PROFORMA

N° 200779

FECHA: 7/21/2020



	INFORMACIÓN CLIENTE:				
EMPRESA:	GOBIERNO DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA				
CONTACTO:	GOBIERNO DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA				
EMAIL:	0				
TELEFONO:	0				
CELULAR:	0				
N° SOL/EMP.:	B-0040				
DESPACHO: ACUEF	RDO CORREAS CENTER CLIENTE FINAL				
PRIORIDAD	NORMAL				
ENVIOS:					

CODIGO IBS	G0003 CREDITO DÍAS: 30		
F/DE PAGO:	TRANSFERENCIA O CHEQUE		
LIMITE/FACT			
TIPO:	В		
VENDEDOR:	JUAN PABLO SANCHEZ		
EMAIL:	ventas@distribuidoraendip.com		
TELEFONO:	0 INT:		
CELULAR:	62196368 70402140		

DETALLE:	Hidrorepeiente, Tres capas de telas,
DLIALL.	Descartable, Registro Sanitario y Certificacion Vigente AGEMED.

NUM	CANT	DESCRIPCION MARCA	PRECIO UNIDAD	TOTAL	DISPONIBLE
1	11920 PZA	MASCARILLA KN 95 5 CAPAS	6.00	71,520.00	INMEDIATA
2			0.00	0.00	
3			0.00	0.00	
4			0.00	0.00	
5			0.00	0.00	
6			0.00	0.00	
7			0.00	0.00	
8			0.00	0.00	
9			0.00	0.00	
10			0.00	0.00	
11			0.00	0.00	
12			0.00	0.00	
13			0.00	0.00	
14			0.00	0.00	
15			0.00	0.00	
16			0.00	0.00	
17			0.00	0.00	
18			0.00	0.00	
19			0.00	0.00	
20			0.00	0.00	
21			0.00	0.00	
22			0.00	0.00	
23			0.00	0.00	

	DATOS DEL CLIENTE/CONTACTO					
	CONTACTO1:	EMAIL	TELEFONO1	CELULAR1		
O D	O DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA					
	A GORILLA2	222222	222-2222			
	A GORILLA3	3333333	333-3333			
	A GORILLA4	A GORILLA4 loquesea4@miempresa.com		444-44444		

DATOS CORREAS CENTER/VENDEDOR		
NOMBRE1	CORREO1	FIJO
JUAN PABLO SANCHEZ	ventas@distribuidoraendip.com	
MICHEL ROJAS	ventas@distribuidoraendip.com	

WhatsApp

INT	CELULAR1	CELULAR2
	62196368	70402140
	62196378	62196368

PRIORIDAD COTIZACION				
NORMAL ESPERA 48 HORAS				
MODERADO ESPERA 24 HORAS				
URGENTE ENTREGAR EN EL DIA				