

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nro Gerencial                                                                           | Nro Processo                               | Data       | Valor      | Situação     | Descrição da proposta                   |                                                            |          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|------------|--------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| 390481                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 128130                                                                                  | 479                                        | 03/01/2022 | 3.095,00   | O.C. Emitida | SOLICITAÇÃO DE DESCARTÁVEIS MENSAL HEJA |                                                            |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                            |            |            |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |                                                            |          |           |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTITUTO CEM                                                                           |                                            |            |            |              | <b>Razão Social</b>                     | ATACADAO DAS EMBALAGENS EIRELI                             |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTITUTO CEM (JARAGUA)                                                                 |                                            |            |            |              | <b>Nome Fantasia</b>                    | ATACADAO DAS EMBALAGENS                                    |          |           |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 12.053.184/0004-80                                                                      |                                            |            |            |              | <b>CNPJ</b>                             | 14.603.095/0001-42                                         |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 76.330-000                                                                              |                                            |            |            |              | <b>CEP</b>                              | 74.840-080                                                 |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | R ORDENER FERREIRA RIOS - SETOR JARDIM AEROPORTO                                        |                                            |            |            |              | <b>Endereço</b>                         | AV SENADOR JOSE RODRIGUES DE MORAIS NETO - PARQUE AMAZONIA |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JARAGUA                                                                                 |                                            |            |            |              | <b>Cidade</b>                           | GOIANIA                                                    |          |           |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GO                                                                                      |                                            |            |            |              | <b>UF</b>                               | GO                                                         |          |           |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ISENTO                                                                                  |                                            |            |            |              | <b>Insc. Estadual</b>                   | 10517650                                                   |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Enivaldo Campos Rodrigues                                                               |                                            |            |            |              | <b>Contato</b>                          | VALDEMAR                                                   |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (62) 9 9973-7067                                                                        |                                            |            |            |              | <b>Telefone</b>                         | (62) 3280-5033                                             |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | comprasmatriz@institutocem.org.br                                                       |                                            |            |            |              | <b>Email</b>                            | atacadaodasembalagensgyn@hotmail.com                       |          |           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4                                                                                       |                                            |            |            |              | <b>Prazo de Entrega</b>                 | 1 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>                 | VALDEMAR                                                   |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089 |                                            |            |            |              | <b>Tipo de Frete</b>                    | CIF                                                        |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089 |                                            |            |            |              | <b>Faturamento Mínimo</b>               | 600,00                                                     |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                            |            |            |              | <b>Validade da Proposta</b>             | 31/01/2022                                                 |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
| FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0004-80 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE;<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 FOR JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@HEJAGO.ORG.BR;<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 06/2021 - 2º TERMO ADITIVO. |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código                                                                                  | Descrição                                  | Referência | Marca      | Qtde         | UM                                      | Vl. Unit.                                                  | Desconto | Vl. Total |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         | COPO DESCARTÁVEL 200ML C/ 100UN            | FONPLAST   | FONPLAST   | 500,00       | PACOTE                                  | 3,9500                                                     | 0,00     | 1.975,00  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         | SACO PLASTICO TRANSPARENTE 15X30 CM (1 KG) | MINEIRINHO | MINEIRINHO | 5,00         | PACOTE                                  | 24,0000                                                    | 0,00     | 120,00    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         | SACO PLASTICO TRANSPARENTE 25X35 CM (1 KG) | MINEIRINHO | MINEIRINHO | 5,00         | PACOTE                                  | 24,0000                                                    | 0,00     | 120,00    |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         | TECIDO MULTIUSO PERFLEX ROLO 30CM X 600M   | TALGE      | TALGE      | 8,00         | ROLO                                    | 110,0000                                                   | 0,00     | 880,00    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                            |            |            |              |                                         |                                                            |          | 3.095,00  |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 03/01/2022 às 17:47, 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 03/01/2022 às 17:50, 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 44062 e o código verificador 6044.