Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
446921	153324	2710232 /44091	24/11/2023	39.461,40	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE UN	O DE UNIFORMES PARA REPOSIÇÃO			
Condições de	Negócio do Cor	nprador				Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		TUTO CEM - Q	UIRINOPOLI	S		Razão Social	ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI			
Nome Fantas	sia INSTI	ΓUTO CEM				Nome Fantasia	Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS			
CPF/CNPJ	12.053	5.184/0005-60					30.314.811/0001-28			
CEP	75.860	0-000				CPF/CNPJ				
Endereço	RUA	3 - RESIDENC	IAL ATENAS			СЕР	74.465-270			
Cidade	QUIR	INOPOLIS				Endereço	R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA			
UF	GO					Cidade	GOIANIA			
Insc. Estadu	al ISENT	TO.				UF	GO			
Contato		BORGES				Insc. Estadual	10800323-0			
Telefone		9973-7067				Contato	MARCOS OU SUZANA			
Email	` /	institutocem.org	h.			Telefone	(62) 9 9155-0179			
		mstitutocem.org	.01			Email	z.com28.12@gmail.com			
Prazo de Ent Solicitado	trega 4					Prazo de Entrega	10 DIA(s)			
Cond. Pagan	nento A PRA	AZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Solicitado						Nome do Vendedor	MARCOS CAMARGO			
Forma de Pagamento	BOLE	TO BANCÁRIO	)			Tipo de Frete	CIF			
- ugumento						Faturamento Mínimo	0,00			
Endereço de cobrança		POLICLÍNICA NOPOLIS/GO (			ATENAS	Validade da Proposta	30/11/2023			
Endereço de entrega		POLICLÍNICA NOPOLIS/GO (			ATENAS					

## Observações do Comprador

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 Nº 01/2021 - 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	VI. Total				
UNIFOR/ VESTUÁRIO / ACESSORIO													
3		CAMISA GOLA POLO BABY LOOK	GOLA POLO	STILLUS	273,00	UNIDADE	58,6000	0,00	15.99≨80				
PP 22 - P 81 - M 96 - G - 27 - GG - 28 - EGG 19													
4		CAMISA GOLA POLO TRADICIONAL	GOLA POLO	STILLUS	30,00	UNIDADE	58,6000	0,00	1.75&0@				
PP 2 - M 8 - G 8 - GG 4 - EGG 8													
TÊXTIL													
1		CALÇA SOCIAL FEMININA	SOCIAL	STILLUS	244,00	UNIDADE	79,8000	0,00					
20 N°36 - 31 N°38 - 54 N°40 - 21 N°42 - 32 N°44 - 11 N°46 - 17 N°48 - 4 N°50 - 14 N°52 - 8 N°54 - 20 N°56 - 12 N°60  2 CALÇA SOCIAL MASCULINA SOCIAL STILLUS 28,00 UNIDADE 79,8000 0,00 2.23 479													
2		CALÇA SOCIAL MASCULINA	SOCIAL	STILLUS	28,00	UNIDADE	79,8000	0,00	2.23 4 4 9				
2 N°36 - 8 N°38 - 6 N°44 - 4 N°48 - 4 N°52 - 4 N°56													
Total do pedido													

Este documento foi assinado digitalmer 888 https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/

rerida no site: o 323748 e o código verificador 44091.

ode ser confe ndo o codigo



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 24/11/2023 às 15:20, 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 24/11/2023 às 18:38, 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 323748 e o código verificador 44091.