

**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.: 23873

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: ISENT0

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$	2.800,00	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	Vir.Unit.	Vir.ST	Vir.Total
123	20.000	CPR	Metformina, Cloridrato 850mg Comp. (G) Prati Donaduzzi	Prati Donaduzzi	0,1400	0,00	2.800,00

Transportadora:	Total dos Produtos:	2.800,00
OBSERVAÇÕES NOTA:	Valor do Frete:	0,00
Orçamento por Luis Biavatti para São Vicente do Sul	Vir.Subst.Tributaria:	0,00
	Total do Pedido:	2.800,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A prazo 30 dias

FORMA DE PAGAMENTO:

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 09:33:35 -03'00'

Assinatura do Comprador