



Nihon Kenko Zoushin Kenkyukai del Ecuador C. Ltda.

RUC. 1792180619001
Dirección: Avenida República del Salvador N34-107 y Suiza,
Sexto Piso Edificio Brescia. Quito, Ecuador.
P.B.X 2 26 33 58
FAX 2 24 88 76

ORDEN DE COMPRA

No.

FOLIO

oe Orden Especial
Precio Sugerido

oc Orden Normal
Precio Mayoreo

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE ORDEN

NO SE ADMITE NINGÚN TIPO DE TACHON O ENMENDADURA

INFORMACIÓN DEL COMERCIANTE INDEPENDIENTE

NÚMERO DE COMERCIANTE INDEPENDIENTE

Grid for merchant number

Si desea enviar los productos a su cliente y no quiere que incluyamos la factura en el pedido, señale con una "X" en el recuadro

Checkbox for invoice

NOMBRE DEL TITULAR (Apellido paterno, materno y nombre) O RAZÓN SOCIAL

Grid for name

TELÉFONO CASA

Grid for home phone

TELÉFONO OFICINA

Grid for office phone

TELÉFONO CELULAR

Grid for cell phone

ENVIAR PEDIDO A: (Nombre y Apellidos del Cliente)

NOMBRE

Name input field

TELÉFONO

Phone input field

DIRECCIÓN (Barrio, Calle, No.)

Address input field

CIUDAD O CANTÓN

City input field

PROVINCIA

Province input field

APARTADO POSTAL

Postal code input field

Table with 7 columns: CÓDIGO, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, PUNTOS, SUMA PUNTOS, PRECIO CON IVA, VALOR TOTAL

TOTAL PUNTOS

SUBTOTAL

FLETE

TOTAL

IMPORTANTE

SI NO ESTA AFILIADO DEBE DILIGENCIAR LOS PUNTOS 1 Y 2.

PAGO COMERCIANTE INDEPENDIENTE DILIGENCIAR EL PUNTO 2.

1 AUTORIZACIÓN DEL PAGO:

Yo _____ en mi carácter de Comerciante Independiente de Nihon Kenko Zoushin Kenkyukai del Ecuador C. Ltda, autorizo al (los) Sr. (es) _____ (cliente final) para que en mi nombre y por mi cuenta, realice el pago de los productos por mi adquiridos, que se encuentren relacionados en esta Orden de Compra, el cual será efectuado con cargo a su tarjeta de crédito/débito, de igual manera me responsabilizo por la veracidad de los datos suministrados en esta orden de compra y me comprometo a atender cualquier tipo de reclamo por parte de mi cliente final liberando a Nihon Kenko Zoushin Kenkyukai del Ecuador C.Ltda, de toda responsabilidad que pudiera desprenderse de esta operación mercantil.

Firma Comerciante Independiente: _____ Cédula de Ciudadanía No.: _____

Yo _____ autorizo a Nihon Kenko Zoushin Kenkyukai del Ecuador C. Ltda. para que cargue a mi tarjeta de crédito el valor de esta orden de compra (Adjunto copia de la TC)

Firma del tarjeta habiente: _____ Cédula de Ciudadanía No.: _____ (Adjunto copia de la Cédula)

2 INFORMACIÓN DE PAGO:

Master Card, American Express, Visa, OTRA T/C, Tarjeta Débito, Depósito

Grid for card number

Grid for expiration date and value

Grid for cardholder name

TELÉFONO TARJETA HABIENTE (FIJO):

Grid for cardholder phone

Toda Orden de Compra será verificada telefónicamente.

No. APROBACIÓN MANUAL / No. DEPÓSITO

Grid for approval number

FIRMA DEL TARJETA HABIENTE

Grid for signature and ID number

2 INFORMACIÓN DE PAGO:

Master Card, American Express, Visa, OTRA T/C, Tarjeta Débito, Depósito

Grid for card number

Grid for expiration date and value

Grid for cardholder name

TELÉFONO TARJETA HABIENTE (FIJO):

Grid for cardholder phone

Toda Orden de Compra será verificada telefónicamente.

No. APROBACIÓN MANUAL / No. DEPÓSITO

Grid for approval number

FIRMA DEL TARJETA HABIENTE

Grid for signature and ID number