

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
443892	151949	50420 / 42247	11/10/2023	4.521,87	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
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ	13.036.711/0001-68
CEP		73.900-000				CEP	74.913-360
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK 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	28/10/2023
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; 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; 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							

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código verificador 42247.

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
PAPELARIA / LIVRARIA									
4	18953	BOBINA DE PAPEL PARA REGISTRADOR DE PONTO REP	BOBINA DE PAPEL PARA REGISTRADOR DE PONTO REP	MAXPRINT	10,00	UNIDADE	25,9000	0,00	259,00
TÉRMICO; MODELO REFERÊNCIA PRINTPONIT II E CONTROL ID IDX; COM APROXIMADAMENTE 7.500 TICKETS; COR AMARELA OU AZUL; DIMENSÕES 360 X 57 MM.									
7	30858	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	COMPACTOR	6,00	UNIDADE	0,5900	0,00	3,54
9	37382	ENVELOPE BRANCO - TAMANHO A4	ENVELOPE BRANCO - TAMANHO A4	FORONI	1.000,00	UNIDADE	0,3400	0,00	340,00
11	1725	FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSP. MONOFACE 45MM X 45M	FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSP. MONOFACE 45MM X 45M	INOVE54	10,00	ROLO	3,5900	0,00	35,90
ROLO COM DIMENSÕES DE 45MM X 45M.									
14	44305	GRAMPEADOR PEQUENO MEDIO GRANDE	GRAMPEADOR PEQUENO MEDIO GRANDE	MASTERPRINT	10,00	UNIDADE	9,4900	0,00	94,90
17	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	REPORT	120,00	RESMA	25,9900	0,00	3.118,80
18	44302	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	15,00	METRO	3,3000	0,00	49,50
19	10109	PASTA CATÁLOGO COM 100 ENV. APROXIM 243 X 33 MM	PASTA CATÁLOGO COM 100 ENV. APROXIM 243 X 33 MM	ACP	18,00	UNIDADE	18,9000	0,00	340,20
04 COLCHETES; VISOR DE IDENTIFICAÇÃO; ENVELOPE PLÁSTICO FINO NO TAMANHO OFÍCIO COM 4 FUROS; MEDINDO APROX 253X333MILÍMETROS									
20	44300	PASTA L A4	PASTA L A4	ACP	5,00	UNIDADE	0,7000	0,00	3,50
21	590	PASTA P/ ARQUIVO MORTO POLIONDAS 380 X 175 X 290 MM	PASTA P/ ARQUIVO MORTO POLIONDAS 380 X 175 X 290 MM	POLIBRAS	10,00	UNIDADE	5,5900	0,00	55,90
EM PLÁSTICO E POLIONDA; DIMENSÕES 380X175X290MM APROX. COM FICHA DE IDENTIFICAÇÃO IMPRESSA.									
22	37376	PASTA PLASTICA TRANSPARENTE C/ GRAMPO	PASTA PLASTICA TRANSPARENTE C/ GRAMPO	ACP	5,00	UNIDADE	1,8900	0,00	9,45
23	12490	PASTA SUSPensa HORIZONTAL EM PAPEL KRAFT 360X240 MM	PASTA SUSPensa HORIZONTAL EM PAPEL KRAFT 360X240 MM	FRAMA	6,00	UNIDADE	2,1900	0,00	13,14
EM PLÁSTICO E POLIONDA; DIMENSÕES 380X175X290MM APROX.; COM FICHA DE IDENTIFICAÇÃO IMPRESSA.									
24	2259	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V	MAXPRINT	40,00	UNIDADE	1,6900	0,00	67,60
ALCALINA AA 1,5V									
25	24651	PLACA/DISPLAY EM ACRILICO TRANSP. P/ A4 0,2CM X 31CM X 22CM	PLACA/DISPLAY EM ACRILICO TRANSP. P/ A4 0,2CM X 31CM X 22CM	WALEU	6,00	UNIDADE	13,4900	0,00	80,94
SUPORTE DE ACRILICO TRANSPARENTE P/ PAPEL A4 MEDINDO 31CM DE COMPRIMENTO X 22CM DE LARGURA COM UMA ENTRADA DE PROFUNDIDADE DE 0,2CM PARA INSERIR PAPEL A4 ; OBS. ARESTAS REFILADAS PARA HIGIENIZACAO DOS SUPORTE COM ADEVISOR PARA FIXACAO									
26	26866	PORTA LAPIS CLIPS LEMBRETE - ACRÍLICO 136G	PORTA LAPIS CLIPS LEMBRETE - ACRÍLICO 136G	PORTA LAPIS CLIPS LEMBRETE - ACRÍLICO 136G	5,00	UNIDADE	9,9000	0,00	49,50
Total do pedido									4.521,82

