguiente encuesta con el fin de apoyar el mejoramiento continuo.

FECHA	09/09/16		
EMPRESA/CLIENTE	Banco de Sangre Hemolife		
DIRECCIÓN	Cll 38 N #3N61	Telefono Fijo:	Celular 3124912415
NOMBRE DEL CONTACTO	Lina Murel M	Cargo	Directora
		Correo Electrónico	lina.murel@hemolife

Califique los aspectos relacionados teniendo en cuenta los siguientes criterios:				Respuesta			
1- Deficiente	2- Regular	3- Bueno	4- Excelente	1	2	3	4
1. Cómo califica usted la calidad de los servicios prestados por ABKA COLOMBIA S.A.S.?						X	
2. Cómo califica usted la atención que le proporciona nuestro técnico? En cuanto a:						X	
a) Atención de la necesidad presentada.							X
b) Fluidez verbal, amabilidad y presentación personal.							X
c) Cumplimiento con los compromisos adquiridos.						X	
3. Cómo considera usted el servicio suministrado por ABKA COLOMBIA S.A.S.? En cuanto a:							
a) Respuesta oportuna a sus necesidades presentadas por e-mail, llamadas telefónicas, app.						X	
b) Atención oportuna de quejas y/o reclamos.						X	
c) Capacidad de respuesta frente a cualquier necesidad presentada.							X
4. Cómo califica usted el servicio proporcionado por nuestro personal operativo, durante la entrega de tóner, recolección de los tóner vacíos, toma de contador etc.							

Califique los aspectos relacionados según los siguientes criterios:		Respuesta	
1. SI	2. NO	1	2
5. Considera que el servicio prestado es ágil y oportuno.		X	
6. Conoce usted las instalaciones de la empresa ABKA? Le gustaría conocerla para agendar la visita.		X	
7. Nos considera competitivos a nivel de precios frente al mercado.		X	

RECOMENDACIONES: Para Abka Colombia S.A.S. es muy importante conocer sus sugerencias, expectativas, inquietudes u opiniones sobre nuestro servicio. Nos gustaría saber que otros servicios quisiera que le prestará nuestra empresa.

DILIGENCIADO POR:

AREA/DEPARTAMENTO

Dirección

NOTA: Sirvase enviar esta información a ABKA COLOMBIA S.A.S., Dirección: Avenida 5Norte N°29AN-57 B/San Vicente Cali Valle o por email- coordinacion@abkacolombia.com

ABKA COLOMBIA



Código Postal:

4066490003

Abka

Abka Colombia S.A.

Nit: 900110649 - 6

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBU
NI AUTORETENEDORES
RESOLUCIÓN DIAN
No. 50000400053
FECHA 2015/09/24
DESDE No. AB 16790 HASTA No. 31
FACTURACION AUTORIZADA POR

DOMINA
ENTREGA TOTAL
Línea de Servicio al Cliente Nacional
Tel. (0) 4000001410
redomina@domina.com.co
www.domina.com.co / Lic. 001772

☐ ENTREGA (BP)
☐ CERRADO
☐ DIFÍCIL ACCESO
☐ DIR. INCOMPLETA
☐ DIR. NO EXISTE
☐ REHUSADO
☐ FALLECIDO
☐ CAMBIO DOMICILIO

Orden: 170768

Facturación:
Servicio Técnico:
Solicitud toner e insumos:
Cartera:
Administración

bodega@abkacolombia.com
cartera@abkacolombia.com
amorales@abkacolombia.com

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE
900312289-5
CL 38 N 3 N 61 JOSE FERNANDO GALLEGO
CALI - VALLE
Zona:
Código Postal:
FIRMA: *[Firma]* Fecha: 10 5 ENE 2017 Hora: 3:04
Dra. Lina Mariel Marin
Directora Ejecutiva de Sangre Beltrán
C.C. 52.070.470 Bogotá

COPIA URGENTE

PBX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83

(318) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 / 97

Avenida 5 norte No.29an57

Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente
Oficina Principal Cali

Bogotá (1) 7452489/4706684 - (318) 7343371 - (318) 2826293
Medellín (4) 6045794 - (311) 4337510
Barranquilla (5) 3858573 Buenaventura (2) 2978853
Montería (4) 7894189 Pasto (2) 7374017
Cúcuta (7) 5955098 Ibagué (8) 2770597
Santa Marta (5) 4366067 Villavicencio (8) 6836029

www.abkacolombia.com

Señores: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

FACTURA DE VENTA No AB - 28016

Nit - C.C : 900312289 - 5

Tel: 3087633

Dirección : CALLE 38 N No 3N 61

Ciudad: CALI

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
03	01	2017	04	01	2017

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
020201001	CANON ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS	1	64.430,16		64.430
020201002	IMPRESION Y COPIA ADICIONAL B/N	324	25,77		8.349

