Nro Pedido	Nro Gerencia	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
443867	151946	290923 / 42238	11/10/2023	310,35	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MA	ATERIAIS DE SINALIZAÇÃO - PLACA P/ CONSULTÓRIOS				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	ı II	NSTITUTO CEM	I - POSSE			Razão Social	R3 COMERCIO E CONSULTORIA E TECNOLOGIA EM				
Nome Fantas	sia IN	ISTITUTO CEM					SEGURANCA LTDA- ME				
CPF/CNPJ	1	2.053.184/0002-1	.8			Nome Fantasia	R3 TECNOLOGIA E SEGURANCA				
CEP	7	3.900-000				CPF/CNPJ	24.190.294/0001-20				
Endereço		VENIDA JUSCI	ELINO KUBI	TSCHEK DE C	LIVEIRA -	CEP	74.343-480				
		UENOS AIRES	221110 11021	1501121122		Endereço	R DA PESCADA - JARDIM ATLANTICO				
Cidade		OSSE				Cidade	GOIANIA				
UF	G	0				UF	GO				
Insc. Estadu	al IS	SENTO				Insc. Estadual	106558730				
Contato	Е	nivaldo Campos	Rodrigues			Contato	LARISSA				
Telefone	(6	62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3273-6599				
Email		omprasmatriz@ir	stitutocem.or	g.br		Email	contato@r3sistemas.com.br; adm@r3sistemas.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado Cond. Pagamento Solicitado Forma de Pagamento						Prazo de Entrega	3 DIA(s)				
		PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias				
						Nome do	LARISSA BORGES				
		OLETO BANCÁ	RIO			Vendedor					
						Tipo de Frete	CIF				
Endereço de		VENIDA JK 73.9 665-0903	900-000 MOR	ADA NOVA P	OSSE/GO (62) 9	Faturamento Mínimo	300,00				
Endereço de entrega		VENIDA JK 73.9 665-0903	900-000 MOR	ADA NOVA P	OSSE/GO (62) 9	Validade da Proposta	12/10/2023				

Observações do Comprador

- 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

- 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:
- .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: $ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR\ E\ CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR$
- CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 SES / GO.
- COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

Observações do Comprador							00					
POSSE / GO.							or 4223					
.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDER . FRETE COTAR SOMENTE CIF FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA I . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTID DEVOLUÇÃO;	DE POSSE/ GO.						códiao verificador					
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 UNTOS; 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 N° 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.												
							confe ódiao					
Observações do Fornecedor							ت. ن, ن					
Observações do Fornecedor							pode ser					
Item Código Descrição	Referência	Marca	Qtde		VI. Unit.	Desconto	Ser					
	Referência	Marca	Qtde				cumento pode ser					
Item Código Descrição					Unit.		VI bode ser					



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 11/10/2023 às 14:36, 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 14/10/2023 às 10:03, 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 305238 e o código verificador 42238.