SELEÇÃO DE FORNECEDORES -146232

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
870	146232	10/05/2023 10:44:37	15/05/2023 09:00:00	37319/33529	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITACAO MATERIAL DE TRIAGEM
Comprador
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE
Proposta criada por
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE
Endereço de cobrança
AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903
Contato: (62) 9828-1370
Endereço de entrega
AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903
Contato: (62) 9828-1370

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	10/05/2023 10:46:14	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	15/05/2023 09:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR

Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
36.979.350/0001-99	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	GLAZIELLY FAGUNDES SABINO (62) 3241-1425	11	5	0	0		31/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	800,00	**0,00**
11.453.808/0001-40	CARRION SILVA COMERCIAL	ELKIS (62) 3518-8297	7	5	0	0		31/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.100,00	**0,00**
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROLINA (62) 3088-9700	9	5	0	0		20/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	**0,00**
12.563.882/0001-82	DISPOMED HOSPITALAR	POLYANA (62) 2020-7777	7	5	0	0		22/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	600,00	**0,00**
Obs: PRAZO SOMENTE COM A LIBERAÇÃO DO FINANCEIRO													
07.640.617/0001-10	DISTRIBUIDORA BRASIL	NIVALDO (62) 3565-1600	8	5	0	0		16/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	900,00	**930,16**
37.053.176/0001-11	HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	GUILHERME ALMEIDA DE ARAUJO (62) 9 8252-5761	6	5	0	0		31/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	**0,00**
26.736.747/0001-04	HOSPTECH SERVIÇOS LTDA	HIVY (62) 3088-2080	5	5	0	0		12/07/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	500,00	**0,00**
03.595.984/0001-99	JR LACERDA MEDICO HOSPITALAR	VICTOR (62) 3261-5064	9	3	0	0		25/05/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	600,00	**0,00**
29.795.338/0001-69	MAIS ETICA COMERCIAL	ANTÔNIO (62) 3218-4079	7	5	0	0		17/08/2023	30 Dias	CIF	7 DIAS	150,00	**0,00**
37.751.411/0001-29	SEMPRE	VENER ROQUE (62) 9 9462-2822	9	5	0	0		20/05/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	800,00	**0,00**
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		17/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	**0,00**
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 567724													
												TOTAL DO PEDIDO	**930,16**

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

1 **47085 -LANCETA C/ TRAVA SEGURANÇA 26G/1** **Unidade: UN** **Qtde Solic: 400,00** **Menor Cotação: 0,1400**
Última Compra: 17/04/2023 R$ 0,2000 Marca: CRAL Fornecedor: PREMIER HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variação
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	MEDLEV	MEDLEV	400,00	0,00	0,1400	**56,00**	**0,00**	**1.200,00**		17/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-30,00
Obs: LANCETA C/DISP.SEG. 26G 1.6MM C/100 ML04															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9189	MEDIX 26G	400,00	0,00	0,1451	**58,04**	**0,00**	**800,00**		31/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-27,00
☐	SEMPRE	LANCETA	UNIQMED	400,00	0,00	0,1500	**60,00**	**0,00**	**800,00**		20/05/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	-25,00
Obs: CX.100															
☑	DISTRIBUIDORA BRASIL	MEDIX	MEDIX	400,00	400,00	0,1504	**60,16**	**930,16**	**900,00**		16/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-25,00
Obs: LANCETA PICADORA N. 26G AUT C/DISP C/100															
☐	HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MEDIX	MEDIX	400,00	0,00	0,2900	**116,00**	**0,00**	**500,00**		31/05/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	45,00
☐	MAIS ETICA COMERCIAL	LANCETA DE SEGURANÇA DESCARTÁVEL 26G (0,45MMX1, 8MM)	MEDIX	400,00	0,00	1,8800	**752,00**	**0,00**	**150,00**		17/08/2023	30 Dias	CIF	7 DIAS	840,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.

457 -TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE **Unidade: UN** **Qtde Solic: 1.800,00** **Menor Cotação: 0,4350**
Detalhes: TEMPO DE RESULTADO NAO ACIMA DE 40 SEG ;C/ ELETRODO QUE ANULE A INTERFERENCIA DE MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS ENDOGENAS ;QUE POSSIBILITE RECEBER A SEGUNDA GOTA DE SANGUE ;C/ FAIXA DE HEMACEAS DE 20 A 70% ;QUE POSSIBILITE EXAMES EM NEONATOS. *A CADA 1.000 DE TIRAS, FAVOR ENVIAR UM APARELHO EM DOAÇÃO
Última Compra: 17/04/2023 R$ 0,3500 Marca: ON CALL Fornecedor: HOSPCOM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variação
☑	DISTRIBUIDORA BRASIL	ON CALL	ON CALL	1.800,00	2.000,00	0,4350	**870,00**	**930,16**	**900,00**		16/05/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	24,00
Obs: TIRAS ON CALL PLUS II C/50															
											22/05	30			

