

ORDEN DE COMPRA PARA DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE (COLOMBIA)
Icing On the Cake **IOC**



NOMBRE: _____

NO. DE DISTRIBUIDOR: TELÉFONO:

ENVÍO POR:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA	PRECIO DISTRIBUIDOR (incl. IVA)	PV	SV	PZAS.	TOTAL
			COL (\$)				COL (\$)
FB025	Cocozi	19%	43,900.00	6.00	14,700		
FB034	Zhi Mocha	5%	38,800.00	5.00	15,700		
FB054	Black Coffee	5%	33,300.00	4.60	13,000		
PC004	Ganozhi Shampoo	19%	32,900.00	5.00	12,400		
PC005	Ganozhi Gel de Baño	19%	32,900.00	5.00	12,400		
PC006	Ganozhi Crema de Dientes	19%	21,200.00	3.00	8,100		
PC027	Ganozhi Jabón	19%	21,200.00	3.00	8,100		
HF001	RG 90	19%	107,000.00	5.60	54,300		
HF002	RG 30	19%	39,000.00	15.80	19,100		
HF003	GL 90	19%	107,000.00	5.60	54,300		
HF004	GL 30	19%	39,000.00	15.80	19,100		
HF031	Spirulina	19%	41,300.00	5.00	19,100		
HF100	Video Corporativo en DVD	19%	1,800.00	---	---		

TOTAL ORDENADO: COL (\$)

TOTAL A PAGAR: COL (\$)

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

POR FAVOR SELECCIONE MÉTODO DE PAGO:

- DEPÓSITO BANCARIO:
BANCO DAVIVIENDA
4578-7003-3752
- TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
- DESCUENTO

FIRMA DEL DISTRIBUIDOR

FECHA

ORDEN DE COMPRA PARA DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE (COLOMBIA)
Icing On the Cake **IOC**



NOMBRE: _____

NO. DE DISTRIBUIDOR: TELÉFONO:

ENVÍO POR:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA	PRECIO DISTRIBUIDOR (incl. IVA)	PV	SV	PZAS.	TOTAL
			COL (\$)				COL (\$)
FB025	Cocozi	19%	43,900.00	6.00	14,700		
FB034	Zhi Mocha	5%	38,800.00	5.00	15,700		
FB054	Black Coffee	5%	33,300.00	4.60	13,000		
PC004	Ganozhi Shampoo	19%	32,900.00	5.00	12,400		
PC005	Ganozhi Gel de Baño	19%	32,900.00	5.00	12,400		
PC006	Ganozhi Crema de Dientes	19%	21,200.00	3.00	8,100		
PC027	Ganozhi Jabón	19%	21,200.00	3.00	8,100		
HF001	RG 90	19%	107,000.00	5.60	54,300		
HF002	RG 30	19%	39,000.00	15.80	19,100		
HF003	GL 90	19%	107,000.00	5.60	54,300		
HF004	GL 30	19%	39,000.00	15.80	19,100		
HF031	Spirulina	19%	41,300.00	5.00	19,100		
HF100	Video Corporativo en DVD	19%	1,800.00	---	---		

TOTAL ORDENADO: COL (\$)

TOTAL A PAGAR: COL (\$)

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

POR FAVOR SELECCIONE MÉTODO DE PAGO:

- DEPÓSITO BANCARIO:
BANCO DAVIVIENDA
4578-7003-3752
- TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO
- DESCUENTO

FIRMA DEL DISTRIBUIDOR

FECHA