

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nro Gerencial                                                                                 | Nro Processo                                                                 | Data                                                         | Valor                                                        | Situação     | Descrição da proposta                       |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|-----------|----------|-----------|
| 447030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 153742                                                                                        | 231123 /45531                                                                | 28/11/2023                                                   | 1.049,30                                                     | O.C. Emitida | SOLICITACAO PLACAS DE INDETIFICAÇÃO         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                              |                                                              |                                                              |              | Condições de Negócio do Fornecedor          |           |          |           |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUTO CEM - POSSE                                                                         |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>Razão Social</b> PAPELARIA SHALON EIRELI |           |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE                                                          |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>Nome Fantasia</b> PAPELARIA SHALON       |           |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12.053.184/0002-18                                                                            |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>CPF/CNPJ</b> 13.036.711/0001-68          |           |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 73.900-000                                                                                    |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>CEP</b> 74.913-360                       |           |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES                                  |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>Endereço</b> AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA  |           |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | POSSE                                                                                         |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <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> 7 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> 900,00            |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |                                                                              |                                                              |                                                              |              | <b>Validade da Proposta</b> 30/11/2023      |           |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                                              |                                                              |                                                              |              |                                             |           |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                                              |                                                              |                                                              |              |                                             |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                                                                              |                                                              |                                                              |              |                                             |           |          |           |
| POSSE / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS:<br>ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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 |
| GRÁFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                              |                                                              |                                                              |              |                                             |           |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO “CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO” | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO “CONSULTÓR | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO “CONSULTÓR | 2,00         | UNIDADE                                     | 149,9000  | 0,00     | 299,80    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO“DML”                       | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO“DML”       | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3CM COM TEXTO“DML”       | 3,00         | UNIDADE                                     | 149,9000  | 0,00     | 449,70    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3 CM COM TEXTO “ODONTOLOGIA”             | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3 CM COM TEXTO “ODONTOLO | PLACA IDENTIFICAÇÃO PVC 30 X 20 X 0,3 CM COM TEXTO “ODONTOLO | 2,00         | UNIDADE                                     | 149,9000  | 0,00     | 299,80    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |                                                                              |                                                              |                                                              |              |                                             |           |          | 1.049,30  |

Este documento foi assinado digitalmente. Assinatura: 447030-231123-45531-153742-28/11/2023  
https://cem.vozdigital.com.br/virtualizacao/assinatura-a-anexo-447030-231123-45531-153742-28/11/2023



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 28/11/2023 às 10:42, 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 28/11/2023 às 12:32, 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 324390 e o código verificador 45531.