

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