Nro Pedido	Nro Gerenc	al Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
455172	157851	57453 / 51472	02/04/2024	3.200,90	O.C. Emitida	MATERIAIS DE EXPE	DIENTE			
Condições de l	Negócio do C					Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social INSTITUTO CEM - FORMOSA						Razão Social	BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS			
Nome Fantas		STITUTO CEM -	FORMOSA				EIRELI			
CPF/CNP.J		.053.184/0008-03	i olanosi i			Nome Fantasia	BEE COMERCIO			
_						CPF/CNPJ	32.584.046/0001-91			
	CEP 73.805-201 Endereco AVENIDA OESTE - JARDIM OLI		IVEID A		CEP	74.933-300				
Endereço			- JAKDIM OL	AVEIKA		Endereço	S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA			
Cidade	ade FORMOSA GO			Cidade	APARECIDA DE GOIANIA					
UF						UF	GO			
Insc. Estadua	-	ENTO				Insc. Estadual	107511380			
Contato		ivaldo Campos Ro	odrigues			Contato	PAULO CÉSAR MARQUES			
Telefone	`	2) 9 9973-7067				Telefone	(62) 9 8241-8318			
Email	co	mprasmatriz@inst	itutocem.org.l	or		Email	ebeecomercio@gmail.com			
Prazo de Ent	rega 4						4 DIA(s)			
Solicitado		nn . 70				Prazo de Entrega				
Cond. Pagan Solicitado	iento A	PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
	gamento B	OLETO BANCÁR	IO			Nome do Vendedor	PAULO CÉSAR MARQUES			
Torma uc r a	gamento B	DELTO Britverit				Tipo de Frete	CIF			
Endonese de	A 3	ENIDA OESTE	2 905 201 IA	DDIM OI IVEI	DA EODMOSA	Faturamento Mínimo	1.000,00			
Endereço de cobrança		D (62) 9 9973-706		KDINI OLIVEI	KA FUKMUSA	Validade da Proposta	30/04/2024			
Endereço de		'ENIDA OESTE 7 O (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA					

Observações do Comprador

		/GO (62) 9 9973-7067									
Obser	rvações d	o Comprador									
.FAV .AQU .FAT .COT .FAV DEVO ALM .ENV DEVO GEST	IISIÇÃO I URAR NO AR SOMI OR ATEN OLUÇÃO OXARIFA IAR JUNI OLUÇÃO TÃO Nº 03	ALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMO D CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMO ENTE FRETE CIF; NTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE N ; .ENCAMINH ADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA @POLICI TOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO	OSA / GO. OSA/GO. EM NOMES - SU. IAR CÓPIA DA NO LINICAFORMOSA – SUJEIRO A	OTA FISCAL + BOLE A.ORG.BR .ANOTAR NO	RODAPI	É DA NOTA I	FISCAL: C	CONTRATO	site e c		
		o Fornecedor							con e		
Obser	i raçocs u	o i orneccior									
									de ser ndo o c		
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	VI. Tota⊑		
PAPI	ELARIA	/LIVRARIA	,		, -				VI. Total		
14	192	GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND.	MAXPRINT	MAXPRINT	10,00	CAIXA	3,8000	0,00	3≅00		
ЕМ М	1ATERIA	L METAL NA COR PRATA							docu		
15	58275.	LACRE P/ MALOTE 23CM VERMELHO.	LACRE FORT	LACRE FORT	100,00	UNIDADE	0,1590	0,00	1\$90		
17	56099	PAPEL A4 NA COR BRANCO FOSCO COM 20 FOLHAS	EDISPEL	EDISPEL	100,00	UNIDADE	0,1800	0,00	1800		
PAPE	L COUC	HE BRANCO FOSCO 180G/M2 A4 (FOLHA)							de		
19	189	PINCEL ATOMICO VERMELHO	BRW	BRW	6,00	UNIDADE	1,6000	0,00	£66		
20	25432	PLÁSTICO PARA PLASTIFICAÇÃO A4	LASSANE	LASSANE	400,00	UNIDADE	0,6990	0,00	27860		
0,07 N	MX 220 X	X 307 MM							ute /ali		
21	20415	RIBBON CERA 110MM X 74M	MASTECORP	MASTERCORPY	10,00	ROLO	5,9800	0,00	59,89		
FERRAGISTAS											
FERI	RAGIST	AS							te. puk		
5	78484	AS PELICULA INSULFIM PRETO GRAFITE G20 BOBINA C/ 1,5 X 30 M	TECNKFILMES	TECCNKFILMES	4,00	BOBINA	695,0000	0,00	2.780.08		
			TECNKFILMES	TECCNKFILMES	4,00	BOBINA	,	0,00			

