

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
432428	146270	37329 / 33537	16/05/2023	1.216,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE COPOS DESCARTÁVEIS TRANSPARENTE POSSE					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		IMPACTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		IMPACTO			
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		31.609.475/0001-03			
CEP		73.900-000				CEP		74.853-200			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		R 0007 - JARDIM SANTO ANTONIO			
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA			
UF		GO				UF		GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		107396874			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		FELLYPE SANTOS			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3999-4869			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		claudiaimpactodist@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		3 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		28 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		CLAUDIA			
						Tipo de Frete		CIF			
						Faturamento Mínimo		1.200,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta		12/05/2023			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903									
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		
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS											
1		COPO DESCARTÁVEL TRANSPARENTE 200 ML - PP - PACOTE COM 100	VEROCOPO	VEROCOPO	190,00	PACOTE	6,4000	0,00	1,216,00		
ATÓXICO, EM POLIESTIRENO ATÓXICO. CADA PACOTE COM 100 COPOS DEVERÁ TER PESO MÍNIMO DE 160G											
									Total do pedido	1,216,00	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/05/2023 às 16:12, 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 16:30, 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 242062 e o código verificador 33537.