



CDI:
PUERTO VALLARTA
LISBOA 390 Col. DIAZ ORDAZ ,
PUERTO VALLARTA C.P. 48310

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

EstatusAUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
31	12	2016
DÍA	MES	AÑO

1.- CLIENTE

Información Fiscal

Nombre del Cliente:

AMERIMED PUERTO VALLARTA SA DE CV

Código del Cliente:

1770

Dirección:

BLVD. FCO. MEDINA ASCENCIO S/N #3970

Col:

VILLA LAS FLORES

Municipio:

PUERTO VALLARTA

Estado:

JALISCO

C.P.:

48335

RFC:

APV041214Q12

Addenda:

SI

NO

E-mail de recibo de factura electrónica:

facturas.puertovallarta@amerim

Cuenta Corporativa:

SI

NO

Información Comercial

Nombre Comercial:

AMERIMED PUERTO VALLARTA SA DE CV

Dirección de entrega del Producto

#

Col:

Municipio:

Estado:

Cp:

48335

Territorio:

30202011

Ruta ent.:

Ruta srv.:

Representante:

BICLENA PALACIOS MELENDEZ

No. prov.:

2.- MODALIDAD DE PEDIDO

Frecuencia Establecida

☒

Orden Abierta con Reposición/Release

☐

Consignación

☐

2.1- EL CLIENTE ENVIARÁ LOS PEDIDOS DE PRODUCTOS VÍA:

.E-mail

☒

.Fax

☐

.Teléfono

☐

.Recolectado por el Rep. Ventas

☐

.Otro

Nombre de la persona encargada de enviar el pedido:

CARLOS MORELOS

Puesto:

COMPRAS

Teléfono:

2262080

E-mail:

carlos.morelos@amerimed.com.mx

Documentación requerida para la entrega:

Orden de Compra / Release

☐

Orden de Reposición

☐

Folio

☐

Otro

☒

Cual

factura

3.- ACUERDO ECONÓMICO DE PRODUCTOS:

Ver Anexo

A

4.- CONDICIONES DE PAGO:

Crédito:

60

Contado:

☐

4.1- FORMAS DE PAGO:

Efectivo

☐

Factoraje

☐

Cheque

☐

Transferencia Electrónica

☒

Despósito

☐

Tarjeta de Débito

☐

Tarjeta de Crédito

☐

4.2- REVISIÓN DE FACTURAS:

Lunes

☐

Martes

☒

Miercoles

☐

Jueves

☐

Viernes

☐

Sabado

☐

Horario de Revisión de

11:00

a

11:00

a.m. y de

12:00

a

13:00

p.m.

Documentos Adicionales para Revisión

Orden de Compra

☐

Entrada de Almacén

☐

Folio

☐

Reporte de Consumo

☐

Copia de Factura

☐

Otro

☐

Menciona Cual

4.3- PAGO DE FACTURAS:

Lunes

☒

Martes

☒

Miercoles

☒

Jueves

☒

Viernes

☒

Sabado

☐

Horario de Pago de

a

a.m. y de

16:00

a

18:00

p.m.

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas



CDI:
PUERTO VALLARTA
LISBOA 390 Col. DIAZ ORDAZ ,
PUERTO VALLARTA C.P. 48310

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

EstatusAUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
31	12	2016
DÍA	MES	AÑO

5.- SERVICIOS DE VALOR

5.1- VISITA DEL REPRESENTANTE DE VENTAS

1 Vez(Veces) al mes: Otro:

5.2- SERVICIO ASESORIA

	Frecuencia	Fecha Inicial
Capacitación	Mensual	
Visita de Asesoría	Mensual	Día 13 / Mes 4 / Año 2015
Auditoria	Mensual	

5.3- SERVICIO TECNICO

A) Equipos de Servicio(Relleno)

Código	Descripción de producto	Cantidad	Frecuencia	Fecha Inicial
885	JABONERA RELLENABLE 30 OZ	0		
1602	DESP. D/TOALLA ROLLO HUMO (BAJA) (CAMBIO AL 2902)	2		
1612	DESP. D/TOALLA INTERD. HUMO (BAJA) (CAMBIO AL 2912	3	Mensual	Día 24 / Mes 6 / Año 2015
1630	KEY ODOCONTROL DE SERVICIO H2	0		
1660	KEY ODOCONTROL DE SERV.ALTA C	0		
1661	NUEVO DOSIFICADOR ODOCONTROL .	20	Mensual	Día 24 / Mes 4 / Año 2015
2189	DOSIFICADOR MANUAL ESPUMA /JAB LIQ. CARTUCHO 1 LT	6	Mensual	Día 24 / Mes 6 / Año 2015
2199	KEY DERM-O-WIPE GEL CARTUCHO 1 LT.	0		
2668	KEY SAN-O-DERM 4 LTS	0		
2901	DESPACH.DE TOALLA EN ROLLO BCO P.ORIGEN: CHINA (D2	2		
2902	DESPACHADOR DE TOALLA EN ROLLO HUMO	14	Mensual	Día 24 / Mes 6 / Año 2015
2923	DESPACHADOR MINIROLLO MINITABARCA	-17		
2924	DESPACHADOR MINIROLLO 3.25"HUM P.ORIGEN: MEXICO (D	13	Mensual	Día 24 / Mes 6 / Año 2015
2925	DESPACHADOR MINIROLLO 3.25 BLANCO	0		
2999	VANG.TOALLA INTERDOB. H/S BCA. P.ORIGEN: MEXICO (3	0		

B) Mantenimiento Preventivo / Revisión

Código	Descripción de producto	Cantidad	Frecuencia	Fecha Inicial

C) Mantenimiento correctivo (Se repara equipo dañado por uso normal)

Se reparará el equipo dañado por uso normal cuando se requiera, previamente informado por el cliente.

