

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nro Gerencial                                                                                   | Nro Processo                                                 | Data       | Valor  | Situação     | Descrição da proposta                  |                                                |      |         |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|------|---------|-----------|----------|-----------|
| 449725                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 154959                                                                                          | 54118/47420                                                  | 10/01/2024 | 320,00 | O.C. Emitida | SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE |                                                |      |         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                              |            |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor     |                                                |      |         |           |          |           |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUTO CEM - POSSE                                                                           |                                                              |            |        |              | <b>Razão Social</b>                    | 49.891.283 ALINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO        |      |         |           |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE                                                            |                                                              |            |        |              | <b>Nome Fantasia</b>                   | ED SYSTEM ELETRONICOS E COMPONENTES            |      |         |           |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12.053.184/0002-18                                                                              |                                                              |            |        |              | <b>CPF/CNPJ</b>                        | 49.891.283/0001-06                             |      |         |           |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 73.900-000                                                                                      |                                                              |            |        |              | <b>CEP</b>                             | 74.967-480                                     |      |         |           |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES                                   |                                                              |            |        |              | <b>Endereço</b>                        | AV DONA MARIA MARQUES DE ABREU - INDEPENDENCIA |      |         |           |          |           |
| <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>                  | 200184350                                      |      |         |           |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NAOR BORGES                                                                                     |                                                              |            |        |              | <b>Contato</b>                         | ALINE OLIVEIRA                                 |      |         |           |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (62) 9 9973-7067                                                                                |                                                              |            |        |              | <b>Telefone</b>                        | (62) 9 9439-2999                               |      |         |           |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | naor@institutocem.org.br                                                                        |                                                              |            |        |              | <b>Email</b>                           | comercial@edsystemeletronics.com               |      |         |           |          |           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4                                                                                               |                                                              |            |        |              | <b>Prazo de Entrega</b>                | 4 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>                | ALINE OLIVEIRA                                 |      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                              |            |        |              | <b>Tipo de Frete</b>                   | CIF                                            |      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                              |            |        |              | <b>Faturamento Mínimo</b>              | 50,00                                          |      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                              |            |        |              | <b>Validade da Proposta</b>            | 10/02/2024                                     |      |         |           |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                              |            |        |              |                                        |                                                |      |         |           |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK 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 |
| INFORMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                                                              |            |        |              |                                        |                                                |      |         |           |          |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 76042                                                                                           | PLACA DE REDE PCIE 2.5G-BASE-T RTL8125B 100/1000/2500MBPS PC |            |        |              | KPT90B                                 | KNUP                                           | 4,00 | UNIDADE | 80,0000   | 0,00     | 320,00    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                              |            |        |              |                                        |                                                |      |         |           |          | 320,00    |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade das informações pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> conferida no site: código 340167 e o código verificador 47420.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nro Gerencial                                                                                  | Nro Processo                                          | Data       | Valor     | Situação     | Descrição da proposta                  |                                                |          |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------|-----------|--|
| 449724                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 154959                                                                                         | 54118/47420                                           | 10/01/2024 | 3.775,60  | O.C. Emitida | SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE |                                                |          |           |  |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                |                                                       |            |           |              | Condições de Negócio do Fornecedor     |                                                |          |           |  |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUTO CEM - POSSE                                                                          |                                                       |            |           |              | <b>Razão Social</b>                    | BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI |          |           |  |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE                                                           |                                                       |            |           |              | <b>Nome Fantasia</b>                   | BEE COMERCIO                                   |          |           |  |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12.053.184/0002-18                                                                             |                                                       |            |           |              | <b>CPF/CNPJ</b>                        | 32.584.046/0001-91                             |          |           |  |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 73.900-000                                                                                     |                                                       |            |           |              | <b>CEP</b>                             | 74.933-300                                     |          |           |  |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES                                  |                                                       |            |           |              | <b>Endereço</b>                        | S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA       |          |           |  |
