

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 150690

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
945	150690	04/09/2023 09:29:53	06/09/2023 08:22:09	48970 / 40692	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO MEDICAMENTOS PARA HEMODIÁLISE					
Comprador					
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE					
Proposta criada por					
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE					
Endereço de cobrança					
AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903					
Contato: (62) 9828-1370					
Endereço de entrega					
AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903					
Contato: (62) 9828-1370					

Histórico de Publicação			
	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	04/09/2023 09:38:12	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	06/09/2023 09:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR													
Cpf/Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
34.351.642/0001-57	ALPHAMED HOSPITALAR	MÔNICA LOPES (62) 9 9548-2667	9	5	0	0		08/09/2023	30 Dias	CIF	10 DIAS	1.500,00	0,00
04.274.988/0002-19	ATIVA HOSPITALAR	ANDRÉ / OLIVIA (62) 99441-3551 (16) 3993-9100	7	5	0	0		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	800,00	805,80
Obs: SOMENTE CX FECHADA													
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROLINA (62) 3088-9700	8	5	0	0		16/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	1.929,00
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BRENDA ALMEIDA (62) 3602-0680	7	5	0	0		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	0,00
12.563.882/0001-82	DISPOMED HOSPITALAR	LARISSA TARE (62) 2020-7777	7	5	0	0		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	700,00	0,00
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	16.580,00
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS	JONATHAN SOARES (62) 4012-1199	8	5	0	0		30/09/2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
Obs: Favor se atentar a quantidades solicitadas													
31.219.338/0001-62	JLF MEDICAMENTOS	ALBERTO HENRIQUE (62) 3123-5888	8	5	0	0		06/09/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	1.500,00	0,00
10.542.511/0001-99	ONCOTECH HOSPITALAR	BRUNA (11) 4433-4210	10	5	0	0		08/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.000,00	0,00
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	0,00
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 615279													
30.949.099/0001-33	VFB	YURI WAGNER / PRIVADO1@VFBBRASIL.COM / 61995051956 (61) 3712-9284	8	5	0	0		04/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	1.000,00	0,00
Obs: Todos pedidos passarão por análise de crédito e frete. Estamos abertos para negociação. VFB BRASIL Yuri Wagner Fone: 61-995051956													
TOTAL DO PEDIDO												19.314,80	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR															
15703 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML															
Última Compra: 18/04/2022 R\$: 2,9800 Marca: TAKEDA Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA															
Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 8,0900															
	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
1	☒ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	COSMED	100,00	100,00	8,0900	809,00	1.929,00	200,00		16/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	171,50
Obs: CX/100															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	TAKEDA	TAKEDA	100,00	0,00	22,9500	2.295,00	0,00	200,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	670,00
Obs: DRAMIN B6 DL 100X10ML EV (R)															
16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML															
Última Compra: 07/07/2023 R\$: 0,7300 Marca: SAMTEC Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA															
Unidade: AMP Qtde Solic: 400,00 Menor Cotação: 0,4000															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ VFB	GLICOSE 50% CX C/200AMP 10ML ISOFARMA	ISOFARMA	400,00	0,00	0,4000	160,00	0,00	1.000,00		04/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-45,00
Obs: GLICOSE 50% CX C/200AMP 10ML ISOFARMA															
	☐ HOSPDROGAS	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	EQUIPLEX	400,00	0,00	0,4200	168,00	0,00	500,00		30/09/2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	-42,00
Obs: 200 UN POR CAIXA ID 023.0015															
	☒ ELLO DISTRIBUICAO	C/200	EQUIPLEX	400,00	400,00	0,5500	220,00	16.580,00	500,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-25,00
	☐ ATIVA HOSPITALAR	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	ISOFARMA	400,00	0,00	0,5800	232,00	805,80	800,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-21,00
Obs: CX/200															
2	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	EQUIPLEX	EQUIPLEX	400,00	0,00	0,6670	266,80	0,00	1.500,00		08/09/2023	30 Dias	CIF	10 DIAS	-9,00
Obs: CX C/200															
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/200	ISOFARMA	400,00	0,00	0,6900	276,00	1.929,00	200,00		16/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: CX/200															

	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	400,00	0,00	0,7700	308,00	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	5,00
Obs: GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST.															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	ISOFARMA	ISOFARMA	400,00	0,00	0,8500	340,00	0,00	200,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	16,00
Obs: GLICOSE 50% 200X10ML															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados não vendem sem o alvará sanitário.															

