

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
451018	155750	55092/48502	01/02/2024	581,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	SYMEX HOSPITALAR				
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	45.212.514/0001-49				
CEP	73.900-000					CEP	74.275-220				
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R C-0184 - JARDIM AMERICA				
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108947033				
Contato	NAOR BORGES					Contato	VINICIUS FERREIRA				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 4106-1571				
Email	naor@institutocem.org.br					Email	vendas@symex.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	VINICIUS FERREIRA				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	300,00				
						Validade da Proposta	09/02/2024				
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380										
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380										
Observações do Comprador											
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição			Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO											
5	0320	FIBRA DE LIMPEZA BRANCA BAIXA ABRASIVIDADE			PCT/3	STERICONTROL	40,00	UNIDADE	4,0000	0,00	160,00
FIBRA MACIA INDICADA PARA LIMPEZA LEVE											
10	44786	PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M			FARDO COM 8	GLOBO BRANCO	80,00	UNIDADE	5,2625	0,00	421,00
Total do pedido											581,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
451017	155750	55092/48502	01/02/2024	1.212,40	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA					
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	SEMPRE					
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.751.411/0001-29					
CEP	73.900-000					CEP	74.255-140					
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R C-0159 - JARDIM AMÉRICA					
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA					
UF	GO					UF	GO					
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10799854-8					
Contato	NAOR BORGES					Contato	VENER					
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 9462-2822					
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.					
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	4 DIA(s)					
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias					
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	VENER ROQUE					
						Tipo de Frete	CIF					
						Faturamento Mínimo	1.200,00					
						Validade da Proposta	09/02/2024					
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380											
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380											
Observações do Comprador												
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
16	73086	DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO DE USO GERAL EM HOSPITAIS 5L				DETERGENTE	AUDAX	10,00	UNIDADE	45,0000	0,00	450,00
- CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO:- DILUIÇÃO: * ATÉ 1:25 DESINFETANTE NÍVEL INTERMEDIÁRIO; * ATÉ 1:100 DESINFETANTE SUPERFÍCIES FIXAS; * ATÉ 1:250 LIMPADOR DE USO GERAL; * ODOR: CARACTERÍSTICO; * PH: 2,50; * GALÃO 05 LITROS; * SEM CORANTE E SEM FRAGRÂNCIA.- FUNÇÃO:- TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GARANTINDO AO PRODUTO ALTO PODER SOLUBILIZANTE DE SUJIDADES E GORDURAS. PODE SER UTILIZADO EM QUALQUER SUPERFÍCIE LAVÁVEL.												
17	47552	HIPOCLORITO DE SÓDIO 5% 5L				HIPOCLORITO	START	13,00	UNIDADE	55,0000	0,00	715,00
HIPOCLORITO DE SÓDIO 5%												
19	402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO				TOUCA	ANADONA	6,00	UNIDADE	7,9000	0,00	47,40
CONFECCIONADA EM TECIDO NAO TECIDO (TNT), GRAMATURA 10, COM ELASTICO ESPECIAL NO PERIMETRO, BOM ACABAMENTO, TAMANHO UNICO												
Total do pedido												1.212,40

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade desta assinatura pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualidade> conferida no site: código 348266 e o código verificador 48502.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
451016	155750	55092/48502	01/02/2024	3.196,79	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	HOSPMED			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40			
CEP	73.900-000					CEP	74.303-030			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE			
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930			
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARLENE			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	hospmed.compras01@gmail.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	Marlene Perpetua da Silva			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	1.000,00			
						Validade da Proposta	29/02/2024			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
18	50556	PANO MULTIUSO ROLO C/ 600 PANOS 28 CM X 40 CM X 240 M	VABENE	VABENE	6,00	ROLO	69,0000	0,00	414,0000	
CORES AZUL, VERDE OU LARANJA. DIMENSÕES 28CMX240M - PICOTADO A CADA 40CM. QUANTIDADE 600 PANOS. ESPECIFICAÇÕES 70% VISCOSE/ 30% POLIESTER GRAMATURA 345G/M2										
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
2	28089	DESINFETANTE CONCENTRADO A BASE DE QUARTENARIO DE AMONIA	RENKO	RENKO	7,00	GALÃO	79,0000	0,00	553,0000	
GALÃO C/ 6 LITROS. A BASE DE QUARTENÁRIO DE AMÔNIA 4º GERAÇÃO + BIGUANIDA, DESTINADO A DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES, DE ESTRUTURAS EXTERNAS DE EQUIPAMENTOS. SEM PERFUME,SEM ÁLCOOL, NÃO CORROSIVO,COMPATÍVEL COM POLÍMETROS E METAIS; DEVE POSSUIR - AMPLO ESPECTRO ANTIMICROBIANO COMPROVADO POR LAUDO TÉCNICO; REGULAMENTAÇÕES: PRODUTO SANEANTE CLASSIFICADO COMO RISCO II, DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 15, DE 23 AGOSTO DE 1988 E RESOLUÇÃO RDC Nº 14, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2007										
3	24620	DETERGENTE LIQUIDO C/ 500ML	OESTE	OESTE	15,00	FRASCO	4,5000	0,00	67,5000	
4	460	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	BRIST	BRIST	15,00	UNIDADE	0,5900	0,00	8,8500	
6	14905	FLANELA DE ALGODAO BRANCA 30X40CM	RC	RC	24,00	UNIDADE	18,9000	0,00	453,6000	
7	38421	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% COM ESTABILIZADOR 5 L	START	START	8,00	GALÃO	23,9000	0,00	191,2000	
GL C/ 5 L										
9	64530	ODORIZADOR DE AMBIENTE 400ML	J&J	J&J	36,00	UNIDADE	16,9900	0,00	611,6400	
11	73882	REFIL MOP UMIDO 320 CRU LOOP E CINTA - PACOTE COM 6 UNIDADES	BRALIMPIA	BRALIMPIA	3,00	PACOTE	299,0000	0,00	897,0000	
PACOTE COM 6 UNIDADES										
Total do pedido										3.196,79

