Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
392954	128862	3314	27/01/2022	240,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO DE COMPRA REGUA PDU

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM*
CNPJ	12.053.184/0001-37
CEP	74.810-100
Endereço	AV JAMEL CECILIO - JARDIM GOIÁS
Cidade	GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	NAOR BORGES
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	naor@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	4
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	AV. OESTE, QUADAS 4, 5 E 9, LOTEAMENTO STA BARBARA 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO (62) 3157-0732
Endereço de entrega	AV. OESTE, QUADAS 4, 5 E 9, LOTEAMENTO STA BARBARA 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO (62) 3157-0732

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	PAPELARIA SHALON EIRELI
Nome Fantasia	PAPELARIA SHALON
CNPJ	13.036.711/0001-68
CEP	74.913-360
Endereço	AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA
Cidade	APARECIDA DE GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	104887354
Contato	CARLOS ALBERTO
Telefone	(62) 3549-7848
Email	carlos_apq@hotmail.com
Prazo de Entrega	3 DIA(s)
Cond. Pagamento	28 Dias
Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	200,00
Validade da Proposta	31/01/2022

Observações do Comprador

FORMOSA / GO
. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0001-37 DA MATRIZ.
FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.
ENVAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA O E-MAIL: POLICLINICA@INSTITUTOCEM.ORG.BR
ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL.
ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
ELÉTRICO									
1		REGUA PDU HORIZONTAL 8 TOMADAS PARA RACK DE 19 POLEGADAS	REGUA PDU HORIZONTAL 8 TOMADAS PARA RACK DE 19 POLEGADAS	REGUA PDU HORIZONTAL 8 TOMADAS	2,00	UNIDADE	120,0000	0,00	240,00
								Total do pedido	**240,00**

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 49130 e o código verificador 6957.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 27/01/2022 às 15:13, 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 27/01/2022 às 17:09, 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 49130 e o código verificador 6957.