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
443891	151949	50420 / 42247	11/10/2023	1.209,73	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	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	PAPELARIA MODELO
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ	02.728.517/0001-27
CEP		73.900-000				CEP	74.140-110
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV T-0007 - ST OESTE
Cidade		POSSE				Cidade	GOIANIA
UF		GO				UF	GO
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	100411209
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	MAURICIO DORNELES
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3251-5528
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	mauricio@papelariamodelo.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	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA
						Tipo de Frete	CIF
						Faturamento Mínimo	1.200,00
						Validade da Proposta	30/10/2023
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; 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; 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							

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
PAPELARIA / LIVRARIA									
3	11239	APONTADOR DE LAPIS	LEO	LEO	10,00	UNIDADE	0,9000	0,00	9,00
APONTADOR COM DEPOSITO									
5	27360	CAIXA DE CORRESPONDÊNCIA 3 ANDARES TRANSPARENTE - COM HASTES FIXAS ACRÍLICA	DELO	DELO	3,00	UNIDADE	48,5500	0,00	145,65
TRANSPARENTE COM HASTES FIXAS; ACRÍLICA.									
6	39012	CAIXA DE GRAMPO 23/10 - COM 1000	BRW	BRW	6,00	CAIXA	7,8900	0,00	47,34
8	44309	COLA ESCOLAR BRANCA	PIRA	PIRA	10,00	UNIDADE	1,1900	0,00	11,90
10	47654	ENVELOPE VAI E VEM A4	ACRYTY	SCRYTI	3,00	UNIDADE	3,9800	0,00	11,94
12	47766	FITA CREPE 18 MM X 50 M	ADERE	ADERE	30,00	UNIDADE	3,9900	0,00	119,70
- MONOFACE, MULTIUSO.									
13	46693	FITA DUPLA FACE 19MM X 2M	ADERE	ADERE	20,00	UNIDADE	8,7900	0,00	175,80
15	31744	LACRE TIPO MALOTE NA COR VERDE MEDINDO 03MM X 16CM	APES	APES	400,00	UNIDADE	0,1400	0,00	56,00
LACRE ESPINHA DE PEIXE; COM NUMERAÇÃO SEQUENCIAL.									
16		LACRE TIPO MALOTE NA COR VERMELHA MED. 0,3MM X 16CM	APES	APES	200,00	UNIDADE	0,1400	0,00	28,00
LACRE ESPINHA DE PEIXE; COM NUMERAÇÃO SEQUENCIAL									
27	16613	PRANCHETA ACRÍLICO FUME	DELO	DELO	10,00	UNIDADE	13,6800	0,00	136,80
28	43982	SACO PLASTICO 45CM X 30CM	ACP	ACP	400,00	UNIDADE	0,3800	0,00	152,00
29	37389	TESOURA DE ESCRITÓRIO GRANDE	MB	MB	20,00	UNIDADE	5,9800	0,00	119,60
ELÉTRICO									
1	10461	PILHA PALITO AAA - RECARREGÁVEL	ELGIN	ELGIN	20,00	UNIDADE	9,8000	0,00	196,00
DURACELL									
Total do pedido									1.209,73

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443890	151949	50420 / 42247	11/10/2023	978,00	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	COMERCIAL ALVORADA DE PRODUTOS PARA LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	COMERCIAL ALVORADA			
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ	07.888.247/0001-35			
CEP		73.900-000				CEP	71.720-006			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV TERCEIRA BLOCO 0970 - NUCLEO BANDEIRANTE			
Cidade		POSSE				Cidade	NUCLEO BANDEIRANTE			
UF		GO				UF	DF			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	0747593900147			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	BRUNO BRITO			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(61) 3386-0089			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	vendasgo02@caalvorada.com.br			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	7 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	28 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	LEYDIANE SOUZA SANTOS			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Tipo de Frete	CIF			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Faturamento Mínimo	200,00			
						Validade da Proposta	09/10/2023			
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 DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total	
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS										
2	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C /100	COPO DESC TRP 200ML PP 25X100UN ECOCOPPO	ECOCOPPO	200,00	PACOTE	4,8900	0,00	978,00	
COPO PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G										
Total do pedido										978,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar> conferida no site: código 305403 e o código verificador 42247.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 11/10/2023 às 15:34, 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 10:02, 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 305403 e o código verificador 42247.