

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
439481	149772	010823 /38827	14/08/2023	1.117,20	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE
Condições de Negócio do Comprador				Condições de Negócio do Fornecedor		
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA			Razão Social	PAPELARIA SHALON EIRELI	
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA			Nome Fantasia	PAPELARIA SHALON	
CNPJ	12.053.184/0008-03			CNPJ	13.036.711/0001-68	
CEP	73.805-201			CEP	74.913-360	
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA			Endereço	AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA	
Cidade	FORMOSA			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	6 DIA(s)	
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO			Cond. Pagamento	30 Dias	
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO			Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO	
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067			Tipo de Frete	CIF	
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067			Faturamento Mínimo	900,00	
				Validade da Proposta	18/08/2023	
Observações do Comprador						
<p>FORMOSA / GO . AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO. COTAR SOMENTE FRETE CIF. FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO. ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO. ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO. ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.</p>						
Observações do Fornecedor						

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
PAPELARIA / LIVRARIA									
1		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: APAC VENCIDA U	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: APAC VENCIDA U	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: APAC VENCIDA U	7,00	UNIDADE	39,9000	0,00	279,30
2		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: BEATRIZ GUIMARÃES MURUSSI NUTRICIONISTA CRN 1/2189 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
3		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: ELIANE FONSECA DE MELO CPF: 028.215.051-08 RECURSOS HUMANOS POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
4		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: FRANCIELE JESUS DA SILVA SUPERVISORA DE ATENDIMENTO POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
5		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: HOLINDA PAULA S MELO FARMACÊUTICA CRF/GO 16424 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
6		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: IZABELLA ABREU DE OLIVEIRA NUTRICINISTA CRN 1º - 4777 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
7		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: JOSILENE NERES DOS SANTOS ASSISTENTE SOCIAL CRESS/ GO 4335 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
8		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: LAÍS FERREIRA DE ARAÚJO ENFERMEIRA SCIRAS COREN GO: 724816 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
9		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: LORENA SANTANA CRM: 016691/GO MÉDICO RT POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA/GO.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
10		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: LORENA SANTANA CRM: 016691/GO MÉDICO RT POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA/GO. UND 1	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
11		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: MARIA RITA SCHENATZ FISIOTERAPEUTA 283095-F POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
12		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: PACIENTE AGUARDANDO VAGA INTERNA POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA.	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	2,00	UNIDADE	39,9000	0,00	79,80
13		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: RAQUEL PEREIRA DOS SANTOS FATURAMENTO POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO - FORMOSA	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
14		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: RECEITA VENCIDA	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	7,00	UNIDADE	39,9000	0,00	279,30
15		CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ESCRITA: THAYSA ROMUALDO FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL TÉCNICA CRF/GO 19605 POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO – FORMOSA. UND 1 3. CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM ES	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	CARIMBO AUTOMATICO 38X14MM	1,00	UNIDADE	39,9000	0,00	39,90
Total do pedido									1.117,20



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/08/2023 às 12:42, 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 16/08/2023 às 09:22, 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 277813 e o código verificador 38827.