Este documento foi assinado digil https://cem.vozdigital.com.br/virtu

Nro Pedido	Nro Gerenc	ial Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	escrição da proposta				
455171	157851	57453 / 51472	02/04/2024	1.568,50	O.C. Emitida	MATERIAIS DE EXPEDIENTE					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio de	o Fornecedor				
Razão Social INSTITUTO CEM - FORMOSA						Razão Social	PAPELARIA SHALON EIRELI				
Nome Fantasia		STITUTO CEM - 1	FORMOSA			Nome Fantasia	PAPELARIA SHALON				
CPF/CNPJ	12	2.053.184/0008-03				CPF/CNPJ	13.036.711/0001-68				
СЕР		3.805-201				CEP	74.913-360				
Endereço	A	VENIDA OESTE -	JARDIM OL	IVEIRA		Endereço	AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA				
Cidade	F	ORMOSA				Cidade	APARECIDA DE GOIANIA				
UF		О				UF	GO				
Insc. Estadual		SENTO				Insc. Estadual	104887354				
Contato	E	nivaldo Campos Ro	drigues			Contato	CARLOS ALBERTO				
Telefone	(6	(2) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3549-7848				
Email	co	omprasmatriz@inst	itutocem.org.l	or		Email	carlos_apq@hotmail.com				
Prazo de Ent	rega 4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)				
Solicitado		PD 470				Cond. Pagamento	30 Dias				
Cond. Pagam Solicitado	iento A	PRAZO				Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO				
Forma de Pa	gamento B	OLETO BANCÁR	IO			Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	900,00				
Endereço de cobrança		VENIDA OESTE 7 O (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA	Validade da Proposta	20/04/2024				
Endereço de		VENIDA OESTE 7 O (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA						
Observações d	o Comprado	r									

10,00 UNIDADE 1,9000

FORMOSA / GO
FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.

.AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.

.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO.

.COTAR SOMENTE FRETE CIF;
FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A
DEVOLUÇÃO;
 .ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:

ALMOXARIFADO@ POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR
.ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A
DEVOLUÇÃO;
 .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE
GESTÃO N° 03/2022 /2022 – SES / GO.

.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.

.ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP. 57805-201.

Observações do Fornecedor

item	Coalgo	Descrição	Referencia	Marca	Qtae	UM	Unit.	Desconto	Total 5
ELE'	TRONIC	CO			,				me ini c
1	45870	PILHA PALITO AAA	PILHA PALITO AAA DURACEL	DURACEL	100,00	UNIDADE	4,4000	0,00	44800
REFI	ERÊNCIA	A DURACCEL							e d
MÉD		OSPITALAR							deste
8	39923	ENVELOPE KRAFT OURO 240 X 340 MM	ENVELOPE KRAFT OURO 240 X 340 MM	FORENI	2.000,00	UNIDADE	0,3300	0,00	66899
INFO	DRMÁTI	ICA							icio ar-a
7	150053	HEADSET ESTEREO COM MICROFONE	HEADSET ESTEREO COM MICROFONE	HEADSET ESTEREO COM MICROFONE	5,00	UNIDADE	89,9000	0,00	44 <u>9</u> 5
		CROFONE BIDIRECIONAL; COM CANO E E MICROFONE EMBUTIDOS EM SO		COMPATÍVEL COM MULTI DISPOSIT	IVOS QU	E POSSUEM	I CONEC	TORES D	

MM (SMATHPHONE, NOTEBOOKS, TABLETS, COMPUTADORES, CHROMEBOOK); MARCA A TÍTULO DE REFERÊNCIA LOGITECH H111 STEREO HEADSET.

MAX

FERRAGISTAS **2** 1221 COLA BRANCA LÍQUIDA 90G

ADESIVO A BASE DE P.V.AC., PARA USO EM PAPEL, CERÂMICA, TECIDO, ARTESANATO E PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS. EMBALAGEM PLÁSTICA, COM

COLA BRANCA LÍQUIDA 90G

BICO DOSADOR LAVÁVEL NÃO TÓXICA

do de Este documento foi asserticem.vozdigitai.

