

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
442043	151007	1109231 /410798	18/09/2023	1.130,20	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE MATÉRIAS DE LIMPEZA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	ULTRALIMP PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	ULTRALIMP
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ	42.078.086/0001-15
CEP	75.860-000					CEP	74.915-350
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	R JUNDIAI - SETOR DOS AFONSOS
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10844663-8
Contato	NAOR BORGES					Contato	FELLYPE SANTOS
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3612-0837
Email	naor@institutocem.org.br					Email	fellypesantos.comercial@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	FELLYPE SANTOS
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Faturamento Mínimo	600,00
						Validade da Proposta	15/09/2023

Observações do Comprador

QUIRINÓPOLIS / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;
ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:
ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;
CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR
ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - 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
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
8		DETERGENTE DE COZINHA 500ML	TRIEL	DETERGENTE DE COZINHA 500ML NEUTRO	30,00	UNIDADE	2,8000	0,00	84,00
18		REFIL MOP CABELEIRA	BRALIMPIA	REFIL MOP UMIDO 320 CRU LOOP E CINTA BRALIMPIA	10,00	UNIDADE	38,0000	0,00	380,00
19		SABÃO EM BARRA 200G - SABÃO EM BARRA 5 X 200G PACOTE	YPE	SABÃO EM BARRA 200G - SABÃO EM BARRA 5 X 200G PACOTE	10,00	PACOTE	18,0000	0,00	180,00
22		SACO DE LIXO VERMELHO 40 LT. SACO DE LIXO FARDO DE 100 UNIDADE 40 LITROS	BRASLIXO	SACO DE LIXO VERMELHO 40 LT. SACO DE LIXO FARDO DE 100 UNDS	10,00	FARDO	23,0000	0,00	230,00
HIG. PESSOAL /COSMÉT./ PERFUM.									
1		BUCHA DE MICROFIBRA BRANCA	BETTANIN	BUCHA DE MICROFIBRA BRANCA FIBRA BRANCA 260 MM X 102 MM	20,00	UNIDADE	1,8500	0,00	37,00
FIBRA BRANCA 260 MM X 102 MM									
2		BUCHA DE MICROFIBRA VERDE	BETTANIN	BUCHA DE MICROFIBRA VERDE FIBRA SLIM USO GERAL 225 MMX101MM	20,00	UNIDADE	1,9900	0,00	39,80
FIBRA SLIM USO GERAL 225 MM X 101 MM									
4		SABONETE LÍQUIDO	FLORABELLA	SABONETE LÍQUIDO SABONETE LÍQUIDO 5 LITROS	6,00	UNIDADE	29,9000	0,00	179,40
SABONETE LÍQUIDO 5 LITROS									
Total do pedido									1.130,20

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442041	151007	1109231 /410798	18/09/2023	2.564,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE MATÉRIAS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	3R EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	3R EMBALAGENS E DESCARTAVEIS		
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ	29.466.622/0001-91		
CEP	75.860-000					CEP	74.946-505		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	AVENIDA LAGO DAS GARÇAS - JARDIM TROPICAL		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10714844-7		
Contato	NAOR BORGES					Contato	RICARDO HENRIQUE		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3519-6443		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	ricardovenda3@gmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	RICARDO HENRIQUE		
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF		
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	250,00		
Validade da Proposta						Validade da Proposta	19/09/2023		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Observações do Comprador									
<p>QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
<p>QUALQUER DÚVIDA ESTOU DISPONÍVEL NO EMAIL:ricardovenda3@gmail.com OU NO TELEFONE: (62) 99239-0485 QUE TAMBÉM SERVE PARA WHATSAPP.</p>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
6		COPO DESCARTÁVEL 200ML PP - PACOTE COM 100 UNIDADES	COPO DESC. 200ML PP 100X1	VEROCOPO	10,00	PACOTE	3,9900	0,00	39,90
11		LUVA DESCARTÁVEL	LUVA VINIL 100X1	NOBRE	10,00	CAIXA	11,6200	0,00	116,20
CAIXA DE LUVA DESCARTÁVEL COM AMIDO TAMANHO G									
16		PAPEL TOALHA INTERFOLHADO BRANCO 20 X 20 CM - 1000 FOLHAS ALVEFLOR	PAPEL TOALHA BRANCO 600G	J.A PAPER	300,00	PACOTE	7,7600	0,00	2.328,00
23		TOUCA DESCARTÁVEL	TOUCA TNT DESC. 100X1	NOBRE	10,00	PACOTE	7,9900	0,00	79,90
Total do pedido									2.564,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442040	151007	1109231 /410798	18/09/2023	2.911,90	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE MATÉRIAS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	EMBALAGENS JK LTDA ME		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	EMBALAGENS JK		
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ	25.333.755/0001-39		
CEP	75.860-000					CEP	74.503-111		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	AV ANHANGUERA - SETOR CAMPINAS		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.668.169-9		
Contato	NAOR BORGES					Contato	JOSEF MORAIS KRAWCZYK		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3293-0868		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	contato@embalagensjk.com.br		
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	JOSEF		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	1.000,00		
						Validade da Proposta	30/09/2023		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Observações do Comprador									
<p>QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
15		PANO DE CHÃO XADREZ	JK	JK	20,00	UNIDADE	3,4800	0,00	69,60
PANO DE CHÃO XADRES 65L X 40W CENTÍMETROS									
17		PERFEX AZUL PANO MULTIUSO 28X40CM - ROLO 240M (600 PANOS)	VABENE	VABENE	20,00	ROLO	52,0000	0,00	1.040,00
20		SACO DE LIXO PRETO 100L - FARDO COM 100 UNIDADES	JK	JK	40,00	FARDO	20,4500	0,00	818,00
21		SACO DE LIXO PRETO 40 LITROS - SACO DE LIXO FARDO DE 100 UNIDADES 40 LITROS	JK	JK	40,00	FARDO	10,6000	0,00	424,00
HIG. PESSOAL /COSMÉT./ PERFUM.									
3		PAPEL HIGIENICO - ROLÃO INSTITUCIONAL 100% CELULOSE 300 X 10CM	LUXUS	LUXUS	130,00	ROLO	4,3100	0,00	560,30
Total do pedido									2.911,90

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442039	151007	1109231 /410798	18/09/2023	1.223,07	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE MATÉRIAS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR		
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38		
CEP	75.860-000					CEP	74.255-140		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	RUA C-159 - JARDIM AMERICA		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106039750		
Contato	NAOR BORGES					Contato	TELEVENDAS		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3928-8989		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	vendas12@supermedica.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	JULIANA RAMALHO		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Faturamento Mínimo	1.200,00		
						Validade da Proposta	18/09/2023		
Observações do Comprador									
<p>QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
COT 618825									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
24		HIPOCLORITO DE SÓDIO 5%, GALÃO 5LITROS	PROLINK	PROLINK	30,00	UNIDADE	11,4200	0,00	342,60
26	45369	MASCARA DE PROTECAO RESPIRATORIA N95 (BICO DE PATO)	KDU	KDU	25,00	UNIDADE	0,5780	0,00	14,45
27		SACO DE LIXO VERMELHO 100 LT. SACO DE LIXO FARDO DE 100 UNIDADE 100 LITROS	GELPLAST	GELPLAST	19,00	FARDO	45,5800	0,00	866,02
Total do pedido									1.223,07



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 18/09/2023 às 15:49, 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 19/09/2023 às 19:57, 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 294611 e o código verificador 41079.