

Formulario de pedido para el Distribuidor Independiente de Reliv - Productos Nutricionales



COMPRADOR	Nombre:	Nombre:	Fecha día / mes / año
	Apellidos:	Apellidos:	Volumen del mes de:
	Núm. de RCN (número de identificación):	Dirección:	Porcentaje de descuento:
	Entre las calles:	Ciudad:	Estado:
	Teléfono:	Teléfono:	C.P.:

Código	Producto	Cantidad	Volumen de negocio (VN)	Total VN	Precio público (PP)	Total PP	Valor en puntos (VPG)	Total VPG
MEX92060	LunaRich X® con 60 cápsulas		525		\$755.00	\$	42	
MEX91014	Reliv Now®		490		\$875.00	\$	59	
MEX91030	Ultrim Plus Vainilla®		300		\$535.00	\$	33	
MEX91042	SoySentials®		320		\$590.00	\$	48	
MEX91051	Innergize Naranja®		210		\$430.00	\$	29	
MEX91061	FibRestore®		385		\$660.00	\$	54	
MEX91025	Arthaffect®		560		\$995.00	\$	70	
MX91027P	Nutriversal®		950		\$1,425.00	\$	93	
MEX91016	Now for Kids Vainilla®		325		\$590.00	\$	36	
MEX93012	Fast Start Pack		5075		\$8,150.00	\$	500	
MEX 92052	Women Wellness Pack		4,050		\$6,615.00	\$	500	
MEX 92051	Fantastic Four Pack		4,410		\$7,300.00	\$	500	

PAGO	Tarjeta de crédito: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card
	<input type="checkbox"/> Débito (si es presentada físicamente y aceptada por nuestra terminal punto de venta)
	Banco emisor: _____
	Núm. de Tarjeta: _____
	Fecha de vencimiento: _____ / _____ / _____ <small>mes año clave autorización</small>
	Nombre titular: _____
Dirección: _____	
Ciudad: _____ C.P.: _____	

MANEJO	Escoge el método de envío. Marca el cuadro y multiplica el % de envío por el valor de menudeo.
	Gastos de manejo y envío:
	<input type="checkbox"/> \$80.00 ya con I.V.A. (pedidos menores a \$1,000.00*) *precio antes de descuento
	<input type="checkbox"/> Terrestre 8% (pedidos entre \$1,001.00 y \$29,999.00*) *precio antes de descuento
<input type="checkbox"/> Terrestre 6% (pedidos mayores a \$30,000.00*) *precio antes de descuento	

Subtotal (PP)	\$
+IVA del Producto	\$
+ Manejo y envío	\$
+ IVA (16%) del manejo y envío	\$
- Ganancia (% descuento)	\$
Total	\$

Total VPG	
Dos maneras fáciles para ordenar:	
• Pedidos por teléfono:	(33) 3121 4939 (33) 3647 5270 (33) 3647 2789 Fax: extensión 110
• Pedidos por correo electrónico:	a) csantana@relivinc.com b) jsanchez@relivinc.com c) fromo@relivinc.com

Firma de quien realiza el pedido: _____