

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
397610	130621	15335	23/03/2022	1.999,50	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS DE INFORMATICA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM				Razão Social		PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA EPP		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		PAPELARIA PRIMICIAS		
CNPJ		12.053.184/0005-60				CNPJ		06.338.087/0001-98		
CEP		75.860-000				CEP		74.355-100		
Endereço		RUA FABIO GARCIA DA SILVEIRA - SETOR CENTRAL				Endereço		RUA 68 - SETOR CENTRAL		
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		XXXX		
Contato		NAOR BORGES				Contato		ANDRE BATISTA		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3092-2401		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		andrebatista@papelariaprimicias.com.br; papprimicias@ahoo.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		3 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias		
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		ANDRE BATISTA		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		100,00		
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (62) 9 8545-1684				Validade da Proposta		25/03/2022		
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (62) 9 8545-1684								
Observações do Comprador										
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; 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 FOR JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 01/2021 - SES / GO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
GRFICO										
1		TONER HP COLOR LASERJET PRO M454D - MODELO 2020A		BRUNO	1000	UNIDADE	199,9500	0,00	1999,50	
Total do pedido									1.999,50	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 04/04/2024 às 16:45, 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 18:21, 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 374775 e o código verificador 51555.