

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
445860	152910	251023 /44030	09/11/2023	1.310,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS DE EXPEDIENTE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social INSTITUTO CEM - GOIANESIA Nome Fantasia INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA CPF/CNPJ 12.053.184/0003-07 CEP 76.383-637 Endereço AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA Cidade GOIANESIA UF GO Insc. Estadual ISENT0 Contato NAOR BORGES Telefone (62) 9 9973-7067 Email naor@institutocem.org.br Prazo de Entrega Solicitado 4 Cond. Pagamento Solicitado A PRAZO Forma de Pagamento BOLETO BANCÁRIO Endereço de cobrança AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734 Endereço de entrega AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734						Razão Social BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI Nome Fantasia BEE COMERCIO CPF/CNPJ 32.584.046/0001-91 CEP 74.933-300 Endereço S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA Cidade APARECIDA DE GOIANIA UF GO Insc. Estadual 107511380 Contato PAULO CÉSAR MARQUES Telefone (62) 9 8241-8318 Email ebeecomercio@gmail.com Prazo de Entrega 4 DIA(s) Cond. Pagamento 60 Dias Nome do Vendedor PAULO CÉSAR MARQUES Tipo de Frete CIF Faturamento Mínimo 1.000,00 Validade da Proposta 30/11/2023				
Observações do Comprador										
GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total	
GRÁFICO										
1		ETIQUETA ZEBRA TÉRMICA 50 MM X 25 MM - ROLO COM 1108 ETIQUETAS	SUPORT	SUPORT	40,00	ROLO	8,9000	0,00	354,00	
6		PULSEIRA VERDE PERSONALIZADA TAMANHO 29 CM X 2,5 CM	SUPORT	SUPORT	6.000,00	UNIDADE	0,1590	0,00	954,00	
Total do pedido									1.310,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar> informando o código 317084 e o código verificador 44030.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
445859	152910	251023 /44030	09/11/2023	11.480,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS DE EXPEDIENTE						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA					
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	PAPELARIA MODELO					
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	02.728.517/0001-27					
CEP	76.383-637					CEP	74.140-110					
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV T-0007 - ST OESTE					
Cidade	GOIANESIA					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	60 Dias					
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA					
						Tipo de Frete	CIF					
						Faturamento Mínimo	600,00					
						Validade da Proposta	30/11/2023					
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Observações do Comprador												
GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
GRÁFICO												
2		PULSEIRA AMARELA PERSONALIZADA TAMANHO 29 CM X 2,5 CM				PADRAO	PADRAO	24.000,00	UNIDADE	0,1400	0,00	3.360,00
3		PULSEIRA AZUL PERSONALIZADA TAMANHO 29 CM X 2,5 CM				PADRO	PADRAO	6.000,00	UNIDADE	0,1400	0,00	840,00
4		PULSEIRA BRANCA PERSONALIZADA TAMANHO 29 CM X 2,5 CM				PADRAO	PADRAO	50.000,00	UNIDADE	0,1400	0,00	7.000,00
5		PULSEIRA ROXO PERSONALIZADA TAMANHO 29 CM X 2,5 CM				PADRAO	PADRAO	2.000,00	UNIDADE	0,1400	0,00	280,00
Total do pedido												11.480,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 09/11/2023 às 16:31, 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 09/11/2023 às 20:15, 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 317084 e o código verificador 44030.