

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS	
---	--

CLIENTE:	ARCO HOSPITALIDAD
-----------------	-------------------

NEGOCIACION CON CLIENTE	
--------------------------------	--

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	45
LIMITE DE CRÉDITO:	60,000

INFORMACIÓN GENERAL	
----------------------------	--

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	BLVD.PEDRO INFANTE 3000 TRES RIOS 4 ETAPA CULIACAN SINALOA
DIAS DE REVISIÓN:	NO APLICA
HORARIO:	9 AM A 4 PM
CONTACTO:	SELENNE
CORREO ELECTRÓNICO:	lley@arcomexico.com
TELEFONO:	6676671021
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	NO APLICA
DIAS DE PAGO:	AL VENCIMIENTO
CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELEFONO:	

PROCESO PARA COBRO	
---------------------------	--

NO APLICA	

REQUISITOS DE FACTURACIÓN	
----------------------------------	--

FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	lley@arcomexico.com

COMENTARIOS EXTRAS	
---------------------------	--
