



Fecha: \_\_\_\_\_

**Servicios de Soporte**

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
Razón Social: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_  
Numero: \_\_\_\_\_  
Col. o Parque Ind.: \_\_\_\_\_  
Cd. / Estado: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ (Favor de anexar Cedula)  
Contacto Compras: \_\_\_\_\_  
Tels/Ext: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Contacto de Pagos: \_\_\_\_\_  
Tels/Ext: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Enviar Cotizacion a: \_\_\_\_\_ Depto de Compras: ☐ Requisitor: ☐  
Acepta Cotizaciones en: \_\_\_\_\_ MXP: ☐ USD: ☐  
Emite Ordenes de Compra/Pedidos en: \_\_\_\_\_ MXP: ☐ USD: ☐  
Recibe el Pedido: Solo con factura: ☐ Remision sin Precios: ☐ Remision con precios: ☐

**Facturacion**

Recibe Facturas en: \_\_\_\_\_ MXP: ☐ USD: ☐ Acepta Facturas Parciales: ☐  
Forma de Pago: Transferencia: ☐ Cheque: ☐ Otro: ☐ \_\_\_\_\_  
Dias de Contra-Recibo: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_  
Dias de Pago: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_  
Direccion en que reciben los documentos a contra-recibo/pago: \_\_\_\_\_  
Terminos de Pago: \_\_\_\_\_ Dias: \_\_\_\_\_ Basado en Calendario: \_\_\_\_\_  
Digitos de la Cta: \_\_\_\_\_ Forma de Pago: \_\_\_\_\_  
email para envio de CFD/XML: \_\_\_\_\_  
Dias y Horario de Envio: \_\_\_\_\_  
Contacto para confirmar: \_\_\_\_\_ Tels./Ext.: \_\_\_\_\_  
Proceso de Facturacion (indicaciones especiales):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_