

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
434630	147303	38376/35125	15/06/2023	4.662,00	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 SHALON EIRELI		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		PAPELARIA SHALON		
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		13.036.711/0001-68		
CEP		73.900-000				CEP		74.913-360		
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA		
Cidade		POSSE				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104887354		
Contato		NAOR BORGES				Contato		CARLOS ALBERTO		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3549-7848		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		carlos_apq@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		5 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias		
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		CARLOS ALBEERTO		
						Tipo de Frete		FOB		
						Faturamento Mínimo		800,00		
						Validade da Proposta		30/06/2023		
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 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 A4 EXTRA BRANCO	REPORT	180,00	RESMA	25,9000	0,00	4.662,00	
Total do pedido									4.662,00	

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 KUBITSCHK 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		
						Validade da Proposta		30/06/2023		
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 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										
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										
ELETRONICO										
2	45870	PILHA PALITO AAA	MAXPRINT	MAXPRINT	70,00	UNIDADE	1,3000	0,00	91,00	
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	319,40	
5	46915	BOBINA TERMICA 80MMX80M	MAXPRINT	MAXPRINT	12,00	ROLO	4,8900	0,00	58,68	
8	8148	ENVELOPE SACO 24X34 CM	FORONI	FORONI	500,00	UNIDADE	0,2800	0,00	140,00	
9	37384	ETIQUETA ADESIVA (27POR FL A4) 31X63,5MM CX C/ 100FLS	MAXPRINT	MAXPRINT	20,00	CAIXA	41,5000	0,00	830,00	
10	1725	FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSP. MONOFACE 45MM X 45M	ALTAPE	ALTAPE	20,00	ROLO	3,9800	0,00	79,60	
11		L0S50AB CARTUCHO DE IMPRESSAO CIANO HP 954	HP	HP	1,00	UNIDADE	184,9000	0,00	184,90	
12		L0S53AB CARTUCHO DE IMPRESSAO MARGENTA HP 954	HP	HP	1,00	UNIDADE	184,9000	0,00	184,90	
13		L0S56AB CARTUCHO DE IMPRESSAO AMARELO HP 954	HP	HP	2,00	UNIDADE	184,9000	0,00	369,80	
16	44302	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	PIMACO	PIMACO	10,00	METRO	4,9800	0,00	49,80	
ELÉTRICO										
1	10461	PILHA PALITO AAA - RECARREGÁVEL	ELGIN	ELGIN	8,00	UNIDADE	7,9500	0,00	63,60	
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 KUBITSCHK 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	
Total do pedido										4.498,20	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 15/06/2023 às 09:45, 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 10:17, 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 253232 e o código verificador 35125.