



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 42/2015

Empenho: 35/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1456

ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia

ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 184

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	220.500,0000	220.500,00

Pedido 1/2015

Total

220.500,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

220.500,00

( DUZENTOS E VINTE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 2 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 2/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 41/2015 **Empenho:** 34/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A****Nome Fantasia** ELEKTRO**Endereço** RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000

Nº Telefone ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 140 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	80.500,0000	80.500,00

<b>Pedido 2/2015</b>	<b>Total</b>	<b>80.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>80.500,00</b>

( OITENTA MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 3 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 40/2015 Empenho: 32/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	47.600,0000	47.600,00

Pedido 3/2015

Total

47.600,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

47.600,00

( QUARENTA E SETE MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 4 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 39/2015

Empenho: 30/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456

ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia

ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	48.900,0000	48.900,00
<b>Pedido 4/2015</b>				<b>Total</b>	<b>48.900,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>48.900,00</b>

( QUARENTA E OITO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 5 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 5/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 38/2015 Empenho: 29/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto E MPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	40.800,0000	40.800,00

Pedido 5/2015

Total

40.800,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

40.800,00

( QUARENTA MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 6 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 6/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 43/2015 Empenho: 37/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	35.000,0000	35.000,00

Pedido 6/2015

Total

35.000,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

35.000,00

( TRINTA E CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 7 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 7/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 44/2015 **Empenho:** 38/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia** TELEFONICA / VIVO**Endereço** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 04.571-00**Nº Telefone** (19) 3437-4605**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.558.157/0001-62**Nº Fax** (19)3437-4659/3753-6**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ccosta@telefonica.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 257**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	10.900,0000	10.900,00

Pedido 7/2015

**Total**

10.900,00

**Descontos (-)**

0,00

**Impostos (+)**

0,00

**Valor**

10.900,00

( DEZ MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 8 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 8/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 45/2015 Empenho: 39/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	2.700,0000	2.700,00

Pedido 8/2015

Total

2.700,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

2.700,00

( DOIS MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 9 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 9/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 46/2015 Empenho: 41/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	44.100,0000	44.100,00

Pedido 9/2015

Total

44.100,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

44.100,00

( QUARENTA E QUATRO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 10 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 10/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 47/2015

Empenho: 42/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753

TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia

TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 140

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total	
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	5.000,0000	5.000,00	
				<b>Pedido 10/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.000,00</b>
					<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
					<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
					<b>Valor</b>	<b>5.000,00</b>

( CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 11 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 11/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 48/2015

Empenho: 48/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	10.900,0000	10.900,00

Pedido 11/2015	<b>Total</b>	<b>10.900,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10.900,00</b>

( DEZ MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 12 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:43  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 12/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 49/2015

Empenho: 49/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 140

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	24.400,0000	24.400,00

Pedido 12/2015	Total	24.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.400,00

( VINTE E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 13 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 13/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 50/2015

Empenho: 50/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	4.000,0000	4.000,00
<b>Pedido 13/2015</b>				<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 14 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 14/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 51/2015

Empenho: 52/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	2.500,0000	2.500,00
<b>Pedido 14/2015</b>				<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 15 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 15/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 52/2015 Empenho: 43/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 14** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	1.700,0000	1.700,00

<b>Pedido 15/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.700,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.700,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 16 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 16/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 53/2015

Empenho: 44/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830

TRANSIT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 257

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	900,0000	900,00

Pedido 16/2015

**Total**

900,00

**Descontos (-)**

0,00

**Impostos (+)**

0,00

**Valor**

900,00

( NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 17 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 17/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 54/2015

Empenho: 45/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830

TRANSIT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 140

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	1.000,0000	1.000,00

Pedido 17/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 18 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 18/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 55/2015

Empenho: 46/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2907

EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia

EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	200,0000	200,00

Pedido 18/2015

Total

200,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

200,00

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 19 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **19/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 56/2015 **Empenho:** 47/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** **2907** **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL****Nome Fantasia** **EMBRATEL**

