



AGROFORESTAL S.A.
RUC: J0310000096279
KM 12,5 Carretera nueva a Leon, Empalme a Xilooa 200 mts al Este
al Este.
Managua, Nicaragua. P: +(505) 7831-1200
www.agroforestal.co

COTIZACIÓN

Fecha: 6/5/2021
Fecha de Expiración: 31/5/2021
No. de Cotización: B21-019
ID Cliente:

CLIENTE

Nombre: Thrive Market
Nombre de Compañía: Thrive Market
Dirección:
Ciudad, Cod Postal:
Contacto:
Telefono:
Correo Electronico:

ENVIAR A

Nombre:
Nombre de Compañía: Thrive Market
Dirección:
Ciudad, Cod Postal:
Contacto:
Telefono:
Correo Electronico:

DETALLES DE ENVÍO

Tipo de Envío:
Fecha Envío Est:
Peso Bruto Est:
Ciudad, Cod Postal:
Peso Cubico Est:
Total Bultos:

NUMERO COTIZACION:	B21-019	TERM DE PAGO:		NÚM. ORDEN:	
PRODUCTO:	THRIVE MARKET	TERM DE VENTA:		VENDEDOR:	Wesley Lacayo

CODIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO UNIT	MONTO
BS-10	Fundaciones	GLB	1.00		
BS-20	Piso	GLB	1.00		
BS-30	Estructura Principal	GLB	1.00		
BS-40	Paredes	GLB	1.00		
BS-50	Techo	GLB	1.00		
BS-60	Cielo Raso	GLB	1.00		
BS-70	Mezzanine	GLB	1.00		
BS-80	Puertas y ventanas	GLB	1.00		
BS-90	Instalaciones electricas	GLB	1.00		
BS-100	Bathroom	GLB	1.00		
BS-120	Pergola+Deck exterior	GLB	1.00		

NOTAS:

SUB TOTAL

IVA

TOTAL

LOGISTICA

GRAN TOTAL

Favor realizar pago a:
AGROFORESTAL, S.A.
BANPRO (BANCO DE LA PRODUCCION S.A.)
Cuenta No: **10010012232059 (US \$)**

Otros terminos y condiciones/Instrucciones de envio: _____

La aceptacion de su orden está sujeta a los términos establecidos en esta Cotizacion y los Terminos Estandar que estamos proveiendo a usted en esta Cotizacion, o que proveimos previamente. Si esta Cotizacion está en conflicto con los Terminos Estandar, esta Cotizacion debera ser considerada a enmendar los Terminos Estandar.

Favor aprobar esta Cotizacion enviando un correo electronico, refiriendo el Numero de Cotizacion arriba, o firmando y reenviando una copia a nosotros.

Terminos y/o Condiciones adicionales o diferentes proporcionados en su orden u otra comunicacion o documentacion de su parte, no son aceptables y no seran vinculantes.

Aprobado por:

Nombre de Cliente: _____

Firma de Cliente: _____

Fecha: _____