1500

0,00

de ser confe ndo o código

Nro Pedido	Nro Gerenci	al Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	escrição da proposta				
455170	157851	57453 / 51472	02/04/2024	1.183,12	O.C. Emitida	MATERIAIS DE EXPEDIENTE					
Condições de	Condições de Negócio do Comprador					Condições de Negócio d	o Fornecedor				
Razão Social INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO					
Nome Fantas	sia INS	STITUTO CEM -	FORMOSA				LTDA				
CPF/CNPJ	12	.053.184/0008-03				Nome Fantasia	PAPELARIA MODELO				
CEP	73	.805-201				CPF/CNPJ	02.728.517/0001-27				
Endereco	A	/ENIDA OESTE	- JARDIM OI	IVEIRA		CEP	74.140-110				
Cidade		ORMOSA				Endereço	AV T-0007 - ST OESTE				
UF	GC					Cidade	GOIANIA				
Insc. Estadua		ENTO				UF	GO				
			1.1.			Insc. Estadual	100411209				
Contato		ivaldo Campos Ro	odrigues			Contato	MAURICIO DORNELES				
Telefone	`	2) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3251-5528				
Email	со	mprasmatriz@inst	itutocem.org.l	or		Email	mauricio@papelariamodelo.com.br;				
Prazo de Ent Solicitado	rega 4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
		DD 470				Cond. Pagamento	30 Dias				
Cond. Pagan Solicitado	iento A	PRAZO									
Forma de Pa	gamento BO	DLETO BANCÁR	Ю			Nome do Vendedor	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA				
101111111111111111	Sumento 2	DI I O DI II (CI II)				Tipo de Frete	CIF				
Endereco de	A X	ENIDA OESTE 7	/3 805_201 TA	DDIM OI IVE	PA FORMOSA	Faturamento Mínimo	1.000,00				
cobrança) (62) 9 9973-706		KDIWI OLI VEI	KA POKWOSA	Validade da Proposta	20/04/2024				
Endereço de		TENIDA OESTE 7 D (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA						

Observações do Comprador

		100 (02) 7 7713-1001							
Obser	vações do (Comprador							
.FAVC .AQUI .FATU .COTA .FAVC DEVO ALMC .ENVI DEVO GESTA .COMI .ENDE 73805-	SIÇÃO DE RAR NO C AR SOMEN DR ATENT: LUÇÃO; XARIFAD AR JUNTO LUÇÃO; ÃO N° 03/2 PRAS A VI EREÇO PAI 201.	IZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDER ESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA D ITE FRETE CIF; AR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTI	E FORMOSA / GO. DE ORMOSA/GO. DADE NEM NOME: CAMINHAR CÓPIA @POLICLINICAFOR BOLETO – SUJEIRO	DA NOTA FISCA RMOSA.ORG.BR A .ANO	OTAR NO	O RODAPÉ DA	NOTA FISCA	AL: CONTRA	site
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	
PAPE	LARIA / L	IVRARIA	,					1,	VI. Total
13	28897	FITA CREPE APROXIMADAMENTE 25MM X 50M	ADERE	ADERE	24,00	ROLO	3,9800	0,00	9⊊52
ROLO			•					*	doci
INFO	RMÁTICA								te (
6	13751	HD EXTERNO 500GB USB	HD	HD	2,00	UNIDADE	239,0000	0,00	4780
FERR	AGISTAS								de sina
3	40235	COLA INSTANTÂNEA MULTIUSO 20G	TEKBOND	TEKBOND	10,00	TUBO	7,9800	0,00	7,9286
4	26240	FILTRO DE LINHA COM CABO 2M	MB	МВ		PEÇA	52,9800	- ,	- 2.0
FII.TR	O DE LINI	HA C/09 TOMADAS CARO DE AC DE 2 0 MT COMPR 10A CON	A CABO AC PORTA	-FUSÍVEI · POT	PÊNCIA I	EM 110V 2 3300	W. POTÊNC	ΙΔ FM 220V S	a 6600M· a ill

FILTRO DE LINHA C/09 TOMADAS CABO DE AC DE 2,0 MT COMPR.10A COM CABO AC; PORTA-FUSÍVEL; POTÊNCIA EM 110V ? 3300W; POTÊNCIA EM 220V ? 6600W; FUROS PARA FIXAÇÃO EM RACK; 8 TOMADAS 3 POLOS COM ATERA MENTO; TOMADA FRONTAL UNSWITCHED (INDEPENDENTE DA CHAVE); A X I. FRONTAL X T. TRASEIRA X P: 99X4482,X429X90MM. CABO DE AC DE 2,0 MT COMPRIMENTO 10A.

