

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE:	FUMSERCON
-----------------	-----------

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:	
LIMITE DE CRÉDITO:	

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO.	C-21 # 90 X 16 Y 18 CHUBURNA DE HIDALGO
DIAS DE REVISIÓN:	MARTES
HORARIO:	8 AM A 5 PM
CONTACTO:	JOSE REYNAN MARTIN KUMUL
CORREO ELECTRÓNICO:	COMODATOS1@ZUFIKON.COM
TELEFONO:	9991789892
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	VIERNES
CONTACTO:	WILBERT EDUARDO MENA JIMENEZ
CORREO ELECTRÓNICO CXP:	gcomercial@dietikon.mx
TELEFONO:	9994450847

PROCESO PARA COBRO

AL GENERERAR LA FACTURA ENVIALA AL CORREO COMODATOS1@ZUFIKON.COM, PARA EL TRAMITE DE PAGO, EL CUAL QUEDARA A FECHA DE VENCIMIENTO

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	
CORREO ELECTRÓNICO COMPRAS:	COMODATOS1@ZUFIKON.COM
CORREO ELECTRÓNICO ENVIO PDF FACT., NC# COMPLEMENTOS DE PAGO,	COMODATOS1@ZUFIKON.COM
CORREO ELECTRÓNICO CXP: ALMA	GCOMERCIAL@DIETIKON.MX

COMENTARIOS EXTRAS

