

SOLICITUD DE COMISIONES POR VENTA

Vendedor:		Fecha:		No. Solicitud	
------------------	--	---------------	--	----------------------	--

Cliente	Producto	\$	Proceso de Alta		Detalles de Venta		
			Prospecto	Comercial	Fecha	N.R.	Cobranza
Total a Pagar							

Comentarios

	Vendedor	Coordinador Comercial	Gerente General	Coordinador Administrativo
Nombre			Edwin Peña	
Firma				
Fecha				