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 125 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	1.100,0000	1.100,00
<b>Pedido 19/2015</b>				<b>Total</b>	<b>1.100,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.100,00</b>

( UM MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 20 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 20/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 57/2015 Empenho: 103/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Nome Fantasia SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Endereço AV BRASÍLIA, Nº 1581

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3631-0035

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@tvserrazul.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE

FILME INSTITUCIONAL - REFERENTE A DEZEMBRO DE 2014

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEÍCULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL - REFERENTE A DEZEMBRO DE 2014.	2.800,0000	2.800,00

Pedido 20/2015

Total

2.800,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

2.800,00

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 21 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 21/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 58/2015 Empenho: 105/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Nome Fantasia SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Endereço AV BRASÍLIA, Nº 1581

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3631-0035

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@tvsserrazul.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE

FILME INSTITUCIONAL

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	2.800,0000	2.800,00
Pedido 21/2015				<b>Total</b>	<b>2.800,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.800,00</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 22 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 22/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 59/2015 Empenho: 113/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2344 FUNDAÇÃO UNIÃO DE COMUNICAÇÃO

Nome Fantasia TV UNIÃO

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 396 - 3º ANDAR

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-5853

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.823.809/0001-01

Nº Fax 36222373

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@tvu.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA DE TV LOCAL PARA INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME

INSTITUCIONAL REFERENTE A CAMPANHAS DA PREFEITURA

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	5.800,0000	5.800,00
Pedido 22/2015				<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 23 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 23/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 60/2015 Empenho: 114/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1189 RÁDIO MIRANTE LTDA

Nome Fantasia RÁDIO 92.1

Endereço RUA PROFº HUGO SARMENTO, 97

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2604

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.416.720/0001-21

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mirantefm@uol.com.br, gilberto@92fmsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RADIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E

INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	5.800,0000	5.800,00
<b>Pedido 23/2015</b>				<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 24 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 24/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 61/2015 Empenho: 115/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1824 RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA

Nome Fantasia JOVEM PAN

Endereço RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 3622-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.819.021/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@jovempansaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RADIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E

INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	5.800,0000	5.800,00
Pedido 24/2015				<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 25 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 25/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 62/2015 Empenho: 107/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME

Nome Fantasia RADIO PIRATININGA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3631 6295

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E

INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	5.800,0000	5.800,00
Pedido 25/2015				<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 26 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 26/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 63/2015 Empenho: 109/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME

Nome Fantasia RADIO PIRATININGA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3631 6295

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS

ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	3.000,0000	3.000,00
Pedido 26/2015				<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 27 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 27/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 64/2015 Empenho: 116/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6692 THIAGO LUZ DA SILVA 39013055800

Nome Fantasia THIAGO LUZ DA SILVA

Endereço RUA AGOSTINHO BAPTISTELA, 131

Bairro JD. RIACHUELO

Cidade MOCOCA

Estado SP

CEP 13738-500

Nº Telefone (019) 99352-1808

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.449.641/0001-03

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail thiago.luz.silva@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA CAMPANHA PUBLICITÁRIA AVALIAÇÃO IDEB. VÍDEO,

ARTES PARA FACEBOOK, ANÚNCIOS PARA JORNAL

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	4.850,0000	4.850,00
<b>Pedido 27/2015</b>				<b>Total</b>	<b>4.850,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>4.850,00</b>

( QUATRO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 28 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 28/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 65/2015 Empenho: 117/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6246 JOSE AUGUSTO MOREIRA TREVISAN

Nome Fantasia JOSE AUGUSTO MOREIRA TREVISAN

Endereço RUA SAMUEL HANEMANN, 370

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-012

Nº Telefone (19) 8224-3229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 384.809.658-78

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail guto\_jamt@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO, CLIPAGEM DE MATERIAL JORNALÍSTICO E FOTOGRÁFICO DO PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO DE 2015

