

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK PULMOSAN

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
200	Pulmosan Jarabe 120	25.45	252	15x12	6,413.40
203	Pulmosan Adultos Jarabe x 150ml	32.49	252	15x12	8,187.23
205	Pulmosan Pediatrico 120	29.15	252	15x12	7,345.80
210	Pulmosan Forte jarabe 120 ml	37.62	252	16x12	9,480.24
	TOTAL		1008		31,426.67

CONDICION DE PAGO

CHEQUE CONTRAENTREGA 15/04/2015 10,475.56
CHEQUE CONTRAENTREGA 15/05/2015 10,475.56
CHEQUE CONTRAENTREGA 15/06/2015 10,475.56

La cantidad minima de unidades del pack es de 1008. el cliente podra distribuirlas entre cualquiera de las 4 referencias.

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK ARCELIGASOL 1

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
7	Arceligasol Reductora x 150 ml gtas.	68.58	12	24 x 12	822.96
17	Arceligasol Flebo gel x60 grs	41.81	12	36 X 12	501.72
	TOTAL		24		1,324.68

CONDICION DE PAGO

CHEQUE CONTRAENTREGA 60 dias 1,324.68

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK ARCELIGASOL 2

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
5	Arceligasol Reductora x 120 ml gtas.	62.03	72	15 x 12	4466.16
	TOTAL		72		4466.16

CONDICION DE PAGO

CHEQUE CONTRAENTREGA 30 dias 2,233.08
CHEQUE CONTRAENTREGA 60 dias 2,233.08

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK SINAMIDA 3

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
300	Sinamida Ec. Cr. 30gr.	29.15	72	18 X 12	2,098.80
302	Sinamida Ec.Cr. 60 gr.	40.62	12	18 X 12	487.44
305	Sinamida Ec.Spray 60 ml.	33.71	36	18 X 12	1,213.56
310	Sinamida Ec.Pol. 30 gr.	26.02	24	18 X 12	624.48
			144		4,424.28

CONDICION DE PAGO

CHEQUE CONTRAENTREGA	30 dias	1,474.76
CHEQUE CONTRAENTREGA	60 dias	1,474.76
CHEQUE CONTRAENTREGA	90 dias	1,474.76

La cantidad minima de unidades del pack es de 144. el cliente podra distribuirlas entre cualquiera de las 4 referencias.

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK SINAMIDA 4

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
300	Sinamida Ec. Cr. 30gr.	29.15	36	18 X 12	1,049.40
302	Sinamida Ec.Cr. 60 gr.	40.62	6	9 X 6	243.72
305	Sinamida Ec.Spray 60 ml.	33.71	24	17 X 12	809.04
310	Sinamida Ec.Pol. 30 gr.	26.02	6	8 X 6	156.12
			72		2,258.28

CONDICION DE PAGO

CHEQUE CONTRAENTREGA	30 dias	1,129.14
CHEQUE CONTRAENTREGA	60 dias	1,129.14

La cantidad minima de unidades del pack es de 72, el cliente podra distribuirlas entre cualquiera de las 4 referencias.

Desde **01/11/2014**
hasta **30/11/2014**

PACK SINAMIDA 5

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO DROG	CANTIDAD	BONIFICACION	IMPORTE
300	Sinamida Ec. Cr. 30gr.	29.15	12	17 X 12	349.80

302	Sinamida Ec.Cr. 60 gr.	40.62	6	9 X 6	243.72
305	Sinamida Ec.Spray 60 ml.	33.71	12	17 X 12	404.52
310	Sinamida Ec.Pol. 30 gr.	26.02	6	8 X 6	156.12
			36		1,154.16

CONDICION DE PAGO		
CHEQUE CONTRAENTREGA	30 días	577.08
CHEQUE CONTRAENTREGA	60 días	577.08
La cantidad minima de unidades del pack es de 36, el cliente podra distribuirlas entre cualquiera de las 4 referencias.		