| <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>                  | 107511380                                      |          |           |  |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NAOR BORGES                                                                                    |                                                       |            |           |              | <b>Contato</b>                         | PAULO CÉSAR MARQUES                            |          |           |  |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (62) 9 9973-7067                                                                               |                                                       |            |           |              | <b>Telefone</b>                        | (62) 9 8241-8318                               |          |           |  |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | naor@institutocem.org.br                                                                       |                                                       |            |           |              | <b>Email</b>                           | ebeecomercio@gmail.com                         |          |           |  |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4                                                                                              |                                                       |            |           |              | <b>Prazo de Entrega</b>                | 4 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>                | RAUL CESAR MARQUES                             |          |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                                       |            |           |              | <b>Tipo de Frete</b>                   | CIF                                            |          |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                                       |            |           |              | <b>Faturamento Mínimo</b>              | 1.000,00                                       |          |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                                       |            |           |              | <b>Validade da Proposta</b>            | 16/01/2024                                     |          |           |  |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          |           |  |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE 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 |  |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          |           |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 37237                                                                                          | CADERNO 96 FL GRANDE                                  | JANDAIA    | JANDAIA   | 10,00        | UNIDADE                                | 8,5000                                         | 0,00     | 85,00     |  |
| CAPA PRETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          |           |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                | ETIQUETA AUTO ADESIVA 90X22                           | SUPPORT    | SUPPORT   | 60,00        | ROLO                                   | 15,9800                                        | 0,00     | 958,80    |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 47766                                                                                          | FITA CREPE 18 MM X 50 M                               | ADERE      | ADERE     | 80,00        | UNIDADE                                | 3,7000                                         | 0,00     | 296,00    |  |
| - MONOFACE, MULTIUSO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          |           |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 31744                                                                                          | LACRE TIPO MALOTE NA COR VERDE MEDINDO 03MM X 16CM    | LACREFORT  | LACREFORT | 200,00       | UNIDADE                                | 0,1400                                         | 0,00     | 28,00     |  |
| LACRE ESPINHA DE PEIXE; COM NUMERAÇÃO SEQUENCIAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          |           |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                | LACRE TIPO MALOTE NA COR VERMELHA MED. 0,3MM X 16CM   | LACREFORT  | LACREFORT | 200,00       | UNIDADE                                | 0,1400                                         | 0,00     | 28,00     |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 138                                                                                            | PAPEL A4 EXTRA BRANCO                                 | REPORT     | REPORT    | 80,00        | RESMA                                  | 24,9900                                        | 0,00     | 1.999,20  |  |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 590                                                                                            | PASTA P/ ARQUIVO MORTO POLIONDAS 380 X 175 X 290 MM   | POLIBRAS   | POLIBRAS  | 30,00        | UNIDADE                                | 5,5000                                         | 0,00     | 165,00    |  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 608                                                                                            | PASTA PLASTICO POLIONDA C/ ELASTICO 350 X 55 X 250 MM | POLIBRAS   | POLIBRAS  | 20,00        | UNIDADE                                | 4,9800                                         | 0,00     | 99,60     |  |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2259                                                                                           | PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V                       | MAXPRINT   | MAXPRINT  | 80,00        | UNIDADE                                | 1,4500                                         | 0,00     | 116,00    |  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                                                       |            |           |              |                                        |                                                |          | 3.775,60  |  |

Este documento foi assinado digitalmente por: https://cem.vozdigital.com.br/verificador/47420. conferida no site: código 340167 e o código verificador 47420.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nro Gerencial                                                                                   | Nro Processo | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                  |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------|--------------|----------------------------------------|----------------------------|
| 449723                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 154959                                                                                          | 54118/47420  | 10/01/2024 | 3.464,23 | O.C. Emitida | SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE |                            |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                 |              |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor     |                            |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INSTITUTO CEM - POSSE                                                                           |              |            |          |              | Razão Social                           | PAPELARIA SHALON EIRELI    |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE                                                            |              |            |          |              | Nome Fantasia                          | PAPELARIA SHALON           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12.053.184/0002-18                                                                              |              |            |          |              | CPF/CNPJ                               | 13.036.711/0001-68         |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 73.900-000                                                                                      |              |            |          |              | CEP                                    | 74.913-360                 |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES                                    |              |            |          |              | Endereço                               | AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | POSSE                                                                                           |              |            |          |              | Cidade                                 | APARECIDA DE GOIANIA       |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GO                                                                                              |              |            |          |              | UF                                     | GO                         |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ISENTO                                                                                          |              |            |          |              | Insc. Estadual                         | 104887354                  |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NAOR BORGES                                                                                     |              |            |          |              | Contato                                | CARLOS ALBERTO             |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (62) 9 9973-7067                                                                                |              |            |          |              | Telefone                               | (62) 3549-7848             |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | naor@institutocem.org.br                                                                        |              |            |          |              | Email                                  | carlos_apq@hotmail.com     |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4                                                                                               |              |            |          |              | Prazo de Entrega                       | 5 DIA(s)                   |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | A PRAZO                                                                                         |              |            |          |              | Cond. Pagamento                        | 30 Dias                    |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BOLETO BANCÁRIO                                                                                 |              |            |          |              | Nome do Vendedor                       | CARLOS ALBERTO             |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |              |            |          |              | Tipo de Frete                          | CIF                        |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |              |            |          |              | Faturamento Mínimo                     | 900,00                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |              |            |          |              | Validade da Proposta                   | 20/01/2024                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |              |            |          |              |                                        |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |              |            |          |              |                                        |                            |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 340167 e o código verificador 47420.