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS, FOTOS E CLIPAGEM	850,0000	5.100,00

Pedido 28/2015	<b>Total</b>	<b>5.100,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.100,00</b>

( CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 29 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 29/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 66/2015

Empenho: 124/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	140	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	742,00

Pedido 29/2015	Total	742,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	742,00

( SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **30/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 12/2014

**Processo Nº:** 0/2014

**Empenho:** 118/2015

**Vínculo** QESE

**Fornecedor** **3900**

**NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia**

**NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

**Endereço** RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

**CEP** 15035-510

Nº Telefone (17) 3211-2030

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.528.442/0001-17

Nº Fax (17) 3211-2030

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** mateus@nutricionale.com.br

**Local de Entrega** MERENDA

**Ficha Nº** 473

**Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** merenda escolar

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	624	UN	EXTRATO DE TOMATE, LATAS DE 850 GR., INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE, AÇUCAR E SAL. RENDIMENTO: 1 KG DE EXTRATO PARA DE 4 LITROS DE ÁGUA. VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. <b>ELEFANTE</b>	5,0000	3.120,00
006	200	KG	FARINHA DE TRIGO ESPECIAL PARA USO DOMÉSTICO, PACOTES DE 1KG ACONDICIONADOS EM FARDO DE 10 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 04 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA <b>NONITA</b>	1,6600	332,00
009	1200	KG	LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTÂNEO, EM EMBALAGEM ALUMINIZADA DE 400 OU 500 GRAMAS. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL (PORÇÃO DE 100 GRAMAS): VALOR CALÓRICO MÍNIMO DE 470 KCAL, PROTEÍNAS (MÍNIMO) 26 GRAMAS, CÁLCIO (MÍNIMO) 900 MG. VALIDADE DO PRODUTO, NO MÍNIMO, 10 MESES. APRESENTAR AMOSTRA, FICHA TÉCNICA E DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE REGISTRO DO PRODUTO EM ORGÃO COMPETENTE. <b>DANKY</b>	14,4000	17.280,00
011	2000	UN	OLEO DE SOJA REFINADO, EMBALAGEM DE 900 ML. INGREDIENTES: ÓLEO VEGETAL DE SOJA E ANTIOXIDANTES TBHQ E ÁCIDO CÍTRICO. VALIDADE MÍNIMA 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. <b>GRANOL</b>	2,9400	5.880,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 30/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 118/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	50 KG	PÓ PARA PREPARO DE GELATINA, SABORES VARIADOS A SEREM ESCOLHIDOS DENTRE OS DISPONÍVEIS, PACOTE DE 1 KG, RENDIMENTO DE 60 PORÇÕES. INGREDIENTES BÁSICOS: AÇÚCAR, GELATINA, SAL, ACIDULANTE FUMÁRICO, REGULADOR DE ACIDEZ CITRATO DE SÓDIO, AROMATIZANTES NATURAIS; APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>SUSTENTARE</b>	4,5900	229,50
013	1020 KG	SAL REFINADO E IODADO EM PACOTES DE 1 KG. INGREDIENTES: CLORETO DE SÓDIO, IODATO DE POTÁSSIO E ANTIUMECTANTE FERROCIANETO DE SÓDIO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>POP</b>	0,5400	550,80
015	1000 KG	AÇUCAR REFINADO EM PACOTE DE 1 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR; COM ASPECTO, COR E CHEIRO PRÓPRIOS, SABOR DOCE; TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99%P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3%P/P; ISENTO DE FERMENTAÇÃO, SUJIDADES, PARASITAS, MATERIAIS TERROSOS E DETRITOS ANIMAIS OU VEGETAIS; ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12.486 DE 20/10/78) VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>GUARANI</b>	1,4100	1.410,00
016	630 LT	AGRIM CLARO, FERMENTADO ACÉTICO DE ÁLCOOL, ACIDEZ 4,0%, EMBALAGEM DE 750 ML, ACONDICIONADOS EM CAIXAS DE PAPELÃO. <b>BELMONT</b>	0,8800	554,40
019	100 KG	TRIGO PARA QUIBE, ISENTO DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS, LIVRE DE MOFO E MATERIAIS TERROSOS, ACONDICIONADO EM SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 500 GR, ATÓXICO, COM VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA-33 (DECRETO 12486,DE 20/10/78), APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA <b>SIAMAR</b>	4,1900	419,00