Observación:

Resumen de consumo

Equipo No	Modelo	Serie No	Contador Anterior	Contador Actual	No Copias
4320	RICOH MP201	W3018502187	75075	77399	2.324
TOTAL COPIAS					2.324

PERIODO FACTURADO: DICIEMBRE DE 2016

PAGO ANTICIPADO

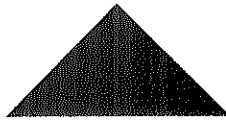
Consignar pago en: Banco AV Villas Cuenta Corriente N°487-01498-7 A nombre de Abka Colombia S.A.S. Enviar soporte a cartera@abkacolombia.com
Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.
AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO

Total	72.780
Descuento	
Iva	13.828
Retefuente	
Reteiva	
Reteica	
Neto a Pagar	86.608

COPIA

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma de Recibido]
Nombre Legible (Sello de recibido)



Please send FAX from this edge.

#20016

Banco de
SANGRE
HEMOLIFE
4320

Counter

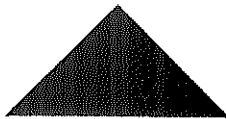
Serial No.: W3018502187

Data of Today: Dec. 27,2016 09:25 AM

Total	77399
-------	-------

Genny Sanchez
Dic 27/16
Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT. 900.312.005-5

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT. 900.312.005-5



Please send FAX from this edge.


4320

Counter

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Nov. 30,2016 10:28 AM

Total	75075
-------	-------

Dojanofo fura
**HemLife**
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT. 900.312.289-5

Abka

Abka Colombia S.A.S

Nit: 900110649 - 6

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYE
NI AUTORETENEDORES
RESOLUCION DIAN
No.50000400053
FECHA 2015/09/24
DESDE No. AB 16790 HASTA No.3500
FACTURACION AUTORIZADA POR C

Facturación:

Servicio Técnico:

Solicitud toner e insumos:

Cartera:

Administración

C:

serviciotecnico@abkacolombia.co

bodega@abkacolombia.com

cartera@abkacolombia.com

amorales@abkacolombia.com

ABKA
COLOMBIA
ENTREGA TOTAL
Línea de Servicio al Cliente Nacional
Tel: 40 430220 / 4161
redamos@abka.com.co
www.abka.com.co / Lic. 001772



3993930005

900312289-5

162554

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

25966

CLE 38 N 3 N 61

CALI - VALLE

Zona:

Código Postal:

FIRMA: _____ Fecha: 02 Nov Hora: _____

Dra. Lina Muriel Marin

Directora Banco de Sangre Cali

C.C. 52.000.000

FECHA 01-11-2016 - 05:27:29 p. m. VALOR \$ 528 PESO 200 gr

BPBX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83

(18) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 /97

Avenida 5 norte No.29an57

Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente

Oficina Principal Cali

ogotá (1) 7452489/4706684 -(318) 7343371 - (318) 2826293

Medellín (4) 6045794 -(311) 4337510

enia (6) 7357324 Barranquilla (5) 3858573 Buenaventura (2)

2978853

izales (6) 8928103 Montería (4) 7894189 Pasto (2) 7374017

tagena (5) 6934072 Cúcuta (7) 5955098 Ibagué (8) 2770597

ereira (6) 3401118 Santa Marta (5) 4366067 Villavicencio (8)

6836029

www.abkacolombia.com

Señores: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

Nit - C.C : 900312289 - 5

Tel: 3087633

Dirección : CALLE 38 N No 3N 61

Ciudad: CALI

FACTURA DE VENTA No AB - 25966

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	11	2016	02	11	2016

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
020201001	CANON ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS
020201002	IMPRESION Y COPIA ADICIONAL B/N

CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
1	64.430,17		64.430
1014	25,77		26.131

Observación:

Resumen de consumo

Equipo N°	Modelo	Serie N°	Contador Anterior	Contador Actual	N° Copias
4320	RICOH MP201	W3018502187	69147	72161	3.014
TOTAL COPIAS					3.014

PERIODO FACTURADO: OCTUBRE DE 2016

PAGO ANTICIPADO

Consignar pago en: Banco AV Villas Cuenta Corriente N°487-01498-7 A nombre de Abka Colombia S.A.S. Enviar soporte a cartera@abkacolombia.com

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITARIO

COPIA

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Dra. Lina Muriel Marin
Directora Banco de Sangre Cali
C.C. 52.000.000

Nombre Legible, sello de recibido

Total	90.561
Descuento	
Iva	14.490
Retefuente	
Reteiva	
Reteica	
Neto a Pagar	105.051

Please send FAX from this edge.

