

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
455393	158086	57604 / 51558	08/04/2024	2.802,28	O.C. Emitida	MATERIAIS DE EXPEDIENTE II					
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 KUBITSCHEK 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	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	CARLOS ALBERTO				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3549-7848				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	carlos_apq@hotmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	900,00				
						Validade da Proposta	20/04/2024				
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. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total		
PAPELARIA / LIVRARIA											
2	192	GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND.	GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND.	MAXPRINT	20,00	CAIXA	4,2900	0,00	85,80		
FERRAGISTAS											
1	78367	URNA ACRÍLICA BRANCA PARA PESQUISA COM DISPLAY 16 X 10 X 11,5 CM	URNA ACRÍLICA BRANCA PARA PESQUISA COM DISPLAY 16 X 10 X 11,	URNA ACRÍLICA BRANCA PARA PESQUISA COM DISPLAY 16 X 10 X 11,	32,00	UNIDADE	84,8900	0,00	2.718,08		
Total do pedido									2.802,28		

Este documento foi assinado digitalmente por Enivaldo Campos Rodrigues em 08/04/2024 às 14:55:58. A autenticação deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/publicar-assinatura-anejo informando o código 375743 e o código verificador 51558.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 08/04/2024 às 09:45, 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 09/04/2024 às 11:49, 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 375743 e o código verificador 51558.