Pedido 30/2015	Total	29.775,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29.775,70

( VINTE E NOVE MIL E SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 30/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 118/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 33 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 31/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 119/2015

Vínculo QESE

Fornecedor 410

MASSAS ALIMENTÍCIAS DA ROZ LTDA

Nome Fantasia

DA ROZ

Endereço VIA ANHANGUERA KM 186

Bairro CX. POSTAL 190

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (19) 3572-1188

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.377.935/0001-22

Nº Fax (19) 3572-1458

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marina@daroz.com.br

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação merenda escolar

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	600	KG	MACARRÃO COM OVOS TIPO ARGOLINHA. PACOTES DE 500 GR. INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO TIPO 1 OU SÊMOLA ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, OVOS PASTEURIZADOS INTEGRAL, URUCUM E CÚRCUMA (CORANTES NATURAIS). PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA COM TABELA NUTRICIONAL. <b>DA ROZ</b>	2,2800	1.368,00
003	3000	KG	MACARRÃO DE SÊMOLA TIPO PARAFUSO - GRANO DURO - PACOTES DE 500 GR - INGREDIENTES: SÊMOLA DE TRIGO DURUM. PRAZO DE VALIDADE: 10 A 11 MESES APÓS DA DE FABRICAÇÃO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL. <b>DA ROZ</b>	4,4300	13.290,00

Pedido 31/2015	Total	14.658,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.658,00

**( QUATORZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 34 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:43

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 32/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 11/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 120/2015

Vínculo QESE

Fornecedor 3033

MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA

Nome Fantasia

PAULISTA 250

Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379

Bairro JD. MARGARIDA

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (19) 3608-3347

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84

Nº Fax (19) 3608-3347

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulista250@yahoo.com.br, carmen.paulista@yahoo.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação merenda escolar

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	900	LT	SUCO TROPICAL LIQUIDO, SABOR DE GOIABA, COM 90% DE POLPA, SEM REFRIGERAÇÃO, SEM ADIÇÃO DE AÇUCAR, SEM CORANTES, SEM AROMAS, DILUIÇÃO MÍNIMA DE 1 PARA 3, EMBALAGEM DE 1L, DEVIDAMENTE PRODUZIDO E ROTULADO CONFORME DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE (LEI 898, DE 15 DE JULHO DE 1994, DECRETO Nº 6.871 DE 04 DE JUNHO DE 2009 E INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº12 DE 04 DE SETEMBRO 2003) APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TECNICA <b>FRUTON</b>	19,0000	17.100,00
006	900	LT	SUCO TROPICAL LIQUIDO, SABOR DE MANGA, COM 90% DE POLPA, SEM REFRIGERAÇÃO, SEM ADIÇÃO DE AÇUCAR, SEM CORANTES, SEM AROMAS, DILUIÇÃO MÍNIMA DE 1 PARA 3, EMBALAGEM DE 1L, DEVIDAMENTE PRODUZIDO E ROTULADO CONFORME DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE (LEI 898, DE 15 DE JULHO DE 1994, DECRETO Nº 6.871 DE 04 DE JUNHO DE 2009 E INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº12 DE 04 DE SETEMBRO 2003) APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TECNICA <b>FRUTON</b>	19,0000	17.100,00

Pedido 32/2015

Total

34.200,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

34.200,00

( TRINTA E QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 32/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 11/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 120/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **33/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 121/2015

