

El número siguiente debe aparecer en toda la correspondencia relacionada, documentos de transporte y facturas:

**NÚMERO DE PEDIDO DE COMPRA: 4200156022**

<b>PARA:</b> <b>Laboratorios Farma, S.A.</b> <b>RIF: J-00013393-0</b> Dirección: Av. Principal de Los Ruices Edif. FarmaPiso Piso P Apt. PB Urb. Los Ruices. Caracas. Miranda Código Postal 1071. Telf: 0212 2026200 Attn: Milenys Alfonso Correo: Milenys.alfonso@farma.com.ve	<b>ENVIAR A:</b> <b>Laboratorios Farma, S.A.</b> Almacén M701-Reactivos Insumos Z.Ind La Hamaca.1ra Tranv Este. Av Merida Maracay, Aragua - Venezuela
---	---

FECHA RECEPCION PEDIDO DE COMPRA	VENDEDOR	MEDIO DE ENVÍO	REQUERIDO PARA	TÉRMINOS
19/09/2025	S. Méndez	Intech	<b>Oct-Nov, 2025</b>	Ver Abajo

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD US\$	TOTAL US\$
01	1	Box	<b>PIPETA VOLUMETRICA DE VIDRIO SÓDICO CÁLCICO CAPACIDAD 0.5 ML CLASE AS, BRAND PN EW-25210-18</b>	551.00	551.00
02	1	Box	<b>BALON AFORADO DE PLASTICO CLASE A CAPACIDAD 25 ML, CORNING PN 89171-998</b>	541.00	541.00

1 Copia - Control de Ventas	SUBTOTAL	1,092.00
1 Copia - Administración	IMPUESTO SOBRE VENTAS	174.72
1 Copia - Compras	ENVÍO Y ADMINISTRACIÓN	
1 Copia - Histórico Cliente	OTROS	
	<b>TOTAL</b>	<b>1,266.72</b>

1. Todos los materiales deben estar bien identificados con etiquetas

**FORMA DE PAGO:**

Transferencia o deposito en Bs.S. a nuestra cuenta en el Banco Mercantil, a nombre de INTECH Instrumentos y Equipos C.A. Cuenta Corriente #: 0105-0011-73-1011-50499-5

2. Anexar Certificación de Calidad de INTECH por el material en referencia como representantes y/o distribuidores.
3. Revisar cuales Certificados adicionales ha contratado el Cliente y requiere para la aceptación de los materiales
4. Chequear las condiciones de Seguridad exigidas por el Cliente para que nuestro Transporte pueda acceder sus instalaciones y hacer la entrega.
5. Coordinar el Despacho final así como las cobranzas con la Oficina Regional o Distribuidor del área
6. Revisar cuales son los Documentos Requeridos por el Cliente como ANEXOS a la Facturación para poder aceptarlas y procesar los pagos
7. Facturar los números de Ítems exactamente igual a como aparecen en las Ordenes de Compra el Cliente aun se estén haciendo entregas parciales

**NUESTRA OFERTA:**

C-2025-0304, 28/08/25 – S. Méndez

**CONDICIONES DE PAGO:**

7 días de crédito.

---

**OBSERVACIONES:**

---

Autorizado por  
L. Z.

Fecha  
**19/09/25**