

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor  | Situação     | Descrição da proposta              |       |                                                |           |                 |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|------------------------------------|-------|------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------|
| 444119                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 152012        | 50505/42319                                                                    | 17/10/2023 | 594,50 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE   |       |                                                |           |                 |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                |            |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor |       |                                                |           |                 |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |            |        |              | Razão Social                       |       | BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI |           |                 |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | INSTITUTO CEM                                                                  |            |        |              | Nome Fantasia                      |       | BEE COMERCIO                                   |           |                 |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 12.053.184/0005-60                                                             |            |        |              | CPF/CNPJ                           |       | 32.584.046/0001-91                             |           |                 |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 75.860-000                                                                     |            |        |              | CEP                                |       | 74.933-300                                     |           |                 |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |            |        |              | Endereço                           |       | S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA       |           |                 |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | QUIRINOPOLIS                                                                   |            |        |              | Cidade                             |       | APARECIDA DE GOIANIA                           |           |                 |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | GO                                                                             |            |        |              | UF                                 |       | GO                                             |           |                 |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | ISENTO                                                                         |            |        |              | Insc. Estadual                     |       | 107511380                                      |           |                 |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | NAOR BORGES                                                                    |            |        |              | Contato                            |       | PAULO CÉSAR MARQUES                            |           |                 |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | (62) 9 9973-7067                                                               |            |        |              | Telefone                           |       | (62) 9 8241-8318                               |           |                 |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | naor@institutocem.org.br                                                       |            |        |              | Email                              |       | ebeecomercio@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                   |       | PAULO CÉSAR MARQUES                            |           |                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |        |              | Tipo de Frete                      |       | CIF                                            |           |                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |        |              | Faturamento Mínimo                 |       | 100,00                                         |           |                 |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |        |              | Validade da Proposta               |       | 31/10/2023                                     |           |                 |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |        |              |                                    |       |                                                |           |                 |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                |            |        |              |                                    |       |                                                |           |                 |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>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 |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                |            |        |              |                                    |       |                                                |           |                 |           |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 44923         | FITA DUPLA FACE 24 X 34                                                        |            |        | ADERE        | ADERE                              | 50,00 | ROLO                                           | 7,9000    | 0,00            | 395,00    |
| ROLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                |            |        |              |                                    |       |                                                |           |                 |           |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 192           | GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND.                                         |            |        | MAXPRINT     | MAXPRINT                           | 50,00 | CAIXA                                          | 3,9900    | 0,00            | 199,50    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |        |              |                                    |       |                                                |           | Total do pedido | 594,50    |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |               |                                          |         |           |          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|---------------|------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|
| 444118                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 152012        | 50505/42319                                                                    | 17/10/2023 | 1.869,10 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE   |               |                                          |         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor |               |                                          |         |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |            |          |              | Razão Social                       |               | SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |         |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | INSTITUTO CEM                                                                  |            |          |              | Nome Fantasia                      |               | SYMEX HOSPITALAR                         |         |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 12.053.184/0005-60                                                             |            |          |              | CPF/CNPJ                           |               | 45.212.514/0001-49                       |         |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 75.860-000                                                                     |            |          |              | CEP                                |               | 74.275-220                               |         |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |            |          |              | Endereço                           |               | R C-0184 - JARDIM AMERICA                |         |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | QUIRINOPOLIS                                                                   |            |          |              | Cidade                             |               | GOIANIA                                  |         |           |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | GO                                                                             |            |          |              | UF                                 |               | GO                                       |         |           |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | ISENTO                                                                         |            |          |              | Insc. Estadual                     |               | 108947033                                |         |           |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | NAOR BORGES                                                                    |            |          |              | Contato                            |               | VINICIUS FERREIRA                        |         |           |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | (62) 9 9973-7067                                                               |            |          |              | Telefone                           |               | (62) 4106-1571                           |         |           |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | naor@institutocem.org.br                                                       |            |          |              | Email                              |               | vendas@symex.com.br                      |         |           |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | 4                                                                              |            |          |              | Prazo de Entrega                   |               | 8 DIA(s)                                 |         |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | A PRAZO                                                                        |            |          |              | Cond. Pagamento                    |               | 30 Dias                                  |         |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | BOLETO BANCÁRIO                                                                |            |          |              | Nome do Vendedor                   |               | VINICIUS FERREIRA                        |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |          |              | Tipo de Frete                      |               | CIF                                      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |          |              | Faturamento Mínimo                 |               | 500,00                                   |         |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |          |              | Validade da Proposta               |               | 16/10/2023                               |         |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |          |              |                                    |               |                                          |         |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                |            |          |              |                                    |               |                                          |         |           |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                |            |          |              |                                    |               |                                          |         |           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | LIXEIRA C/ TAMPA E PEDAL POLIPROPILENO BRANCA 50 LITROS                        |            |          |              | 1                                  | LAR PLASTICOS | 6,00                                     | UNIDADE | 155,3000  | 0,00     | 932,80    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | LIXEIRA PLASTICA BRANCA C/ PEDAL 18 LITROS                                     |            |          |              | 1                                  | LAR PLASTICOS | 10,00                                    | UNIDADE | 93,7300   | 0,00     | 937,30    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |          |              |                                    |               |                                          |         |           |          | 1.869,10  |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                                             | Data                                                  | Valor  | Situação     | Descrição da proposta              |                            |          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------|--------------|------------------------------------|----------------------------|----------|-----------|
| 444117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 152012                                                                         | 50505/42319                                              | 17/10/2023                                            | 568,00 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE   |                            |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor |                            |          |           |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |                                                          |                                                       |        |              | <b>Razão Social</b>                | PAPELARIA SHALON EIRELI    |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INSTITUTO CEM                                                                  |                                                          |                                                       |        |              | <b>Nome Fantasia</b>               | PAPELARIA SHALON           |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12.053.184/0005-60                                                             |                                                          |                                                       |        |              | <b>CPF/CNPJ</b>                    | 13.036.711/0001-68         |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 75.860-000                                                                     |                                                          |                                                       |        |              | <b>CEP</b>                         | 74.913-360                 |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                                                          |                                                       |        |              | <b>Endereço</b>                    | AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QUIRINOPOLIS                                                                   |                                                          |                                                       |        |              | <b>Cidade</b>                      | APARECIDA DE GOIANIA       |          |           |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GO                                                                             |                                                          |                                                       |        |              | <b>UF</b>                          | GO                         |          |           |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ISENTO                                                                         |                                                          |                                                       |        |              | <b>Insc. Estadual</b>              | 104887354                  |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NAOR BORGES                                                                    |                                                          |                                                       |        |              | <b>Contato</b>                     | CARLOS ALBERTO             |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (62) 9 9973-7067                                                               |                                                          |                                                       |        |              | <b>Telefone</b>                    | (62) 3549-7848             |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | naor@institutocem.org.br                                                       |                                                          |                                                       |        |              | <b>Email</b>                       | carlos_apq@hotmail.com     |          |           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4                                                                              |                                                          |                                                       |        |              | <b>Prazo de Entrega</b>            | 3 DIA(s)                   |          |           |
| <b>Cond. Pagamento Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A PRAZO                                                                        |                                                          |                                                       |        |              | <b>Cond. Pagamento</b>             | 30 Dias                    |          |           |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BOLETO BANCÁRIO                                                                |                                                          |                                                       |        |              | <b>Nome do Vendedor</b>            | CARLOS ALBERTO             |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              | <b>Tipo de Frete</b>               | CIF                        |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              | <b>Faturamento Mínimo</b>          | 200,00                     |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              | <b>Validade da Proposta</b>        | 28/10/2023                 |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO. |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código                                                                         | Descrição                                                | Referência                                            | Marca  | Qtde         | UM                                 | VI. Unit.                  | Desconto | VI. Total |
| ELETRONICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16469                                                                          | CALCULADORA ELETRONICA DE MESA 12 DIGITOS                | CALCULADORA ELETRONICA DE MESA 12 DIGITOS             | DATAD  | 10,00        | UNIDADE                            | 14,9000                    | 0,00     | 149,00    |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 37237                                                                          | CADERNO 96 FL GRANDE                                     | CADERNO 96 FL GRANDE CAPA PRETA                       | FORENI | 10,00        | UNIDADE                            | 7,9000                     | 0,00     | 79,00     |
| CAPA PRETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          |           |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 43596                                                                          | ENVELOPE TIPO SACO EM PAPEL KRAFT BRANCO 75GR 229X324 MM | ENVELOPE TIPO SACO EM PAPEL KRAFT BRANCO 75GR 229X324 | FORONI | 1.000,00     | UNIDADE                            | 0,3400                     | 0,00     | 340,00    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                          |                                                       |        |              |                                    |                            |          | 568,00    |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                                          | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |                                  |          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|----------------------------------|----------|-----------|