Vínculo QESE

Fornecedor **459**

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Nome Fantasia

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação merenda escolar

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6000	KG	ARROZ PARBOILIZADO TIPO 1, LONGO FINO, EM PACOTES DE 5KG. LIMITES MÁXIMOS DE TOLERÂNCIA DE DEFEITOS/TIPO, % EM PESO: MATÉRIAS ESTRANHAS E IMPUREZAS 0,25, MOFADOS E ARDIDOS 0,25, DEFEITOS GERAIS AGREGADOS 3,5, TOTAL DE QUEBRADOS E QUIRELAS 8,5, QUIRERA (MÁXIMO) 0,5, UMIDADE MÁXIMA DE 15%. VALIDADE DE 10 MESES NO MÍNIMO. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO EXPEDIDO POR ORGÃO COMPETENTE RELATIVO AO ANO DA SAFRA DO LOTE DO PRODUTO COMERCIALIZADO. APRESENTAR AMOSTRA. <b>PRATO DO DIA</b>	1,7000	10.200,00
002	96	LT	BEBIDA À BASE DE SOJA, SABOR ORIGINAL, EMBALAGEM TETRA PAK DE 1 LITRO, INGREDIENTES: EXTRATO DE SOJA, ÁGUA, AÇUCAR, SAL, VITAMINAS ( C, E, B6, A, ÁCIDO FÓLICO, D, B12), AROMATIZANTE (AROMA IDÊNTICO AO NATURAL DE BAUNILHA), ESPESSANTE GOMA CARRAGENA, ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA.VALIDADE MINÍMA DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>MAIS VITA</b>	4,1700	400,32
004	760	KG	BISCOITO DOCE SEM RECHEIO, AMANTEIGADO DE LEITE. COMPOSIÇÃO BÁSICA: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇUCAR, GORDURA VEGETAL, LEITE EM PÓ INTEGRAL, MARGARINA, AÇUCAR INVERTIDO, SAL, FERMENTO QUÍMICO (BICARBONATO DE SÓDIO E DE AMONIO), PIROFOSFATO DISSÓDICO, AROMATIZANTE E ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA, EMBALADO EM FILME BOPP, COM	12,3000	9.348,00



Nº Pedido de Compra 33/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 121/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES, PESANDO 152 GRAMAS, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA 263 DE 22 DE SETEMBRO DE 2005 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. <b>BAUDUCCO</b>		
005	304	KG	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER (PACOTE COM 200 GRAMAS). INGREDIENTES: FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, GORDURA VEGETAL, CREME DE MILHO OU FÉCULA DE MANDIOCA, AÇUCAR INVERTIDO, EXTRATO DE MALTE, SAL, CARBONATO DE CÁLCIO, FERMENTOS QUIMICOS: BICARBONATO DE AMÔNIO, BICARBONATO DE SÓDIO, MELHORADOR DE FARINHA METABISSULFITO DE SÓDIO. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>TRIUNFO</b>	6,3000	1.915,20
007	50	KG	CALDO DE CARNE, PACOTES DE 1 KG, RENDIMENTO 50 LITROS POR KG DE PÓ. INGREDIENTES BÁSICOS: SAL, CEBOLA, ALHO, AMIDO DE MILHO, ÓLEO VEGETAL, EXTRATO DE CARNE, CÚRCUMA, CONDIMENTOS: INOSINATO DE SÓDIO, GLUTAMATO MONOSSÓDICO, SALSA DESIDRATADA E CORANTE CAMELO. VALIDADE NO MÍNIMO DE 10 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>CRIALIMENTOS</b>	3,4400	172,00
008	50	KG	CALDO DE GALINHA, PACOTES DE 1 KG., RENDIMENTO DE 50 LITROS PARA CADA KG. DE PÓ. INGREDIENTES BÁSICOS: SAL, AÇUCAR, CEBOLA, CÚRCUMA, ALHO, AMIDO DE MILHO, ÓLEO VEGETAL, CARNE DESIDRATADA DE GALINHA, GLUTAMATO MONOSSÓDICO, INOSINATO DE SÓDIO, SALSA DESIDRATADA E CORANTE CAMELO. VALIDADE NO MÍNIMO DE 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>CRIALIMENTOS</b>	3,4400	172,00
009	1000	KG	CHOCOLATE EM PÓ SEM AÇUCAR, MÍNIMO DE 32% DE CACAU, EM PACOTES DE 1KG. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA, APRESENTAR FICHA TECNICA E AMOSTRA. <b>CRIALIMENTOS</b>	7,7400	7.740,00
010	360	KG	ERVILHA EM CONSERVA, LATAS DE 200 GR., INGREDIENTES: ERVILHA E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>GOIAS VERDE</b>	5,2000	1.872,00
013	1200	KG	FEIJÃO CARIOQUINHA DE PRIMEIRA QUALIDADE, NOVO, PACOTE DE 1 OU 2 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA	3,5900	4.308,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 33/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 121/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DATA DE ENTREGA. CONSTITUIDO DE GRÃOS INTEIROS E SÃOS COM TEOR DE UMIDADE MÁXIMA DE 15% (DE ACORDO COM PORTARIA MA 161 DE 24/07/87), ISENTOS DE MATERIAL TERROSO, SUJEIDADES E MISTURA DE OUTRAS VARIEDADES E ESPÉCIES, ACONDICIONADOS EM SACO PLÁSTICO. TOLERÂNCIAS MÁXIMAS PERCENTUAIS: MÁXIMO DE ARDIDOS E MOFADOS 1,5%, MÁXIMO DE CARUNCHADOS 1,0%. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR AMOSTRA. <b>DONA PEPA</b>		
014	360	KG	MARGARINA VEGETAL CREMOSA, SEM SAL, POTE DE 500 GR, COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTOS DE GORDURAS TRANS. COMPOSIÇÃO: ÓLEOS VEGETAIS LÍQUIDOS E INTERESTERIFICADOS, VITAMINA A (1500 UI/100 GR) ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA, MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E ESTERES DE POLIGLICEROL, ACIDULANTE ÁCIDO LÁCTICO, ANTIOXIDANTES EDTA-CÁLCICO DISSÓDICO, BHT E ÁCIDO CÍTRICO CONSERVADORES BENZOATO DE SÓDIO E/OU SORBATO DE POTÁSSIO, CORANTES URUCUM E CÚRCUMA, AROMATIZADO ARTIFICIALMENTE. PRODUTO NÃO TRANSGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>DELICIA</b>	5,8700	2.113,20
016	480	KG	MILHO VERDE EM CONSERVA, LATA DE 200 GR. INGREDIENTES: MILHO VERDE E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>GOIAS VERDE</b>	5,7200	2.745,60
017	1872	KG	POLPA DE TOMATE, CAIXA LONGA VIDA COM 520 GR. INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE E AÇÚCAR. VALIDADE MÍNIMA DE 9 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>QUERO</b>	2,8200	5.279,04
018	2100	KG	AÇÚCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	2.646,00

Pedido 33/2015	Total	48.911,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	48.911,36



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 33/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 121/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

( QUARENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E ONZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 40 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 34/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 9/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 122/2015

Vínculo QESE

Fornecedor 4180

EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia

EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4

Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone 19 3758-7911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax Cel. 9175-1758

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação merenda escolar

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	14,4	KG	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, COM FERRO, À BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; SEM SABOR; ATENDENDO À REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 (SEIS) MESES. <b>MIL LUPA 2/DANONE</b>	13,9800	201,31

Pedido 34/2015	Total	201,31
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	201,31

( DUZENTOS E UM REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 41 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 35/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 47/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 123/2015

