

Abka

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE Versión 01

FECHA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	G&S INTERVENTORES		
NIT Ó CC	900399479-L		
DIRECCION	AU 6ª BIS #35N-100 OF 310 Calle Ruprestal Chipichipe		
TELEFONO	6594064	CONTACTO	JULIO FELIPE VARGAS QUINTERO
CORREO ELECTRONICO	coordinadorauditoria@gsi.com.co		

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ SOTO JORGE ANDRÉS		
IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN RESIDENCIA	L.130.632.000		

REFERENCIAS COMERCIALES

ENTIDAD	ASSTRACUD	SUCURSAL	CHIPICHIFE
DIRECCION	CL 18 #100A-30	EMAIL	gerencia@asstracud.com.co
TELEFONO	3799081	CELULAR	3175134728

ENTIDAD	AGESOC	SUCURSAL	CHIPICHIFE
DIRECCION	AU 6ª BIS #35N-100	EMAIL	www.agesoc.org
TELEFONO	6594000-01	CELULAR	

REFERENCIA BANCARIA

ENTIDAD	BANCO DE BOGOTA	SUCURSAL	CHIPICHIFE
DIRECCION	CHIPICHIFE	CONTACTO	
TELEFONO	6592448-6592455	CELULAR	

AUTORIZACION

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S., o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

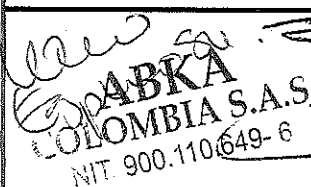
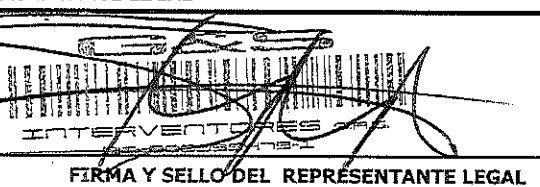
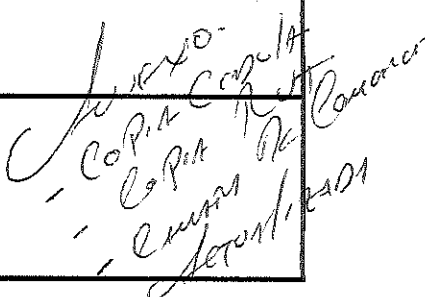
La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- * CAMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS
- * FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO
- * FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

		
---	--	---

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Abka

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE Versión 01

FECHA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIT Ó CC

G&S INTERVENTORES

900399479-4

DIRECCION

AU 6ª BIS #35N-100 OF 310 Camaruprestal CHIPCHAP

TELEFONO

6594064

CONTACTO

JULIO FELIPE VARGAS QUINTANA

CORREO ELECTRONICO

coordinadorauditoria.gys@hotmai.com

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES

IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN RESIDENCIA

SMUCHER SOTO JORGE ANTONIO

1.130.632.000

REFERENCIAS COMERCIALES

ENTIDAD

ASSTRACUD

SUCURSAL

----- / -----

DIRECCION

CT 18 #100A-30

EMAIL

gerencia@asstracud.com.co

TELEFONO

3799081

CELULAR

3175134728

ENTIDAD

AGESOC

SUCURSAL

----- / -----

DIRECCION

AU 6ª BIS #35N-100

EMAIL

----- / -----

TELEFONO

6594000-01

CELULAR

www.agesoc.org

REFERENCIA BANCARIA

ENTIDAD

BANCO DE BOGOTA

SUCURSAL

CHIPCHAP

DIRECCION

CHIPCHAP

CONTACTO

----- / -----

TELEFONO

6592448-6592455

CELULAR

----- / -----

AUTORIZACION

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S., o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS


* CAMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS

* FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO

* FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

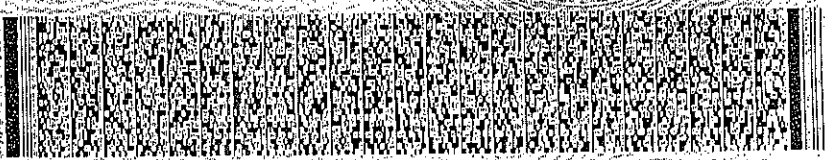

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
130-632-000
NÚMERO
SANCHEZ SOTO
PELLIDOS
JORGE ANDRES
JORGE A. SANCHEZ



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1987
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O M
ESTATURA G.S.R.H. SEXO
29-MAR-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-3100106-65137258-M-1130632000-20050708 00994 05189B-02-200131584

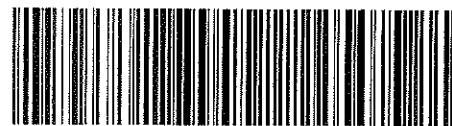
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14293960891



(415)7707212489984(8020) 000001429396089 1

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 3 9 9 4 7 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

1 4 2 9 3 9 6 0 8 9 1

27. Fecha expedición:

1 4 2 9 3 9 6 0 8 9 1

Lugar de expedición

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

7

6

4

30. Ciudad/Municipio:

0

0

1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

Razón social:

G & S INTERVENTORES S.A.S.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7

6

4

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0

0

1

41. Dirección principal

AV 6 BIS 35 NORTE 100 OF 31 O

42. Correo electrónico:

jass150@hotmail.com

43. Apartado aéreo

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 1 1 2 6

Actividad secundaria

48. Código:

6 9 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 1 1 2 6

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18
5 7 1 1 9 1 4 3 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

11- Ventas régimen común

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve

14- Informante de exogena

35- Impuesto sobre la renta para la equidad -CREE.