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas



CDI:
PUERTO VALLARTA
LISBOA 390 Col. DIAZ ORDAZ ,
PUERTO VALLARTA C.P. 48310

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

Estatus AUTORIZADO

Fecha		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Vigencia del Acuerdo Final		
31	12	2016
DÍA	MES	AÑO

6.- OTROS APOYOS

PERSONAL DE KEY QUE LO PUEDE ATENDER

Puesto	Nombre	Teléfono	E-mail
Representante de Ventas	BICLENA PALACIOS MELENDEZ	2241015	biclenu.palacios@key.com.mx
Rep. de Serv. al Cliente			mencinas@keyquimica.com
Jefe de Serv. al Cliente	MANUEL ENCINAS CAÑIZARES		mencinas@keyquimica.com
Asesor de Servicio	BICLENA PALACIOS MELENDEZ	2241015	biclenu.palacios@key.com.mx
Jefe de Operaciones	ARACELI GOMEZ	2241015	suc.puertovallarta@keyquimica.com
Coord. de Almacén y Reparto		2241015	suc.puertovallarta@keyquimica.com
Coord de Servicio Técnico		2241014	suc.puertovallarta@keyquimica.com
Coord de Crédito y Cobranza		2241015	suc.puertovallarta@keyquimica.com

CONTACTOS DEL CLIENTE:

Puesto	Nombre	Teléfono	E-mail
Compras	CARLOS MORELOS	2262080	carlos.morelos@amerimed.com.mx
Almacén			
Mantenimiento			
Pagos			
Otros			

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas



CDI:
PUERTO VALLARTA
LISBOA 390 Col. DIAZ ORDAZ ,
PUERTO VALLARTA C.P. 48310

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

EstatusAUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
2	5	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
31	12	2016
DÍA	MES	AÑO

Código de Cliente	1770
Nombre de Cliente	AMERIMED PUERTO VALLARTA SA DE CV

ANEXO A
Acuerdo económico de productos

Semana de Inicio de entrega de Pedidos	19
--	----

3. ACUERDO ECONOMICO Y DE SERVICIOS

Código	Descripción de producto	Presen tación	Precio Sin Iva	Cant.	Frecuencia (semanas)	Día	Doc. ent.	Fecha Inicio	Fecha Fin	Cant. Total
173	KEY 1000 4 LTS	LT	201.00	1	4	Lunes	Factura			
388	KEY BRILLO 4 LTS	LT	220.00	2	4	Lunes	Factura			
544	KEY FORMULA 503 20 LTS	LT	766.00	2	4	Lunes	Factura			
1334	KEY TRIPLE ACCION LIMON SB	LT	943.00	1	8	Lunes	Factura			
1413	SERV. BIMESTRAL LGS CITRUS CONCENTRADO (51801)	KG	220.00	9	8	Lunes	Factura			
1664	KEY AEROSOL BRISA ALTA CONC. TAILANDIA	PZ	130.00	20	4	Lunes	Factura			
2199	KEY DERM-O-WIPE GEL CARTUCHO 1 LT.	LT	154.00	1	4	Lunes	Factura			
2668	KEY SAN-O-DERM 4 LTS	LT	150.00	4	4	Lunes	Factura			
8908	Compact papel higiénico 1000H/D de 9.8 x 10.3 (caja c/36)	CJ	588.13	2	4	Lunes	Factura			
8912	TOALLA SOFPULL BLANCA ROLLO C/320 HOJAS (CAJA C/6)	CJ	418.18	5	4	Lunes	Factura			
8945	JABÓN ESPUMA GP MORADO (CAJA CON 2 CARTUCHOS)	PZ	412.00	2	4	Lunes	Factura			
8950	ENMOTION 21 T.ROLLO BCA.HS 213 M. (C/6 R) (89422)	CJ	656.11	4	4	Lunes	Factura			
9115	HIGIENICO SOFPULL 1000 H/D (13.3x21.3CM) 213M	CJ	659.20	1	4	Lunes	Factura			
70111	COLOR VANGUARD	LT	190.10	1	4	Lunes	Factura			
9126	HIGIENICO JR PACIFIC BLUE 12/ 180M	CJ	272.95	3	4	Lunes	Factura			
9130	TOALLA EN ROLLO BLANCA PACIFIC BLUE 6/180M	CJ	294.00	5	4	Lunes	Factura			
168	KEY LIMPIAVIDRIOS 4 LTS	LT	95.00	1	12	Lunes	Factura			
2898	KEY AEROSAN 4 LTS	LT	125.00	1	12	Lunes	Factura			
6119	KEY PARAISO 20 LTS.	LT	572.50	1	4	Lunes	Factura			
390810	MICROTUF SWIFT AZUL VILEDA	UND	235.00	1	4	Lunes	Factura			
391421	QUICK STAR MICRO AZUL	UND	308.00	1	8	Lunes	Factura			
2663	KEY DERM-O-WIPE	LT	190.00	1	4	Lunes	Factura			
9132	TOALLA INTERDOBLADA PACIFIC BLUE 8/250 PZAS HS	CJ	185.00	3	4	Lunes	Factura			

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas