Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta							
446028	153253	2710231 /44049	13/11/2023	200,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA							
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor							
Razão Social		O CEM - GOIA				Razão Social	NEGUEV COMERCIAL E SERVICOS LTDA						
Nome Fantasia	INSTITUTO	) CEM - FILIAI	L GOIANESIA	A		Nome Fantasia	NEGUEV						
CPF/CNPJ	12.053.184/	/0003-07				CPF/CNPJ	50.017.574/0001-40						
CEP	76.383-637					CEP	74.369-030						
Endereço			ES, ESQUINA	A COM AV. CO	ONTORNO, S/N,	Endereço	R CV-0037 - RESIDENCIAL CENTER VILLE						
	- ESPERAN	•				Cidade	GOIANIA						
Cidade	GOIANESI	A				UF	GO						
UF	GO					Insc. Estadual	200217470						
Insc. Estadu						Contato	623210-4955						
Contato	NAOR BOI					Telefone	(62) 9 9900-3937						
Telefone	(62) 9 9973					Email	neguev.licita@gmail.com						
Email		utocem.org.br				Prazo de Entrega	1 DIA(s)						
Prazo de Entrega	4					Cond. Pagamento	30 Dias						
Solicitado						Nome do Vendedor	DEBORA P ASSUNCAO						
Cond.	A PRAZO					Tipo de Frete	CIF						
Pagamento Solicitado						Faturamento Mínimo	100,00						
Forma de Pagamento	BOLETO B	BANCÁRIO				Validade da Proposta	31/12/2023						
Endereço de cobrança		ULISSES GUIN M ESPERANÇA			TTORNO 76.383- -2734			တ်					
Endereço de entrega		ULISSES GUIM M ESPERANÇA			TORNO 76.383- 3-2734			r 44049.					
Observações o	do Comprador					L		ad ad					
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 № 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA - SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.  Observações do Fornecedor													
Obsci vações (	ao i oi neccuoi							orma orma					
								umento o inform					
Ti Gir						I	0.1	1-n m . 0 6					

## Observações do Comprador

## Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Totage 2	
PAPELARIA / LIVRARIA										
2	40014	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100 LITROS	JUREMA	JUREMA	10,00	PACOTE	20,0000	0,00	2000	
PACOTE C/ 100 UND										
Total do nedido									2000	

Este documento foi assinado digitalmente. A autentidia https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta							
446027	153253	2710231 /44049	13/11/2023	338,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA							
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor							
Razão Social	INSTITUTO	O CEM - GOIA	NESIA			Razão Social	GOIAS FERRAMENTAS LTDA						
Nome	INSTITUTO	CEM - FILIAL	GOIANÉSIA	A		Nome Fantasia	GOIAS FERRAMENTAS						
Fantasia	12.052.1044	0002.07				CPF/CNPJ	25.111.386/0001-30						
CPF/CNPJ	12.053.184/	0003-07				CEP	74.513-010						
CEP	76.383-637	EG GUDAAD Î	a Egolibi	COMM	NITTORNIO GAI	Endereço	AV PARANA - CAMPINAS						
Endereço	- ESPERAN		ES, ESQUINA	A COM AV. CC	ONTORNO, S/N,	Cidade	GOIANIA						
Cidade	GOIANESL	A				UF	GO						
UF	GO					Insc. Estadual	101963955						
Insc. Estadu	al ISENTO					Contato	CELIA MARCIA FREITAS OLIVEIRA/MIRELI						
Contato	NAOR BOR	RGES				Telefone	(62) 3233-3677						
Telefone	(62) 9 9973-	-7067				Email	goiasferramentas@terra.com.br						
Email	naor@institu	utocem.org.br				Prazo de Entrega	5 DIA(s)						
Prazo de	4					Cond. Pagamento	60 Dias						
Entrega Solicitado						Nome do Vendedor	CELIA MARCIA DE FREITAS OLIVEIRA						
Cond.	A PRAZO					Tipo de Frete	CIF						
Pagamento	ATRAZO					Faturamento Mínimo	300,00						
Solicitado Forma de Pagamento	BOLETO B	ANCÁRIO				Validade da Proposta	17/11/2023						
Endereço de cobrança		JLISSES GUIM I ESPERANÇA			TTORNO 76.383- -2734			6					
Endereço de entrega		ULISSES GUIM 1 ESPERANÇA			TORNO 76.383- -2734			ır 44049.					
Observações o	lo Comprador					•		ade					
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 o	lo Fornecedor							pod					
								umento o inform					
Y. 04"	T				In a c			0.6					

## Observações do Comprador

## Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	VI. Togal@
LIMP	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO								te ( a-a
1		SACO DE LIXO PRETO 20 LT - PACOTE COM 100 UND	SACO DE LIXO PRETO LEVE	33,80	10,00	UNIDADE	33,8000	0,00	33800
Total do pedido									

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticida https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-as<u>s</u>



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 13/11/2023 às 13:57, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria  $n^0$  117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 13/11/2023 às 22:18, 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 318621 e o código verificador 44049.