

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
391761	128571	502	14/01/2022	8.000,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE EPI EMERGENCIAL			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM					Razão Social	H C CAMARGO INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					Nome Fantasia	CONFECCOES CAMARGO		
CNPJ	12.053.184/0004-80					CNPJ	14.944.234/0001-00		
CEP	76.330-000					CEP	76.330-000		
Endereço	R ORDENER FERREIRA RIOS - SETOR JARDIM AEROPORTO					Endereço	RUA C - SETOR AEROPORTO		
Cidade	JARAGUA					Cidade	JARAGUA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	105242209		
Contato	NAOR BORGES					Contato	HENRIQUE		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8406-8253		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	henrique.adv405@gmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	Ent/20 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	PEDRO HENRIQUE GODOI		
Endereço de cobrança	RUA ORDENER FERREIRA RIOS 76.330-000 JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	RUA ORDENER FERREIRA RIOS 76.330-000 JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					Faturamento Mínimo	0,00		
						Validade da Proposta	31/01/2022		
Observações do Comprador									
HEJA – JARAGUÁ / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0004-80 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE; 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@HEJAGO.ORG.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
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		AVENTAL PLUS TNT PUNHO ELASTICO 40G	HC CAMARGO	HC CAMARGO	4.000,00	UNIDADE	2,0000	0,00	8.000,00
Total do pedido									8.000,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 46148 e o código verificador 6506

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
391760	128571	502	14/01/2022	3.960,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE EPI EMERGENCIAL			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social		INSTITUTO CEM				Razão Social		INNOVA SURGICAL PRODUTOS HOSPITALRES LTDA	
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM (JARAGUA)				Nome Fantasia		INNOVA SURGICAL	
CNPJ		12.053.184/0004-80				CNPJ		21.605.893/0001-79	
CEP		76.330-000				CEP		74.371-440	
Endereço		R ORDENER FERREIRA RIOS - SETOR JARDIM AEROPORTO				Endereço		AVENIDA SÃO LUIZ - SETOR MOINHO DOS VENTOS	
Cidade		JARAGUA				Cidade		GOIANIA	
UF		GO				UF		GO	
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		106194372	
Contato		NAOR BORGES				Contato		DÉBORA / EUJASTON	
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3637-4882	
Email		naor@institutocem.org.br				Email		eujaston@innovasurgical.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		EUJASTON	
						Tipo de Frete		CIF	
						Faturamento Mínimo		200,00	
						Validade da Proposta		22/01/2022	
Endereço de cobrança		RUA ORDENER FERREIRA RIOS 76.330-000 JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089							
Endereço de entrega		RUA ORDENER FERREIRA RIOS 76.330-000 JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089							
Observações do Comprador									
HEJA – JARAGUÁ / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0004-80 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE; 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@HEJAGO.ORG.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
MÉDICO / HOSPITALAR									
2		MASCARA N95/PFF- 2	INNOVADESK	INNOVADESK	4.000,00	UNIDADE	0,9900	0,00	3.960,00
Total do pedido									3.960,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/01/2022 às 15:32, 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 14/01/2022 às 17:30, 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 46148 e o código verificador 6506.