



DEMANDE D'ACHAT

Nom du fournisseur Carte de crédit - Viamed Ltd				No. Commande d'achat					
Incrire # fournisseur				Taxe provinciale	Taxe sur les produits et services (TPS)				
Date de la demande		F.A.B.		Date requise	Expédier via			Conditions	
2025-10-06									
Ligne	Quantité	Unité de mesure	No. Pièce	Description	Pays d'origine	Prix unitaire	Prix total	Devise	
10	1			Proforma Invoice MVM159351		242,06 \$	242,06 \$	USD	
20				Link: TBD		- \$	- \$	USD	
30				Link:		- \$	- \$	USD	
40				Link:		- \$	- \$	USD	
50				Link:		- \$	- \$	USD	
60		1		Link:		- \$	- \$	USD	
70		1		Link:		- \$	- \$	USD	
								Total de la demande	242,06 \$
Signatures									
Requérant	Francois Brizard			Francois Brizard					
Ingénieur									
Chef de service	Boudjemaa Hassen			Boudjemaa Hassen Boudjemaa Hassen (Oct 6, 2025 14:30:53 EDT)					
Directeur									
Vice-président									
Acheteur									
Pourcentage	Org.	No. Compte	Compte	Secteur	Ordre stat.	Note			
100%	1010	615030	1040021	100045					
No. Budget:									
No. Job:									
Réquisition:									
Lieu de réception		PLAN 6							

Distribution: Le document originale accompagne la commande et faire une copie pour le requérant