



CDI:
MONTERREY
JAIME NUNO 433 Col. DEL
NORTE , MONTERREY C.P. 64500

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

Estatus AUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
30	1	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
1	2	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
20	12	2016
DÍA	MES	AÑO

1.- CLIENTE

Información Fiscal

Nombre del Cliente:

VITROCRISA COMERCIAL,S DE R.L. DE C.V.

Código del Cliente:

1032

Dirección:

DOBLADO # 1627 NORTE #INTERIOR B

Col:

COL. TERMINAL

Municipio:

MONTERREY N.L. PROV.No16838

Estado:

NUEVO LEON

C.P.:

64580

RFC:

VCO011029-8D6

Addenda:

SI☐NO☒

E-mail de recibo de factura electrónica:

Cuenta Corporativa:

SI☐NO☒

Información Comercial

Nombre Comercial:

VITROCRISA COMERCIAL,S DE R.L. DE C.V.

Dirección de entrega del Producto

#

Col:

Municipio:

Estado:

Cp:

Territorio:

30101014

Ruta ent.:

Ruta srv.:

Representante:

MARIO CESAR PEREZ ROMERO

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:

Puesto:

Teléfono:

E-mail:

Documentación requerida para la entrega:

Orden de Compra / Release☐

Orden de Reposición☐

Folio☐

Otro☒

Cual

3.- ACUERDO ECONÓMICO DE PRODUCTOS:

Ver Anexo

A

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas



CDI:
MONTERREY
JAIME NUNO 433 Col. DEL
NORTE , MONTERREY C.P. 64500

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

EstatusAUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
30	1	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
1	2	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
20	12	2016
DÍA	MES	AÑO

4.- CONDICIONES DE PAGO:

Crédito:45

Contado:☐

4.1- FORMAS DE PAGO:

Efectivo☒

Factoraje☐

Cheque☐

Transferencia Electrónica☐

Depósito☐

Tarjeta de Débito☐

Tarjeta de Crédito☐

4.2- REVISIÓN DE FACTURAS:

Lunes☒

Martes☒

Miercoles☒

Jueves☒

Viernes☒

Sabado☐

Horario de Revisión de08:00a a.m. y de13:00a 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 dea a.m. y dea p.m.

5.- SERVICIOS DE VALOR

5.1- VISITA DEL REPRESENTANTE DE VENTAS

0

Vez(Veces) al mes:

Otro:

5.2- SERVICIO ASESORIA

	Frecuencia	Fecha Inicial

5.3- SERVICIO TECNICO

A) Equipos de Servicio(Relleno)

Código	Descripción de producto	Cantidad	Frecuencia	Fecha Inicial

B) Mantenimiento Preventivo / Revisión

Código	Descripción de producto	Cantidad	Frecuencia	Fecha Inicial

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

Se repará 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:
MONTERREY
JAIME NUNO 433 Col. DEL
NORTE , MONTERREY C.P. 64500

ACUERDO COMERCIAL Y DE SERVICIO

EstatusAUTORIZADO

Vigencia del Acuerdo

Fecha		
30	1	2016
DÍA	MES	AÑO

Inicio		
1	2	2016
DÍA	MES	AÑO

Final		
20	12	2016
DÍA	MES	AÑO

6.- OTROS APOYOS

PERSONAL DE KEY QUE LO PUEDE ANTENDER

Puesto	Nombre	Teléfono	E-mail
Representante de Ventas	MARIO CESAR PEREZ ROMERO		
Rep. de Serv. al Cliente			
Jefe de Serv. al Cliente			
Asesor de Servicio			
Jefe de Operaciones	Gilberto Lazcano		cdi.josmty@key.com.mx
Coord. de Almacén y Reparto			
Coord de Servicio Técnico			
Coord de Crédito y Cobranza			

CONTACTOS DEL CLIENTE:

Puesto	Nombre	Teléfono	E-mail
Compras			
Almacén			
Mantenimiento			
Pagos			
Otros			

Código de Cliente	1032
Nombre de Cliente	VITROCRISA COMERCIAL,S DE R.L. DE C.V.

ANEXO A
Acuerdo económico de productos

Semana de Inicio de entrega de Pedidos	5
--	---

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
28	KEY LD 4 LTS	LT	171.08	1	4	Lunes	Factura			
98	KEY SSK	LTS	5.00	3	4	Martes	Factura			

Nombre y firma del Cliente

Nombre y firma del Representante de Ventas