5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML															
Detalhes: FR/AMP 5ML - FRASCO AMPOLA															
Última Compra: 15/06/2023 R\$: 16,7000 Marca: CRISTALIA Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
Unidade: F/A Qtde Solic: 1.000,00 Menor Cotação: 14,5000															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ VFB	HEPAMAX-S 5000UI/ML CX C/25 FR /AMP 5ML HEPARINA BLAU	BLAU	1.000,00	0,00	14,5000	14.500,00	0,00	1.000,00		04/10 /2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-13,00
Obs: HEPAMAX-S 5000UI/ML CX C/25 FR/AMP 5ML HEPARINA BLAU															
	☐ ATIVA HOSPITALAR	HEPAMAX-S 5.000 UI/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/BLAU	BLAU	1.000,00	0,00	15,5000	15.500,00	805,80	800,00		06/09 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-7,00
Obs: CX/25															
	☒ ELLO DISTRIBUICAO	C/25	BLAU	1.000,00	1.000,00	15,9000	15.900,00	16.580,00	500,00		07/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	1.000,00	0,00	16,7000	16.700,00	0,00	1.200,00		07/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: HEPARINA SOD.5000UI F/A 25X5ML (HEMOFOL)															
	☐ ONCOTECH HOSPITALAR	BLAUSIEGEL	BLAUSIEGEL	1.000,00	0,00	18,6964	18.696,40	0,00	1.000,00		08/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	12,00
Obs: CX25 FATURADO PELA FILIAL CNPJ.10.542.511/0002-70															
	☐ JLF MEDICAMENTOS	FRASCO	CRISTALIA	1.000,00	0,00	18,8800	18.880,00	0,00	1.500,00		06/09 /2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	13,00
Obs: HEPARINA SÓDICA (EV) 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	CRISTALIA	CRISTALIA	1.000,00	0,00	19,8200	19.820,00	0,00	200,00		05/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	19,00
Obs: HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 25X5ML (HEMOF															
	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	BLAU	BLAU	1.000,00	0,00	25,6130	25.613,00	0,00	1.500,00		08/09 /2023	30 Dias	CIF	10 DIAS	53,00
Obs: CX C/25															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados não vendem sem o alvará sanitário.															

33202 - ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMP SUBLINGUAL 5 MG															
Detalhes: FR/AMP 5ML - FRASCO AMPOLA															
Última Compra: 21/03/2022 R\$: 0,3600 Marca: EMS Fornecedor: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME															
Unidade: CP Qtde Solic: 60,00 Menor Cotação: 0,3200															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☒ ATIVA HOSPITALAR	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA	EMS SIGMA PHARMA	60,00	90,00	0,3200	28,80	805,80	800,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-11,00
Obs: CX/30															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor mínimo de faturamento para entregar em POSSE/GO.															

70982 - LIDOCAINA 2% SOL INJ 20 MG/ML 5 ML - AMPOLA DE 5ML															
Detalhes: AMPOLA DE 5 ML															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 1,1800															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☒ ATIVA HOSPITALAR	HYPOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP/HYPOFARM	HYPOFARMA	100,00	300,00	1,1800	354,00	805,80	800,00		06/09 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/100															
	☐ HOSPDROGAS	HYPOCAINA(LIDOCAINA)2% S/VASO INJ AMP 5ML	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,2520	125,20	0,00	500,00		30/09 /2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: 100 UN POR CAIXA ID 022.0013															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA / SEM VASO	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,4200	142,00	0,00	1.200,00		07/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA)															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,7400	174,00	0,00	200,00		05/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: LIDOCAINA 2% S/VASO 100X5ML (HYPOCAINA															
	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	7,0770	707,70	0,00	1.500,00		08/09 /2023	30 Dias	CIF	10 DIAS	0,00
Obs: CX C/25															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor mínimo de faturamento para entregar em POSSE/GO.															

