

ORDEN DE COMPRA PARA DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE (COLOMBIA)



NOMBRE : _____

NO. DE DISTRIBUIDOR : TELÉFONO :

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA	PRECIO DISTRIBUIDOR (incl. IVA) COL (\$)	PV	SV	PZAS.	TOTAL COL (\$)
FB025	Cocozihi	16%	39,600	6	13,600		
FB034	Zhi Mocha	5%	35,600	5	14,400		
FB054	Black Coffee	5%	30,500	4.6	12,700		
HF001	RG 90	16%	98,000	15.8	51,000		
HF002	RG 30	16%	35,800	5.6	18,000		
HF003	GL 90	16%	98,000	15.8	51,000		
HF004	GL 30	16%	35,800	5.6	18,000		
KIT	Kit Básico	16%	48,300	----	----		
	Kit de Membresía (Sin Producto)						
HF100	Video Corporativo en DVD	16%	1,800	----	----		
HF0110	Folletos Amarillos DXN	16%	2,600	----	----		

Si paga con descuento escriba aquí el mes y el monto total de sus descuento.

TOTAL ORDENADO: COL (\$)

TOTAL A PAGAR: COL (\$)

POR FAVOR SELECCIONE MÉTODO DE PAGO:

DEPÓSITO BANCARIO:
BANCO DAVIVIENDA
4578-7003-3752

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO

DESCUENTO

FIRMA DEL DISTRIBUIDOR

FECHA