| 444116                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 152012                                                                         | 50505/42319                                           | 17/10/2023 | 2.187,00 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE   |                                  |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                       |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor |                                  |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |                                                       |            |          |              | Razão Social                       | LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUTO CEM                                                                  |                                                       |            |          |              | Nome Fantasia                      | PAPELARIA MODELO                 |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 12.053.184/0005-60                                                             |                                                       |            |          |              | CPF/CNPJ                           | 02.728.517/0001-27               |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 75.860-000                                                                     |                                                       |            |          |              | CEP                                | 74.140-110                       |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                                                       |            |          |              | Endereço                           | AV T-0007 - ST OESTE             |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QUIRINOPOLIS                                                                   |                                                       |            |          |              | Cidade                             | GOIANIA                          |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GO                                                                             |                                                       |            |          |              | UF                                 | GO                               |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ISENTO                                                                         |                                                       |            |          |              | Insc. Estadual                     | 100411209                        |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NAOR BORGES                                                                    |                                                       |            |          |              | Contato                            | MAURICIO DORNELES                |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (62) 9 9973-7067                                                               |                                                       |            |          |              | Telefone                           | (62) 3251-5528                   |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | naor@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                 | 1.000,00                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                       |            |          |              | Validade da Proposta               | 30/10/2023                       |          |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                       |            |          |              |                                    |                                  |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>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 |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                       |            |          |              |                                    |                                  |          |           |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 37384                                                                          | ETIQUETA ADESIVA (27POR FL A4) 31X63,5MM CX C/ 100FLS | MAXPRINT   | MAXPRINT | 50,00        | CAIXA                              | 41.9000                          | 0,00     | 2.095,00  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 131                                                                            | EXTRATOR DE GRAMPO TIPO ESPATULA                      | CARBRINK   | CARBRINK | 50,00        | UNIDADE                            | 1,2000                           | 0,00     | 60,00     |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 208                                                                            | LAPIS Nº 2 PRETO                                      | LEO        | LEO      | 100,00       | UNIDADE                            | 0,3200                           | 0,00     | 32,00     |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |                                                       |            |          |              |                                    |                                  |          | 2.187,00  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deve ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> informando o código 807198 e o código verificador 42319

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor     | Situação     | Descrição da proposta              |           |                                             |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|------------------------------------|-----------|---------------------------------------------|-----------|
| 444115                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 152012        | 50505/42319                                                                    | 17/10/2023 | 2.359,20  | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE   |           |                                             |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                |            |           |              | Condições de Negócio do Fornecedor |           |                                             |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |            |           |              | Razão Social                       |           | PAPELARIA DINAMICA LTDA                     |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | INSTITUTO CEM                                                                  |            |           |              | Nome Fantasia                      |           | PAPELARIA DINAMICA                          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 12.053.184/0005-60                                                             |            |           |              | CPF/CNPJ                           |           | 00.063.719/0003-33                          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 75.860-000                                                                     |            |           |              | CEP                                |           | 74.230-220                                  |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |            |           |              | Endereço                           |           | AV S-1 QD 159 LT 23 - SETOR BUENO           |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | QUIRINOPOLIS                                                                   |            |           |              | Cidade                             |           | GOIANIA                                     |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | GO                                                                             |            |           |              | UF                                 |           | GO                                          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | ISENTO                                                                         |            |           |              | Insc. Estadual                     |           | 102825033                                   |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | NAOR BORGES                                                                    |            |           |              | Contato                            |           | MIRIAN                                      |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | (62) 9 9973-7067                                                               |            |           |              | Telefone                           |           | (62) 3226-9300                              |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | naor@institutocem.org.br                                                       |            |           |              | Email                              |           | centro@papelariadinamica.com.br;            |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | 4                                                                              |            |           |              | Prazo de Entrega                   |           | 1 DIA(s)                                    |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | A PRAZO                                                                        |            |           |              | Cond. Pagamento                    |           | 30 Dias                                     |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | BOLETO BANCÁRIO                                                                |            |           |              | Nome do Vendedor                   |           | PAPELARIA DINAMICA LTDA MIRIAN 62.981193774 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |           |              | Tipo de Frete                      |           | CIF                                         |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |           |              | Faturamento Mínimo                 |           | 100,00                                      |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |           |              | Validade da Proposta               |           | 20/10/2023                                  |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                |            |           |              |                                    |           |                                             |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>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 |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                |            |           |              |                                    |           |                                             |           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16615         | CANETA ESFEROGRAFICA AZUL                                                      | U          | COMPACTOR | 150,00       | UNIDADE                            | 0,5800    | 0,00                                        | 87,00     |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | CLIPS GALVANIZADO Nº 03                                                        | CX         | TOP       | 100,00       | CAIXA                              | 1,9300    | 0,00                                        | 193,00    |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 138           | PAPEL A4 EXTRA BRANCO                                                          | R          | PAPEX     | 80,00        | RESMA                              | 25,9900   | 0,00                                        | 2.079,20  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |           |              |                                    |           |                                             | 2.359,20  |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 17/10/2023 às 10:41, 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 17/10/2023 às 15:01, 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 307198 e o código verificador 42319.