Total do pedido

Este documento foi assinado digitalmere https://cem.vozdigital.com.br/virtualdo

Nro Pedido	Nro Gerencia	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
455169	157851	57453 /	02/04/2024	2.330,01	O.C. Emitida	MATERIAIS DE EXPE	DIENTE		
	Y (1 1 G	51472							
Condições de	Condições de Negócio do Comprador						o Fornecedor		
Razão Social	INS	TITUTO CEM -	FORMOSA			Razão Social	PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA		
Nome Fantas	sia INS	TITUTO CEM -	FORMOSA			Nome Fantasia	TBT MAIS		
CPF/CNPJ	12.	053.184/0008-03				CPF/CNPJ	00.905.760/0003-00		
CEP	73.	805-201				CEP	74.445-190		
Endereço	AV	ENIDA OESTE	- JARDIM OL	LIVEIRA		Endereço	AV.PERIMETRAL NORTE - VILA JOAO VAZ		
Cidade	FO	FORMOSA				Cidade	GOIANIA		
UF	GO	GO				UF	GO		
Insc. Estadua	tadual ISENTO			Insc. Estadual	10.179.419-3				
Contato	Eni	valdo Campos Ro	odrigues			Contato	MARCOS BARBOSA		
Telefone	(62	9 9973-7067				Telefone	(62) 3235-8200		
Email	con	nprasmatriz@inst	itutocem.org.l	or		Email marcospapelariatributaria06@gmail.com			
Prazo de Ent	rega 4					Prazo de Entrega	3 DIA(s)		
Solicitado						Cond. Pagamento	30 Dias		
Cond. Pagan Solicitado	nento A F	RAZO				Nome do Vendedor	MARCOS		
Forma de Pa	gamento BO	LETO BANCÁR	IO			Tipo de Frete	CIF		
	o = -					Faturamento Mínimo	1.000,00		
Endereço de cobrança		ENIDA OESTE 7 (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA	Validade da Proposta	04/04/2024		
Endereço de		ENIDA OESTE 7 (62) 9 9973-706		RDIM OLIVEI	RA FORMOSA				

Observações do Comprador

		700 (02) 9 9973-7007										
Obser	vações do (Comprador										
.FAVC .AQUI .FATU .COTA .FAVC DEVC ALMC .ENVI DEVC GEST .COM .ENDI 73805	ISIÇÃO DE JRAR NO CAR SOMEN ATENT DLUÇÃO; DXARIFAD LAR JUNTO DLUÇÃO; ÃO N° 03/2 PRAS A VIEREÇO PAI-201.	JIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO ESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMO ITE FRETE CIF; AR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE N	OSA / GO. OSA/GO. IEM NOMES IAR CÓPIA D LINICAFORN – SUJEIRO A	A NOTA FISCAL MOSA.ORG.BR .ANOT	ΓAR NO R	RODAPÉ DA N	OTA FISCA	L: CONTRA	site e o			
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Tota			
PAPE	LARIA / L							J.	VI. Total autoju			
9	43865	CANETA PARA RETROPROJETOR AZUL	UND	MAXPRINT	12,00	UNIDADE	1,9900	0,00	2588			
10	8825	CANETA P/ RETROPROJETOR PRETA	UND	MAXPRINT	12,00	UNIDADE	1,9900	0,00	2 <u>\$</u> 8 <u>\$</u>			
11	41040	CORRETIVO LÍQUIDO 18 ML	UND	RADEX	10,00	UNIDADE	1,8500	0,00	18250			
12	42899	FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSPARENTES	UND	ALTEPER	50,00	ROLO	2,8500	0,00	1485			
16	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	UND	CHAMEX	100,00	RESMA	20,5000	0,00	2.05			
COM	DIMENSÕ	ES 210X297MM 75G/M2 APROXIMADAMENTE, MULTIUSO PRÓPRIC	PARA IMPR	ESSÃO EM JATO	DE TINT	A, LASER E F	OTOCOPIA	DORA	cida r-ass			
18	44302	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 60G/M2	UND	VP	25,00	METRO	2,8500	0,00	7 <u>£</u> 2§			
1	Total do pedido											
							Tot	al do pedido	(I) :=			

Este documento foi assinado digitalmente. A a https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 03/04/2024 às 11:31, 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 04/04/2024 às 18:31, 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 373276 e o código verificador 51472.