4320

Counter

fortune = 25966

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Oct. 25, 2016 11:04 AM

Total	72161
-------	-------

Handwritten signature and stamp:
Henderson
Tulacín, B. (Henderson) S. S. S. S. S.
Tulacín, B. (Henderson) S. S. S. S. S.
Tulacín, B. (Henderson) S. S. S. S. S.

Abka

Abka Colombia S.A.S

Nit: 900110649 - 6

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES
RESOLUCION DIAN
No. 50000400053
FECHA 2015/09/24
DESDE No. AB 16790 HASTA No. 3501
FACTURACION AUTORIZADA POR C

Facturación:

Servicio Técnico:

Solicitud toner e insumos:

Cartera:

Administración

serviciotecnico@abkacolombia.com

bodega@abkacolombia.com

cartera@abkacolombia.com

amorales@abkacolombia.com

ABKA
COLOMBIA SA

Código Postal:

DOMINA

ENTREGA TOTAL

Unidad de Servicio al Cliente Nacional

Tel: (01 430220) / 4101

www.abka.com.co / LIC. 001772

- ☒ ENTREGA (BP)
☐ CERRADO
☐ DIFÍCIL ACCESO
☐ DIR. INCOMPLETA
☐ DIR. NO EXISTE
☐ REHUSADO
☐ FALLECIDO
☐ CAMBIO DOMICILIO

25174

Orden: 158945

ABKACOL



3945600015

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE
900312289-5
CLE 38 N 3 N 61
C
Cali - Valle
Zona:
Código Postal:
Firma:
Fecha:
Hora:
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT. 900.312.289-5
COPIA URGENTE
FECHA 05-10-2016 - 00:12:39 p.m. VALOR \$ 528 PESO 200 gr

DEVOLVER COPIA
FIRMADA Y SELLADA

BX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83

(318) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 / 97

Avenida 5 norte No.29an57

Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente

Oficina Principal Cali

Bogotá (1) 7452489/4706684 - (318) 7343371 - (318) 2826293

Medellín (4) 6045794 - (311) 4337510

Barranquilla (6) 7357324 - (5) 3858573 - Buenaventura (2)

2978853

Montería (6) 8928103 - Pasto (2) 7374017

Cúcuta (7) 5955098 - Ibagué (8) 2770597

Santa Marta (5) 4366067 - Villavicencio (8)

6836029

www.abkacolombia.com

Señores: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

Nit - C.C : 900312289 - 5

Dirección : CALLE 38 N No 3N 61

Tel: 5247002

Ciudad: CALI

FACTURA DE VENTA No AB - 25174

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
01	10	2016	02	10	2016

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
020201001	CANON ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS	1	64.430,16		64.430,16
020201002	IMPRESION Y COPI ADICIONAL B/N	948	25,77		24.429,96

Observación:

Resumen de consumo

Equipo N°	Modelo	Serie N°	Contador Anterior	Contador Actual	N° Copias
4320	RICOH MP201	W3018502187	66199	69147	2.948
TOTAL COPIAS					2.948

PERIODO FACTURADO: SEPTIEMBRE DE 2016

PAGO ANTICIPADO

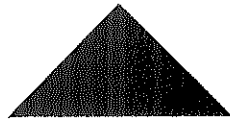
Consignar pago en: Banco AV Villas Cuenta Corriente N°487-01498-7 A nombre de Abka Colombia S.A.S. Enviar soporte a cartera@abkacolombia.com

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO

 Abka Colombia S.A.S. Departamento Administrativo Firma Autorizada	 Fundación Banco Nacional De Sangre NIT. 900.312.289-5 Nombre Legible, sello de recibido
---	---

Total	88.860
Descuento	
Iva	14.218
Retefuente	
Reteiva	
Reteica	
Neto a Pagar	103.078



Please send FAX from this edge.

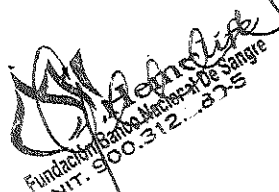
43-20

Counter

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Sep. 28, 2016 12:48 PM

Total	69147
-------	-------


Fundación Barba Negra de Sangre
NIT. 900.312.875

Please FAX to ...

