

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
434268	147303	38376/35125	12/06/2023	1.016,70	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS PARA ESPEDIENTE					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		BEE COMERCIO			
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		32.584.046/0001-91			
CEP		73.900-000				CEP		74.933-300			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA			
Cidade		POSSE				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA			
UF		GO				UF		GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		107511380			
Contato		NAOR BORGES				Contato		PAULO CÉSAR MARQUES			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 8241-8318			
Email		naor@institutocem.org.br				Email		ebeecomercio@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		4 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		PAULO CÉSAR MARQUES			
						Tipo de Frete		CIF			
						Faturamento Mínimo		1.000,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta		30/06/2023			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903									
Observações do Comprador											
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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; 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
ELETRONICO											
2	45870	PILHA PALITO AAA			MAXPRINT	MAXPRINT	70,00	UNIDADE	1,3000	0,00	91,00
PAPELARIA / LIVRARIA											
6	43983	CAIXA DE ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL 250X130X350MM			POLIBRAS	POLIBRAS	60,00	UNIDADE	6,2000	0,00	372,00
7	16615	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL			COMPACTOR	COMPACTOR	80,00	UNIDADE	0,5900	0,00	47,20
14	44303	MARCA TEXTO			MASTERPRINT	MASTERPRINT	50,00	UNIDADE	1,1000	0,00	55,00
17		PAPEL VERGE 180G/M² A 4 COR BRANCO PACOTE C/ 50 FLS			NOGPEL	NOGPEL	30,00	UNIDADE	15,0500	0,00	451,50
INATIVA - PAPEL VERGE A4 180G COR BRANCO EMBALAGEM COM 50 FOLHAS; FORMATO 210MM X 297MME											
										Total do pedido	1.016,70

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
434267	147303	38376/35125	12/06/2023	2.280,68	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS PARA ESPEDIENTE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	PAPELARIA MODELO			
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ	02.728.517/0001-27			
CEP		73.900-000				CEP	74.140-110			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV T-0007 - ST OESTE			
Cidade		POSSE				Cidade	GOIANIA			
UF		GO				UF	GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	100411209			
Contato		NAOR BORGES				Contato	MAURICIO DORNELES			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3251-5528			
Email		naor@institutocem.org.br				Email	mauricio@papelariamodelo.com.br;			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	2 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Nome do Vendedor						Nome do Vendedor	MAURICIO DORNELES			
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF			
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	1.000,00			
Validade da Proposta						Validade da Proposta	30/06/2023			
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								
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMBES NEM QUANTIDADE - 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; 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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
PAPELARIA / LIVRARIA										
4	50804	ARQUIVO MEDIO BRANCO PARA PASTAS SUSPENSAS 27,4 X 27,1 X 43 CM	ORDENE	ORDENE	4,00	UNIDADE	79,8500	0,00	319,440	
5	46915	BOBINA TERMICA 80MMX80M	MAXPRINT	MAXPRINT	12,00	ROLO	4,8900	0,00	58,680	
8	8148	ENVELOPE SACO 24X34 CM	FORONI	FORONI	500,00	UNIDADE	0,2800	0,00	140,000	
9	37384	ETIQUETA ADESIVA (27POR FL A4) 31X63,5MM CX C/ 100FLS	MAXPRINT	MAXPRINT	20,00	CAIXA	41,5000	0,00	830,000	
10	1725	FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSP. MONOFACE 45MM X 45M	ALTAPE	ALTAPE	20,00	ROLO	3,9800	0,00	79,600	
11		L0S50AB CARTUCHO DE IMPRESSAO CIANO HP 954	HP	HP	1,00	UNIDADE	184,9000	0,00	184,900	
12		L0S53AB CARTUCHO DE IMPRESSAO MARGENTA HP 954	HP	HP	1,00	UNIDADE	184,9000	0,00	184,900	
13		L0S56AB CARTUCHO DE IMPRESSAO AMARELO HP 954	HP	HP	2,00	UNIDADE	184,9000	0,00	369,800	
16	44302	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	PIMACO	PIMACO	10,00	METRO	4,9800	0,00	49,800	
ELÉTRICO										
1	10461	PILHA PALITO AAA - RECARREGÁVEL	ELGIN	ELGIN	8,00	UNIDADE	7,9500	0,00	63,600	
Total do pedido									2.280,68	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
434266	147303	38376/35125	12/06/2023	4.498,20	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS PARA ESPEDIENTE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		PAPELARIA & LIVRARIA UNIVERSO EIRELI EPP		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM								
CNPJ		12.053.184/0002-18				Nome Fantasia		PAPELARIA UNIVERSO		
CEP		73.900-000				CNPJ		04.292.064/0001-64		
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				CEP		74.093-300		
Cidade		POSSE				Endereço		RUA: 87, QD.F-27, LT.63 - ST SUL		
UF		GO				Cidade		GOIANIA		
Insc. Estadual		ISENTO				UF		GO		
Contato		NAOR BORGES				Insc. Estadual		10.335.562 - 6		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Contato		CLEIBER MARCIO TEIXEIRA / ROGERIO - COTACAO		
Email		naor@institutocem.org.br				Telefone		(62) 3092-3634		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Email		contato@universopapelaria.com.br		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Prazo de Entrega		1 DIA(s)		
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Cond. Pagamento		30 Dias		
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Nome do Vendedor		RENATO		
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		100,00		
						Validade da Proposta		16/06/2023		
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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; 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	
PAPELARIA / LIVRARIA										
15	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	PAPEL A-4 500FLS BRANCO INK PREMIUM LASE	CLEAR	180,00	RESMA	24,9900	0,00	4.498,20	
Total do pedido									4.498,20	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo35125. Informando o código 351165 e o código verificador 35125.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 12/06/2023 às 16:59, 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 16/06/2023 às 10:27, 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 251165 e o código verificador 35125.