

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
446347	153217	51748/44078	16/11/2023	1.192,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS INFORMATICA			
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	60 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Faturamento Mínimo	1.000,00		
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Validade da Proposta	30/11/2023		
Observações do Comprador									
<p>QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
INFORMÁTICA									
3	66761	TONER COMPATÍVEL C/ HP W2020X PRETO	COMPATIVEL	COMPATIVEL	4,00	UNIDADE	74,5000	0,00	298,00
4	66762	TONER COMPATÍVEL C/ HP W2021X CYANO	COMPATIVEL	COMPATIVEL	4,00	UNIDADE	74,5000	0,00	298,00
ORIGINAL									
5	66763	TONER COMPATÍVEL C/ HP W2022X YELLOW	COMPATIVEL	COMPATIVEL	4,00	UNIDADE	74,5000	0,00	298,00
ORIGINAL									
6	66764	TONER COMPATÍVEL C/ HP W2023X MAGENTA	COMPATIVEL	COMPATIVEL	4,00	UNIDADE	74,5000	0,00	298,00
ORIGINAL									
Total do pedido									1.192,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser verificada no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/val...
A autenticação deste documento pode ser verificada no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/val...
O código verificador é 44078

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
446346	153217	51748/44078	16/11/2023	4.830,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS INFORMATICA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	AMARAL E VILELA LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	TECNEW INFORMATICA		
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ	09.103.333/0001-10		
CEP	75.860-000					CEP	74.255-220		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	RUA C157 - JARDIM AMERICA		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	104206497		
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARCOS		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3942-4142		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	tecnew10@hotmail.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	TAYLOR MARINHO		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Faturamento Mínimo	100,00		
						Validade da Proposta	24/11/2023		
Observações do Comprador									
<p>QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
INFORMÁTICA									
1		CARTUCHO DE TINTA HP 667 COLORIDO MODELO DA IMPRESSORA: HP DESKJET INK ADVANTAGE 2376 LOCAL DE UTILIZAÇÃO: SALA MAPA/ HOLTER	1	CARTUCHO DE TINTA HP 667 COLORIDO	50,00	UNIDADE	69,0000	0,00	3.450,00
2		CARTUCHO DE TINTA HP 667 PRETO MODELO DA IMPRESSORA: HP DESKJET INK ADVANTAGE 2376 LOCAL DE UTILIZAÇÃO SALA MAPA/ HOLTER	1	CARTUCHO DE TINTA HP 667 PRETO MODELO	20,00	UNIDADE	69,0000	0,00	1.380,00
Total do pedido									4.830,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/11/2023 às 16:17, 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 17/11/2023 às 15:21, 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 320669 e o código verificador 44078.