11D04

Abka

Abka Colombia S.A.S

NIT:900.110.649-6

IVA RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AUTORETENEDORES
RESOLUCION DIAN
No.50000400053
FECHA 2015/09/24
DESDE No. AB 16790 HASTA No.35000
FACTURACION AUTORIZADA POR COM

ABKA SA
Código Postal:
DOMINA
ENTREGA TOTAL
Línea de Servicio al Cliente Nacional
Tel: (01) 4302202 / 4302203
www.domina.com.co

- ☐ ENTREGA (BP)
☐ CERRADO
☐ DIFÍCIL ACCESO
☐ DIR. INCOMPLETA
☐ DIR. NO EXISTE
☐ REHUSADO
☐ FALLECIDO
☐ CAMBIO DOMICILIO

Orden: 154590
FACOMFECOL

Facturación:

CO

Servicio técnico:

serv

Solicitud toner e insumos:

bodega@abkacolombia.com

Cartera

cartera@abkacolombia.com

Administración

amoraes@abkacolombia.com



3906840012

FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE

900312289-5

CLE 38 N # 3 N 61

CALI - VALLE

Zona:

Código Postal:

FIRMA

Fecha:

Hora:

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT 900.312.289-5
COPIA URGENTE

FECHA: 02-09-2016 - 02:46:06 p.m. VALOR \$ 528 PESO 200 gr

PBX: (2) 4860051/5247002

TELS: 665 98 88 - 664 90 09 - 664 83 83
318) 734 33 71 / (318) 217 32 24 / (315) 575 96 95 /97

Avenida 5 norte No.29an57

Edificio Grupo Empresarial Abka B/ San Vicente
Oficina Principal Cali

Bogotá (1) 7452489/4706684 - (318) 7343371 - (318) 2826293

Medellín (4) 6045794 - (311) 4337510

(6) 7357324 Barranquilla (5) 3858573 Buenaventura (2) 2978853

Manizales (6) 8928103 Montería (4) 7894189 Pasto (2) 7374017

Cartagena (5) 6934072 Cúcuta (7) 5955098 Ibagué (8) 2770597

a (6) 3401118 Santa Marta (5) 4366067 Villavicencio (8) 6836029

www.abkacolombia.com

FACTURA DE VENTA No.: AB 24358

Señores: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

Nit . 900.312.289 - 5

Dirección: CALLE 38 N No 3N 61

Tel. 2501557

FECHA			VENCIMIENTO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
1	9	2016	2	9	2016

Ciudad: CALI

Código

Descripción

Cantidad

Unitario

Dcto

Total

020201001 CANON ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS

1

64.430,16

0

64.430

020201002 IMPRESION Y COPI ADICIONAL B/N

1.300

25,77

0

33.501

DESCRIPCIÓN ADICIONAL

Resumen de consumo

Equipo N°	Modelo	Serie N°	Contador Anterior	Contador Actual	N° Copias
4320	RICOH MP201	W3018502187	62899	66199	3.300
TOTAL COPIAS					3.300

PERIODO FACTURADO: AGOSTO DE 2016

PAGO ANTICIPADO

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

AUTORIZAMOS CON CARACTER PERMANENTE A QUE SE CONSULTE, REPORTE E INFORME A LAS CENTRALES DE RIESGO DE CUBRIMIENTO NACIONAL SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO

COPIA

Abka
Abka Colombia S.A.S.
Depto. Administración

Firma Autorizada

Nombre Legible, Sello de Recibido

Impreso por computador por ABKA COLOMBIA S.A. Nit 900.110.649 - 6

Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre
NIT 900.312.289-5
03-09-16

Total	97.931
Descuento	0
IVA	15.669
Retefuente	0
Reteiva	0
Reteica	0
Neto a Pagar	113.600



PBX CALI : (2) 5247002

PBX BOGOTA: (1) 4706684

www.abkacolombia.com.co

info@abkacolombia.com

infobogota@abkacolombia.com

CIRCULAR No.003

PARA : TODOS NUESTROS CLIENTES.
DE : SERVICIO AL CLIENTE
FECHA : SANTIAGO DE CALI, SEPTIEMBRE 01 DE 2016
ASUNTO : ENCUESTA DE SATISFACCION AL CLIENTE

Respetado cliente,

Para la organización es muy importante asegurar a nuestros clientes la satisfacción de sus necesidades, por esto nos gustaría conocer su opinión; para ello adjunto encuesta para su diligenciamiento y enviarla al siguiente correo:

coordinacion@abkacolombia.com

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

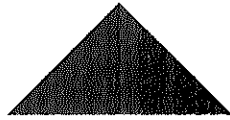
Atentamente,

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



Please send FAX from this edge.


HENOLIFE
4320

Counter

Serial No.: W3018502187

Data of Today: Aug. 25, 2016 04:34 PM

Total	66199
-------	-------


Fundación Banco Nacional de Sangre
NT-900-312-1955