



			FECHA/DATE
EMPRESA/COMPANY		STAND/BOOTH(S) #	
DIRECCION/ADDRESS			
CIUDAD/CITY	ESTADO/STATE	CP/ZIP	CIUDAD/COUNTRY
TELEFONO/PHONE(S)		FAX	
NOMBRE/NAME		CARGO/CHARGE	

DESCRIPCION/DESCRIPTION	COSTO DIA/DAY COST	# DIAS/DAYS	# GUARDIAS/GUARDS	TOTAL/TOTAL COST
GUARDIA DIURNO/DIURNAL GUARD 12 HRS	\$650			
GUARDIA NOCTURNO/NOCTURNAL GUARD 12 HRS	\$650			
GUARDIA BILINGÜE/BILINGUAL GUARD ING/ESP/ENG	US \$60.00			
ESPECIFICAR FECHA Y GUARDIAS POR TURNO (EJ: DIA 04/2 GUARDIAS)			SUB-TOTAL	
TO SPECIFY DATE AND GUARDS IN TURN (EX: DAY 04/2 GUARDS)			16 % IVA/TAX	
DIURNO _____			TOTAL	
NOCTU _____				

\_\_\_\_\_

FIRMA DE ACEPTACION/CONFIRM SIGNATURE

**LOS TURNOS DIURNOS INICIAN DE LAS 8:00 O 9:00 HORAS/THE SERVICE STAR TO 8:00 OR 9:00 HOURS**

**Y NOCTURNOS INICIAN DE 20:00 A 21:00 HORAS/AND NOCTURNAL TO 20:00 OR 21:00 HOURS**

**EL COSTO SERA EL MISMO DE 1 A 12 HORAS/1 TO 12 HOURS ARE THE SAME COST**

FACTURAR A NOMBRE DE/NAME TO INVOICE	
DIRECCION FISCAL/ADDRESS	
RFC	

FORMA DE PAGO: 100% COMO LIQUIDACION AL CONTRATAR EL SERVICIO  
PAYMENT: 100% TO PURCHASE AGREEMENT  
FAVOR DE ADJUNTAR A ESTA FORMA  
CHEQUE CRUZADO O DEPOSITO BANCARIO A NOMBRE DE:  
ADD PAYMENT TO THIS FORM TO  
CONTROL DE ACCESO Y RESGUARDO EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.