

DIA	MES	AÑO

FACTURAR A: \_\_\_\_\_  
 R. F. C.: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEG. \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: \_\_\_\_\_

ORIGEN: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEG.: \_\_\_\_\_  
 REMITENTE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: \_\_\_\_\_

DESTINO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEG.: \_\_\_\_\_  
 DESTINATARIO: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: \_\_\_\_\_

BULTOS    
  SACOS    
  CAJAS    
  TARIMAS    
  OTROS

CANTIDAD	PESO	EMBALAJE	DESCRIPCION DETALLADA

SI ESTA EMPLOYADO SE PERMITE DESEMPLOYAR  SI  NO

RECOLECCION: SI  NO     
 ENTREGA A DOMICILIO SI  NO   
 MERCANCIA ASEGURADA SI  NO     
 VALOR DECLARADO \$ \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE PAGO

POR COBRAR AL DESTINATARIO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO	PAGADO POR EL REMITENTE <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> CREDITO	COBRO AL REGRESO AL REMITENTE <input type="checkbox"/> CREDITO
--	---	---

PRIORIDAD DE ENTREGA: URGENTE     
 NECESARIO     
 NORMAL   
 ENTREGA / RECOLECCION     CAJA ABIERTA / CERRADA

RECIBIDO POR EXPREZO  
 NOMBRE Y FIRMA

CLIENTE  
 NOMBRE Y FIRMA

EXCLUSIVO VENTAS

FLETE: \$ \_\_\_\_\_  
 SEGURO: \$ \_\_\_\_\_  
 RECOLECCIÓN: \$ \_\_\_\_\_  
 ENTREGA: \$ \_\_\_\_\_  
 MANIOBRAS DE CARGA: \$ \_\_\_\_\_  
 MANIOBRAS DE DESCARGA: \$ \_\_\_\_\_

Autorización de Ventas Indispensable nombre y firma si no no será valida la cotización