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
451015	155750	55092/48502	01/02/2024	588,50	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	INNOVA SURGICAL PRODUTOS HOSPITALRES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	INNOVA SURGICAL			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	21.605.893/0001-79			
CEP	73.900-000					CEP	74.371-440			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AVENIDA SÃO LUIZ - SETOR MOINHO DOS VENTOS			
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106194372			
Contato	NAOR BORGES					Contato	LORRAYNE			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3637-4882			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	DEBORA P ASSUNCAO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	100,00			
						Validade da Proposta	31/03/2024			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
14	44462	AVENTAL DESC EM TNT AZUL 60G C/ MANGA LONGA E PUNHO ELASTICO	INNOVATEX	INNOVATEX	60,00	UNIDADE	2,3500	0,00	141,00	
15	39769	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL 30GR MANGA LONGA COM ELÁSTICO	INNOVATEX	INNOVATEX	250,00	UNIDADE	1,7900	0,00	447,50	
Total do pedido									588,50	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser feita no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar/55092/48502/48502. conferida no site: código 348266 e o código verificador 48502.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
451014	155750	55092/48502	01/02/2024	2.336,34	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE				Nome Fantasia		BSMIX		
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ		10.750.894/0001-90		
CEP		73.900-000				CEP		74.820-285		
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES				Endereço		R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO		
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104488913		
Contato		NAOR BORGES				Contato		MARCOS		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3088-5468		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		nlph@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		MARCOS		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		800,00		
						Validade da Proposta		31/01/2024		
Endereço de cobrança		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS										
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	PCT:1000FLS	BEEN PAPEIS	150,00	PACOTE	11,2900	0,00	1.693,50	
- MACIAS E ABSORVENTES, COM RESISTÊNCIA ÚMIDA;- SÃO GOFRADAS, PROPICIANDO ASSIM MAIOR MACIEZ E VOLUME;- PAPEL TOALHA BRANCO LUXO (100% CELULOSE VIRGEM);- MEDIDA: 20X20CM;- GRAMATURA: 24 GRAMAS;- PACOTE COM 1000 FOLHAS (SUB EMBALADAS EM 3 MAÇOS);- COM RESISTÊNCIA ÚMIDA, NÃO ESFARELAM, NÃO DEIXAM RESÍDUOS NAS MÃOS OU NO ROSTO;- AS TOALHAS SÃO TOTALMENTE PROTEGIDAS, OS MAÇOS SÃO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE;- COR DO PAPEL: BRANCO;- SÃO 100% BIODEGRADÁVEIS / 100%FIBRAS CELULÓSICAS;- 2 DOBRAS;- FOLHA SIMPLES;- VALIDADE INDETERMINADA, DESDE QUE ARMAZENADAS EM ADEQUADO										
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
8	71729	LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK VERDE M	PAR	VOLK	36,00	PAR	7,4300	0,00	267,48	
TAMANHO M.										
12	72109	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE PLUS GALÃO COM 5 LITROS	GL	PREMISSE	4,00	GALÃO	30,0900	0,00	120,36	
GALÃO COM 5 LITROS										
13	42886	SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML	FR	PREMISSE	25,00	UNIDADE	10,2000	0,00	255,00	
Total do pedido									2.336,34	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 01/02/2024 às 15:04, 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 05/02/2024 às 22:08, 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 348266 e o código verificador 48502.