5410 - MANITOL SOL INJ 20 % 250 ML															
Detalhes: FR 250ML															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 8,9900 Marca: FRESENIUS Fornecedor: GOYAZ SERVICE COMÉRCIO E LOGÍSTICA LTDA															
Unidade: FR Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 6,9600															
	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	JP	JP	50,00	0,00	6,9600	348,00	0,00	200,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-23,90
Obs: SOLUCAO MANITOL 20% 250ML C/40 SF															
	☐ HOSPDROGAS	MANITOL 20% 250ML SF	EQUIPLEX	50,00	0,00	8,8409	442,05	0,00	500,00		30/09/2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	-26,00
Obs: 40 UN POR CAIXA ID 023.0027															
	☐ DISPOMED HOSPITALAR	JP FARMA	JP FARMA	65,00	0,00	9,1200	456,00	0,00	700,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	1,00
Obs: C/35															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	JP	JP	80,00	0,00	9,1800	459,00	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	2,00

	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
Obs: SOL. MANITOL 20% 250ML S.F. C/40 FR															
	☒ ELLO DISTRIBUICAO	C/50	HALEX ISTAR	50,00	50,00	9,2000	460,00	16.580,00	500,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	2,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 5º colocado porque o 1º colocado não vende sem o alvará sanitário e os 2º, 3º, 4º colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															

5653 - PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML															
								Unidade: AMP		Qtde Solic: 50,00		Menor Cotação: 2,6234			
Detalhes: AMP 50MG															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
7	☐ HOSPDROGAS	PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG /ML INJ IM AMP 2ML	CRISTALIA	50,00	0,00	2,6234	131,17	0,00	500,00		30/09/2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: 50 UN POR CAIXA ID 022.0448														
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	50,00	0,00	2,6300	131,50	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN)														
	☒ ATIVA HOSPITALAR	PAMERGAN 25MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	50,00	150,00	2,8200	423,00	805,80	800,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/50															
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	CRISTALIA	50,00	0,00	3,4000	170,00	1.929,00	200,00		16/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: CX/50														
	Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor mínimo de faturamento para entregar em POSSE/GO.														

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG															
								Unidade: FR		Qtde Solic: 200,00		Menor Cotação: 4,5000			
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 3,9900 Marca: ABL Fornecedor: MAIS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
8	☒ CIENTIFICA HOSPITALAR	VENC: 06/24	UNIAO QUIMICA	200,00	200,00	4,5000	900,00	1.929,00	200,00		16/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	13,00
	Obs: CX/50														
	☐ ATIVA HOSPITALAR	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/ 20 FA/BLAU	/BLAU	200,00	0,00	4,7320	946,40	805,80	800,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	19,00
	Obs: CX/20														
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	BLAU	BLAU	200,00	0,00	4,8100	962,00	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	21,00
Obs: VANCOMICINA 500MG PO C/20 F/A (GEN)															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	BLAU	BLAU	200,00	0,00	7,8000	1.560,00	0,00	200,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	95,00
	Obs: VANCOMICINA 500MG C/20 S/DIL														

7557 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML															
								Unidade: AMP		Qtde Solic: 100,00		Menor Cotação: 1,8702			
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
9	☐ HOSPDROGAS	HYPLEX(COMPLEXO PROTROMBINICO) 500UI 30MG/ML INJ IV 20ML	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,8702	187,02	0,00	500,00		30/09 /2023	30/60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: 100 UN POR CAIXA ID 022.0502														
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,9100	191,00	0,00	1.200,00		07/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)														
	☒ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	HYPOFARMA	100,00	100,00	2,2000	220,00	1.929,00	200,00		16/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: CX/100															
	☐ JLF MEDICAMENTOS	AMPOLA	HYPOFARMA	100,00	0,00	2,9900	299,00	0,00	1.500,00		06/09 /2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
	Obs: COMPLEXO B INJ 100AMP 2ML (HYPLEX) -														
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	3,0700	307,00	0,00	200,00		05/09 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX) IV/IM															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															

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 287023 e o código verificador 40692.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 06/09/2023 às 09:22, 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 06/09/2023 às 09:30, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 06/09/2023 às 09:35, 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 287023 e o código verificador 40692.