

**GOLDENPLUS COM. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA**

RUA DAS ROSEIRAS Nº 50 CENTRO
BARAO DE COTEGIPE - RS Cep: 99740-000
Cnpj: 17.472.278/0001-64 Inscr.Est: 1700009050
goldenplusdistribuidora@gmail.com
FONE/FAX: (54) 3523-2138

Data: 13/07/2023

Orçamento N.: 23875

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente : Município de São Vicente do Sul Fone: 55 3257-1313
Endereço: Rua General João Antônio 1305 Bairro: CENTRO
Cidade: SAO VICENTE DO SUL Estado: RS Cep: 97420000
Cpf/Cnpj: 87.572.079/0001-03 Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$	45.848,00	Parc.:	0/1	Vcto	12/08/2023	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	MARCA	Vlr.Unit.	Vlr.ST	Vlr.Total
2353	5.100	CPR	Amoxicilina 500mg + Clavulanato de Potássio 125mg Comp. E. fr. m.s.		5,9800	0,00	30.498,00
15	100	FR	Amoxicilina 50mg/ml + Clavulanato de Potássio 12,5mg/ml Fr. 150ml Ems		74,8000	0,00	7.480,00
1837	150	FR	Amoxicilina 250mg/5ml Fr. 150ml Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	22,8000	0,00	3.420,00
2272	5.000	CPR	Metildopa 250mg Comp. (G) E.m.s.	E.m.s.	0,8900	0,00	4.450,00

Transportadora:	Total dos Produtos:	45.848,00
OBSERVAÇÕES NOTA:	Valor do Frete:	0,00
Orçamento São Vicente do Sul	Vlr.Subst.Tributaria:	0,00
	Total do Pedido:	45.848,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A prazo 30 dias

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto pg

OBSERVAÇÃO: Cresol chave Pix: 17472278000164 - Banco do Brasil S/a -Ag. 0132-5 - C/c: 114209-7 e Banrisul Ag. 0122 - C/c: 06.1172870-4

GUILHERME**BERRIA:02843054052**

Assinado de forma digital por
GUILHERME BERRIA:02843054052
Dados: 2023.07.13 09:33:14 -03'00'

Assinatura do Comprador