

SEGUR	IDAD	FORM	ULAR	IO DE	KEQU	ISICION	DL PLNS	ONAL				
SOLICITANTE												
CLIENTE:												
RAZON SOCIAL :												
DIRECCION FISCAL:												
NOMBRE												
RFC:												
GIRO A												
DIRECCION PUNTO												
DE SERVICIO												
		CONTACTO O	PERATI	vo								
NOMBRE:							TEL					
CORREO:							NEXTEL	:				
				CON	TACTOS A	DMINISTR	ATIVOS					
ENCARGADO												
FACTURACION:							TEL:					
ENCARGADO DE							TEL.					
TESORERIA:							TFI:					
CONDICIO	ONES DE FACTUR	ACIÓN										
CONCEPTO	DIVES DE l'ACTOR	ACIOI	CANT	TURNS	COSTO	COSTO	DESCANSO	DIA	DIAS 31	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
CONCENTO				X DIA	X TURNO	TOTAL X MES		FESTIVO				

FIRMA DIRECTOR OPERACIONES	FIRMA COMERCIALIZACION Y VENTAS	FIRMA FACTURACION Y COBRANZA	FIRMA RECURSOS HUMANOS

FIRMA DIRECTOR OPERACIONES FIRMA COMERCIALIZACION Y VENTAS

FIRMA FACTURACION Y COBRANZA

FIRMA RECURSOS HUMANOS