

| |
|---|
| FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS |
|---|

| | |
|-----------------|---|
| CLIENTE: | SERLIMAX SERVICIOS PROFESIONALES SA DE CV |
|-----------------|---|

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

| | |
|---------------------------------|------------|
| DIAS DE CREDITO CLIENTE: | 30 DIAS |
| LIMITE DE CRÉDITO: | 150,000.00 |

| |
|----------------------------|
| INFORMACIÓN GENERAL |
|----------------------------|

| | |
|---|--|
| LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO. | ARENAL #6, INT 353, COL. INDUSTRIAL MEXICANA, SLP, SLP. |
| DIAS DE REVISIÓN: | 10 Y 26 |
| HORARIO: | L-V DE 09:00 - 18:00 |
| CONTACTO: | VALERIA MARTINEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO: | serlimaxcomprasdos@gmail.com |
| TELEFONO: | 444 190 5637 |
| EVIDENCIAS (solicitar ejemplos): | FACTURA CON FIRMA DE RECIBIDO |
| DIAS DE PAGO: | 12-15 Y 28-31 |
| CONTACTO: | VALERIA MARTINEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO: | serlimaxcomprasdos@gmail.com |
| TELEFONO: | 444 190 5637 |

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

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

| | |
|--------------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO: | ADQUISICION DE MERCANCIAS |
| CORREO ELECTRONICOS O PORTAL: | recepcion.facturaserlimax@gmail.com |

| |
|---------------------------|
| COMENTARIOS EXTRAS |
|---------------------------|

| |
|--|
| |
| |
| |
| |