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
436543	148393	39549 / 36851	07/07/2023	7.163,16	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM
CNPJ	12.053.184/0002-18
CEP	73.900-000
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES
Cidade	POSSE
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	3
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903
Endereço de entrega	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MAEVE HOSPITALAR
CNPJ	09.034.672/0001-92
CEP	74.640-030
Endereço	RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV
Cidade	APARECIDA DE GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	10.416.812-9
Contato	62 35651038
Telefone	(62) 3565-1033
Email	analistacomercial@maevehospitalar.com.br
Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento	30 Dias
Nome do Vendedor	ALESSANDRA TEIXEIRA
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	800,00
Validade da Proposta	07/07/2023

Observações do Comprador

POSSE / GO.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.
. FRETE COTAR SOMENTE CIF.
. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.
. COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; . COTAR SOMENTE FRETE CIF.
. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;
.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
.COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

PROPOSTA VALIDA ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES - SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA COMPRAS À PRAZO -

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
7	518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	CX COM 12	J FERES	60,00	LITRO	5,2460	0,00	314,76
ETILICO ; SOLUCAO A 70% ; APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO									
9		CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 1000 ML - FRASCO	CX COM 12	EQUIPLEX	600,00	BOLSA	9,4900	0,00	5.694,00
BOLSA 1000ML									
12	31599	COMPRESSA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/13 FIOS BRANCA (PCT 10UN)	CX COM 10	- COMPRESSA GAZE	2.600,00	PACOTE	0,4440	0,00	1.154,40
ESTERIL ; COR BRANCA ; DESCARTAVEL ; COMPRESA GAZE ; TECIDO 100% ALGODAO ; ISENTA DE IMPUREZAS ; 8 (OITO) CAMADAS ; 05 (CINCO) DOBRAS ; 13 (TREZE) FIOS/CENTIMETRO QUADRADO.									
								Total do pedido	**7.163,16**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-arquivo informando o código 241776 e o código verificador 33549.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
436542	148393	39549 / 36851	07/07/2023	2.360,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM
CNPJ	12.053.184/0002-18
CEP	73.900-000
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES
Cidade	POSSE
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	3
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903
Endereço de entrega	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	MPM PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia	MEDLINE
CNPJ	06.073.715/0001-50
CEP	74.230-025
Endereço	AV T12 - BUENO
Cidade	GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	104587288
Contato	LUZIO/VITOR
Telefone	(62) 4002-4011
Email	medlineprodutosmedicos@gmail.com
Prazo de Entrega	1 DIA(s)
Cond. Pagamento	30 Dias
Nome do Vendedor	VICTOR
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	800,00
Validade da Proposta	31/07/2023

Observações do Comprador

POSSE / GO.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.
. FRETE COTAR SOMENTE CIF.
. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.
. COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; . COTAR SOMENTE FRETE CIF.
. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;
.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
.COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
8	45079	CATETER DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE 11,5FR (20CM)	BLISTER	BIOMEDICAL	20,00	UNIDADE	118,0000	0,00	2.360,00
								Total do pedido	**2.360,00**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33549.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
436541	148393	39549 / 36851	07/07/2023	931,20	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM
CNPJ	12.053.184/0002-18
CEP	73.900-000
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES
Cidade	POSSE
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	3
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903
Endereço de entrega	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	VIVA MEDICAMENTOS
CNPJ	07.173.013/0001-01
CEP	74.853-030
Endereço	AV B - JARDIM SANTO ANTONIO
Cidade	GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	10.384.639-5
Contato	NUBIA FARIA
Telefone	(62) 3091-2307
Email	vendas05@vivamedicamentos.com.br
Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento	28 Dias
Nome do Vendedor	JULIANA JABUR
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	750,00
Validade da Proposta	11/07/2023

Observações do Comprador

POSSE / GO.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.
. FRETE COTAR SOMENTE CIF.
. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.
. COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; . COTAR SOMENTE FRETE CIF.
. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;
.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
.COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

***** PEDIDO ABAIXO DO FATURAMENTO MÍNIMO FRETE FOB *****
ESTOQUE SUJEITO A VARIAÇÃO.
PRAZO DE ENTREGA EM DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.
NÃO RESERVAMOS PRODUTOS SEM CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO.
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA COMBINAR ANTECIPADO.
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO.
JULIANA JABUR (62) 3091.2307 WHATSAPP
E-MAIL: vendas05@vivamedicamentos.com.br

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
10	5433	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	FARMARIN	FARMARIN	240,00	FRASCO	3,8800	0,00	931,20
SISTEMA FECHADO 100ML									
								Total do pedido	**931,20**

Este documento foi assinado digitalmente, a autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 16/05/2023 às 12:16, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/05/2023 às 12:20, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 16/05/2023 às 16:32, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 241776 e o código verificador 33529.