[illegible]

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nro Gerencial                                                                                   | Nro Processo                                    | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                  |                                                              |        |        |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|----------|--------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|----------|-----------|
| 449722                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 154959                                                                                          | 54118/47420                                     | 10/01/2024 | 2.236,50 | O.C. Emitida | SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE |                                                              |        |        |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                 |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor     |                                                              |        |        |           |          |           |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTITUTO CEM - POSSE                                                                           |                                                 |            |          |              | <b>Razão Social</b>                    | R3 COMERCIO E CONSULTORIA E TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA- ME |        |        |           |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE                                                            |                                                 |            |          |              | <b>Nome Fantasia</b>                   | R3 TECNOLOGIA E SEGURANCA                                    |        |        |           |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12.053.184/0002-18                                                                              |                                                 |            |          |              | <b>CPF/CNPJ</b>                        | 24.190.294/0001-20                                           |        |        |           |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 73.900-000                                                                                      |                                                 |            |          |              | <b>CEP</b>                             | 74.343-480                                                   |        |        |           |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES                                   |                                                 |            |          |              | <b>Endereço</b>                        | R DA PESCADA - JARDIM ATLANTICO                              |        |        |           |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | POSSE                                                                                           |                                                 |            |          |              | <b>Cidade</b>                          | GOIANIA                                                      |        |        |           |          |           |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | GO                                                                                              |                                                 |            |          |              | <b>UF</b>                              | GO                                                           |        |        |           |          |           |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ISENTO                                                                                          |                                                 |            |          |              | <b>Insc. Estadual</b>                  | 106558730                                                    |        |        |           |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NAOR BORGES                                                                                     |                                                 |            |          |              | <b>Contato</b>                         | LARISSA                                                      |        |        |           |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (62) 9 9973-7067                                                                                |                                                 |            |          |              | <b>Telefone</b>                        | (62) 3273-6599                                               |        |        |           |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | naor@institutocem.org.br                                                                        |                                                 |            |          |              | <b>Email</b>                           | contato@r3sistemas.com.br; adm@r3sistemas.com.br             |        |        |           |          |           |
| <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>                | LARISSA BORGES                                               |        |        |           |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                 |            |          |              | <b>Tipo de Frete</b>                   | CIF                                                          |        |        |           |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 |                                                 |            |          |              | <b>Faturamento Mínimo</b>              | 500,00                                                       |        |        |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                 |            |          |              | <b>Validade da Proposta</b>            | 12/01/2024                                                   |        |        |           |          |           |
| 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 |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |                                                 |            |          |              |                                        |                                                              |        |        |           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 328                                                                                             | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100 |            |          |              | COPOBEL                                | COPOBEL                                                      | 450,00 | PACOTE | 4,9700    | 0,00     | 2.236,50  |
| COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                                                 |            |          |              |                                        |                                                              |        |        |           |          |           |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |                                                 |            |          |              |                                        |                                                              |        |        |           |          | 2.236,50  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> conferida no site: código 340167 e o código verificador 47420.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 10/01/2024 às 12:06, 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 11/01/2024 às 09:01, 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 340167 e o código verificador 47420.