

# FORMATO DE ADMINISTRACIÓN



Tipo de Solicitud: **Cliente Existente/Crédito**

N° Cliente: **WTOL154**

## Datos generales/General Data

Nombre Comercial/Business name: **DU PAPIER** R.F.C. /TAX ID/NIT/CUIT: **DPD920714AN9**  
 Tipo de Cliente/Cient type: **Distribuidor** Giro Cliente/business turn: **Distribuidor/Mayorista**

## Facturación/Factory

Razón Social/Company: **DU PAPIER DISTRIBUIDORA PAPELERA SA DE CV** R.F.C. /TAX ID/NIT/CUIT: **DPD920714AN9**  
 Régimen Fiscal/Fiscal regime: **Ley General de Personas Morales** Forma de Pago/Payment type: **Transferencia Electrónica**  
 Uso de CFDI: **G01 Adquisición de mercancías** Método Pago/Payment method: **99 Por Definir** Teléfono/Phone:   
 Código Postal y Ciudad/Post code and City: **C.P. 09450, CIUDAD DE MEXICO**  
 Calle y número/Address: **SUR 69 NO. 341**  
 Colonia y Delegación o Municipio/District and City council: **COL. BANJIDAL, IZTAPALAPA**

## Gestión de Pagos/Payment Management

Contacto/Contact person: **Christian Bonilla Apipilhuasco / Valentin Fernando Sanchez**  
 Correo Electrónico/Email: **christian.bonilla@dupapier.com.mx / valentin.fernando@dupapier.com.mx** Celular/Mobile:   
 Portal Pagos/Payment Portal:  Teléfono/Phone: **55 25950900 Ext. 1044 y 1043**  
 Días de revisión/Review days: **Jueves** Horario de revisión/Review Time: **de 09:00 a 17:00 hrs**  
 Días de pago/Paydays: **Viernes** Horario de revisión/Review Time:   
 Evidencia1/Evidence1: **Orden de Compra** Evidencia2/Evidence2: **Factura/XML Electrónicos** Evidencia3/Evidence3: **Acuse de recibo de mercancía**  
 Otros/Others: **Nota: Acuse con sello y firma de Almacen**

Descripción de proceso de pago/Payment process description:  
**ENVIAR ESCANER DE LA FACTURA, ORDEN DE COMPRA Y ENTRADA DE ALMACEN CON FIRMA Y SELLO DE RECIBO AL CORREO contabilidad@dupapier.com.mx EL SIGUIENTE JUEVES DESPUES DE LA ENTREGA PARA SU PROGRAMACION**

## Datos bancarios/Bank data

Banco/Bank: **BANORTE** Número Cuenta/Account number: **525280747** Clabe Interbancaria:

## Domicilio de Entrega/Delivery Address

Código Postal y Ciudad/Post code and City: **08400 IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO**  
 Calle y número/Address: **AVENA 316-E** Entre calles/Between streets: **VAINILLA Y CHICLE**  
 Colonia y Delegación o Municipio/District and City council: **GRANJAS MEXICO , IZTACALCO , CIUDAD DE MEXICO**  
 Contacto/Contact person: **ULISES ROSAS/JOSE LUIS ESPINOZA** Correo Electrónico/Email: **ulises.rosas@dupapier.com.mx,josele@dupapier.com.mx**  
 Celular/Mobile: **55 3717 1044** Teléfono/Phone: **55 5648 7729** Nombre Sucursal/Branch name: **CEDIS AVENA**

## Compras/Buyer

Contacto/Contact person: **Miguel Tapia** Correo Electrónico/Email: **miguel.tapia@dupapier.com.mx**  
 Celular/Mobile: **55 35665686** Teléfono/Phone:  Ext:

## Condiciones de Crédito/Credit conditions

Días de Crédito/Credit days: **30 días** Límite de Crédito/Credit limit: **\$ 100,000.00**

## Referencias comerciales/Commercial references

1. Empresa/Company: **DC MAYORISTA, S.A. DE C.V.** Contacto/Contact person: **Alejandro Garcia**  
 Correo Electrónico/Email: **alejandrogarcia@dcm.com.mx** Celular/Mobile: **55-52625700 EXT 6021**  
 2. Empresa/Company: **ACCO MEXICANA, S.A. DE C.V.** Contacto/Contact person: **ISELA LUNA CANO**  
 Correo Electrónico/Email: **isela.luna@acco.com** Celular/Mobile: **55-15005700 EXT 5754**  
 3. Empresa/Company: **TOP DATA MAYOREO, S.A. DE C.V.** Contacto/Contact person: **Karen Morales**  
 Correo Electrónico/Email: **cobranza@topdata.com.mx** Celular/Mobile: **55-10-84-10-00 EXT 1013**

## Comentarios/Comments

Area for comments or additional information.

Nombre y Firma del solicitante/ Requester