



# CÉDULA ÚNICA DE INFORMACIÓN COMERCIAL

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

MOVIMIENTO: \_\_\_\_\_

HOJA	DE

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ FECHA ÚLTIMO MOVIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TEL. C/LADA \_\_\_\_\_

PLAZO DE PAGO: \_\_\_\_\_

COBERTURA: \_\_\_\_\_

TIPO DE PROVEEDOR: \_\_\_\_\_ FABRICANTE \_\_\_\_\_ DISTRIBUIDOR \_\_\_\_\_

ACEPTAMOS DEVOLUCIÓN DE MERCANCÍA DEFECTUOSA O SIN DESPLAZAMIENTO DE ACUERDO A CARTA CONDICIÓN

E.MAIL \_\_\_\_\_

NO. CONS.	ClaveProdServ (SAT)	CÓDIGO DE BARRAS	DESCRIPCION	MARCA	UNIDAD /MEDIDA /MODELO	CANT. CORRUGADO	PRECIO DE COSTO ACTUAL SIN IVA	%	PRECIO DE COSTO FINAL IMSS SIN IVA	IVA	IEPS	COMPARATIVO DE PRECIOS ( EN SU CASO )							
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

	<b>REVISÓ</b>	
	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE OFICINA</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA</b>
	DD/MM/AA	<p>NOTA: Manifiesto que los precios de venta que se indican en este formato, son los que se encontraron en el mercado, por lo que la empresa se hace responsable de la veracidad de esta información.</p>