



NOMBRE:

NO. DISTRIBUIDOR : TELÉFONO:

E-MAIL:

ENVIAR POR : **estafeta**

envia

OCURRE

***El servicio de entrega esta sujeto a la cobertura de la paqueteria seleccionada.*

Si es servicio OCURRE especifique la Oficina

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA	PRECIO DISTRIBUIDOR (Incl. IVA) MXN	PV**	PZAS.	TOTAL MXN
FB007	DXN Morinzhi (1 Botella)	16%	265.00	5.50		
FB027	Morinzyme (1 Botella)	16%	265.00	5.50		
FB034	DXN Zhi Mocha	0%	300.00	6.50		
FB069	DXN Cordyceps Cereal	16%	740.00	23.50		
FB121	DXN Té de Spica	16%	260.00	5.50		
FB125	DXN Spirulina Cereal	16%	665.00	15.60		
FB129	DXN Café Cordyceps 3 en 1	16%	270.00	5.00		
FB146	Café Lingzhi 3 en 1	0%	210.00	4.60		
FB147	Café Lingzhi Negro 2 en 1	0%	210.00	4.60		
FB148	Vita Café	16%	260.00	6.20		
FB149	Cocozhi	0%	270.00	6.00		
FB150	DXN Civattino Coffee	0%	1,200.00	38.40		
HF002	Reishi Gano (RG 30 Cápsulas)	0%	215.00	5.80		
HF004	Ganocelium (GL 30 Cápsulas)	0%	215.00	5.80		
HF022	DXN Bee Pollen (120 Tabletas)	16%	365.00	8.00		
HF024	DXN Cordyceps (60 Cápsulas)	16%	970.00	25.00		
HF029	DXN Lion's Mane (120 Tabletas)	16%	385.00	10.00		
HF031	Spirulina (120 Tabletas)	16%	215.00	5.00		
HF049	DXN Black Cumin Plus (30 Cápsulas)	16%	290.00	7.70		
HF053	DXN Monascus (30 Cápsulas)	16%	310.00	7.70		
FB232	DXN Lingzhi Tea Latte	16%	310.00	7.00		
PC004	Shampoo Ganozhi	16%	243.00	5.00		
PC005	Gel de Baño Ganozhi	16%	243.00	5.00		
PC006	Pasta de Dientes Ganozhi	16%	139.00	3.00		
PC007	Aceite de Masaje Gano	16%	182.00	3.80		
PC036	Jabón Ganozhi	16%	78.00	1.50		
PC041	Cepillo Dental DXN (Adulto)	16%	76.00	1.50		
PC042	Cepillo Dental DXN (Infantil)	16%	76.00	1.50		

* El costo del Paquete IOC es de \$3,500.00 MXN con 1,750 iSV.

* Para nuevos miembros que se unen a IOC , la membresia esta incluida en el Paquete IOC. Sin embargo el material del Kit de Membresia no está incluido, y se puede comprar por separado.

* Para los paquetes IOC los respectivos PV del producto serán considerados para la promoción del rango hasta alcanzar el rango de Agente Estrella, pero NO serán considerados los PV para cualquier calificación mensual , derecho a bonos mensual, Incentivo de Viaje e Incentivo de Celular en efectivo de acuerdo a las condiciones del Plan de Compensación DXN existente.

TOTAL ORDENADO: (A)

CARGO POR ENVIO: (B)
(\$85.00 MXN POR TODO EL ENVIO)

TOTAL A PAGAR: (A + B)

POR FAVOR SELECCIONE MÉTODO DE PAGO:

	CANTIDAD
DEPÓSITO BANCARIO:	\$ <input type="text"/>
TRANSFERENCIA ELECTRONICA	\$ <input type="text"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DEBITO	\$ <input type="text"/>
PAGO CON BONOS	\$ <input type="text"/>
MONTO TOTAL: \$	<input type="text"/>

FIRMA DEL DISTRIBUIDOR _____

FECHA _____