

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
436932	148436	39551 / 36853	12/07/2023	1.051,90	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE				
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 KUBITSCHKE 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		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	CARLOS ALBERTO			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3549-7848			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	carlos_apq@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	3 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	200,00			
						Validade da Proposta	22/07/2023			
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. .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	
PAPELARIA / LIVRARIA										
4	8148	ENVELOPE SACO 24X34 CM	ENVELOPE SACO 24X34 CM	FORONI	250,00	UNIDADE	0,3700	0,00	92,50	
4X4 CORES + COR ESPECIAL (PRATA).										
5		ETIQUETA ADESIVA (8 POR FL A4) 67,7 X 99,1 MM CX COM 100 FLS	ETIQUETA ADESIVA (8 POR FL A4) 67,7 X 99,1 MM CX COM 100 FLS	MAXPRINT	10,00	CAIXA	48,9000	0,00	489,00	
CX C/100FL										
6	44303	MARCA TEXTO	MARCA TEXTO	MAXPRINT	40,00	UNIDADE	1,0900	0,00	436,00	
ELETRONICO										
1	45870	PILHA PALITO AAA	PILHA PALITO AAA	DURACEL	40,00	UNIDADE	4,6900	0,00	187,60	
DURACEL										
2		TONER PARA IMPRESSORA BROTHER TNT 1060 - ORIGINAL	TONER PARA IMPRESSORA BROTHER TNT 1060 - ORIGINAL	MASTERPRINT	8,00	UNIDADE	29,9000	0,00	239,20	
ORIGINAL										
Total do pedido									1.051,90	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/validacao/265153 e o código verificador 36893.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
436931	148436	39551 / 36853	12/07/2023	6.760,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	TBT MAIS
CNPJ	12.053.184/0002-18					CNPJ	00.905.760/0003-00
CEP	73.900-000					CEP	74.445-190
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço	AV.PERIMETRAL NORTE - VILA JOAO VAZ
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.179.419-3
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MARCOS BARBOSA
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3235-8200
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	marcospapelariatributria06@gmail.com
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	3 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MARCOS
						Tipo de Frete	CIF
						Faturamento Mínimo	3.500,00
						Validade da Proposta	07/07/2023
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.

.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
PAPELARIA / LIVRARIA									
7	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	UND	CHAMEX	200,00	RESMA	26,0000	0,00	5.200,00
COM DIMENSÕES 210 X 297 MM 75G/M2 APROXIMADAMENTE, MULTIUSIO PRÓPRIO PARA IMPRESSÃO EM JATO, LASER E FOTOCOPIADORA									
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS									
3	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100	PCT	COPOBRAS	300,00	PACOTE	5,2000	0,00	1.560,00
PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G									
Total do pedido									6.760,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 12/07/2023 às 10:37, 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 13/07/2023 às 21:35, 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 265153 e o código verificador 36853.