

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	MOTEL COSTA DE ORO, SA DE CV
-----------------	------------------------------

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	
---------------------------------	--

LIMITE DE CRÉDITO:	
---------------------------	--

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	Miguel Aleman #201, Col. Centro
-----------------------------------	---------------------------------

DIAS DE REVISIÓN:	MARTES
--------------------------	--------

HORARIO:	16:00 a 15:30
-----------------	---------------

CONTACTO:	Sara Patricia Apodaca Sotelo
------------------	------------------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	cuentasporpagarmco@hotelescostadeoro.com
----------------------------	--

TELEFONO:	6444 14 38 72 ext 1129
------------------	------------------------

EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
---	--

DIAS DE PAGO:	Viernes
----------------------	---------

CONTACTO:	Sara Patricia Apodaca Sotelo
------------------	------------------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	cuentasporpagarmco@hotelescostadeoro.com
----------------------------	--

TELEFONO:	6444 14 38 72 ext 1129
------------------	------------------------

PROCESO PARA COBRO

se le envia correo antes de vencimiento de facturas

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	99 - Por definir
-----------------------	------------------

CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	compras@hotelescostadeoro.com
--------------------------------------	--

COMENTARIOS EXTRAS

G03 - Gastos en general