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 4 0 6 0 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ SOTO JORGE ANDRES

985. Cargo: Representante legal Certificado



PROPUESTA ECONOMICA DE OUTSOURCING

De acuerdo a la información planteada por G&S INTERVENTORES

SOLUCION DE EQUIPOS	CANT	VOLUMEN INCLUIDO MENSUAL	CARGO MENSUAL	COSTO POR IMPRESIÓN, COPIA o ESCANEADO ADICIONAL
SOLUCION DE MULTIFUNCIONAL NEGRO RICOH AFICIO MP 5000 50 páginas por minuto en impresión y copiado	1	10.000 COPIAS O IMPRESIONES NEGRO 2.000 ESCANEOS	\$250.000,00 IVA INCLUIDO	\$25,00 IVA INCLUIDO Por cada Copia o Impresión NEGRO \$10,00 IVA Incluido Escaneo Negro

CARACTERISTICAS DE LOS EQUIPOS (ver catálogos anexos)

LA PROPUESTA INCLUYE

Insumos, repuestos, mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, impresión, control de cuentas en copiado, *escaneo a carpeta, *escaneo a email.

*Depende de las condiciones tecnológicas disponibles del cliente

Transporte del equipo para solución postpago

No incluye operario ni papel



RICOH

ABKA COLOMBIA S.A.

Nit 900110649-6

Avenida 5Norte 29AN-57 Cali PBX: 4860051/52/53-524 70 02

Carrera 8 N° 159 - 06 Bogotá PBX (I) 470 66 84

www.abkacolombia.com

Colombia

Fecha:	13	09	2013	Nº CONTRATO	FECHA DE ENTREGA	12	09	2013	PEDIDO Nº	07-E	VENTA	OUTSOURCING
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:											NIT & CC:	
GYS Interventores SAS												
DIRECCION Y CIUDAD PARA FACTURACION:											CONTACTO 1:	
Avenida GA B19 #35-100 of 609 Cali											Jorge Sanchez	
DIRECCION Y CIUDAD PARA DESPACHO:											CONTACTO 2:	
" "											Soley Hurtado	
TELEFONO 1:	6594064				FAX:					CELULAR CONT 1:	CELULAR CONT 2:	
TELEFONO 2:					FAX:					E-MAIL:		
CONDICIONES DE PAGO:											OTROS	
Renta Por 30 dias 10.000 Paginas C/I 1000 ESCANEOS												
MODELO DEL EQUIPO:	SERIE	REEMPLAZO	ADICION	CONTADOR	NUMERO ASIGNADO							
MP4500												
PERIFERICOS	FINISHER	ADF	DUPLEX	CONECTIVIDAD	IMPRESION	IMPRESION/SCANNER	FAX	BANCO DE PAPEL	DISCO DURO			
CASSETERRAS ADICIONALES	OTROS PERIFERICOS: Gabinete											

CONDICIONES	REPUESTOS REQUERIDOS					
OUTSOURCING	DESCRIPCION	NUEVO	USADO	DESCRIPCION	NUEVO	USADO
PLAN MENSUAL: 390.000	CILINDRO			SELLOS LARGOS		
VOLUMEN COPIAS: 10.000	CUCHILLAS					
VALOR COPIA: 435	REVELADOR			OTROS:		
VALOR COPIA ADICIONAL: 25	RODILLO FUSOR					
INICIACION: 12-09-2013	RODILLO PRESOR					
DURACION DEL CONTRATO: 30 dias	THERMISTORES					
	CARCAZA					
VENTA	TOLVA TONER					
VALOR EQUIPO:	SELLOS DE TOLVA					
OBSERVACION:	CARTUCHOS TONER					
Con opción de compra a 12 o 24 meses.	GOMAS SEPARACION					
	GOMAS DE ALIMENTACION					
	CUBREORIGINALES					
	GOMAS ADF DE SEPARACION					
	GOMAS ADF ALIMENTACION					

NOTA: EL SIGUIENTE FORMATO SE DEBE ENTREGAR TOTALMENTE DILIGENCIADO Y CON COPIA A:

1. GESTION DE BODEGA
2. GESTION DE SERVICIO TECNICO
3. GESTION ADMINISTRATIVA

VENDEDOR

GERENCIA COMERCIAL

CARTERA

SERVICIO TECNICO

ADMINISTRATIVA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1987
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
HELENA BEATRIZ HENRÍQUEZ LOPEZ



P-3100100-65137258-M-1130632800-20050708 0099405189B 02 200131584