Vínculo QESE

Fornecedor 6290

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Nome Fantasia

NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI

Endereço RUA ELIAS ASSAD SIMÃO, 85

Bairro JD. PRIMAVERA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-808

Nº Telefone 3633-8346

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31

Nº Fax 3056-4021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail quitandadonagib@hotmail.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação merenda escolar

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	2100	KG	MAMÃO SUNRISE (PAPAYA) T 18	2,5900	5.439,00
003	200	KG	MANDIOCA GRAÚDA	1,6000	320,00
004	3344	KG	MANGA HADEN GRAÚDA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,3900	11.336,16
005	2224	KG	MELÃO AMARELO 12/14 FRUTOS	2,9200	6.494,08
006	2672	DZ	OVO BRANCO MÉDIO	4,2600	11.382,72
007	744	KG	PERA TIPO WILLIAM-S, DE PRIMEIRA QUALIDADE	6,3600	4.731,84
012	170	KG	UVA NIÁGARA ROSADA EXTRA AA; CAIXA CONTENDO 05 KG	6,1500	1.045,50

Pedido 35/2015

Total

40.749,30

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

40.749,30

**( QUARENTA MIL E SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 42 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 36/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 74/2015

Empenho: 152/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE

COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	2.000,0000	2.000,00

Pedido 36/2015

Total

2.000,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

2.000,00

( DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 43 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 37/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 75/2015

Empenho: 153/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	56.800,0000	56.800,00

Pedido 37/2015

Total

56.800,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

56.800,00

( CINQUENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 44 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 38/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 76/2015 Empenho: 154/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	1.100,0000	1.100,00

Pedido 38/2015	<b>Total</b>	<b>1.100,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.100,00</b>

( UM MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 45 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 39/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 77/2015**Empenho:** 155/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1455**SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP****Nome Fantasia****SABESP**

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 77**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	5.000,0000	5.000,00

Pedido 39/2015

**Total****5.000,00**

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

**Valor****5.000,00****( CINCO MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 46 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 40/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 78/2015

Empenho: 156/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	24.500,0000	24.500,00

Pedido 40/2015

Total

24.500,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

24.500,00

( VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 47 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 41/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 79/2015**Empenho:** 157/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1455**SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP****Nome Fantasia****SABESP**

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 188**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	6.300,0000	6.300,00

Pedido 41/2015

**Total****6.300,00**

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

**Valor****6.300,00****( SEIS MIL E TREZENTOS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 48 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 42/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 80/2015 Empenho: 158/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 167 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS

FUNERÁRIOS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	15.600,0000	15.600,00

Pedido 42/2015	<b>Total</b>	<b>15.600,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.600,00</b>

( QUINZE MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 49 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 43/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 81/2015

Empenho: 97/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455

SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia

SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	26.700,0000	26.700,00

Pedido 43/2015

Total

26.700,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

26.700,00

( VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 50 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 44/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 82/2015 Empenho: 145/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SETOR DE

ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	35.700,0000	35.700,00

Pedido 44/2015	Total	35.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35.700,00

( TRINTA E CINCO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 51 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 45/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 83/2015 Empenho: 146/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE

COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	5.100,0000	5.100,00

Pedido 45/2015	Total	5.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.100,00

( CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 52 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 46/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 84/2015 Empenho: 147/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	5.800,0000	5.800,00

Pedido 46/2015	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 53 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 47/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 85/2015 Empenho: 148/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	190.800,0000	190.800,00

Pedido 47/2015	Total	190.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190.800,00

( CENTO E NOVENTA MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 54 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 48/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 86/2015 Empenho: 149/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 167 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	5.400,0000	5.400,00

Pedido 48/2015	Total	5.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.400,00

( CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 55 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 49/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 87/2015 Empenho: 150/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 188

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	15.100,0000	15.100,00

Pedido 49/2015	<b>Total</b>	<b>15.100,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.100,00</b>

( QUINZE MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 56 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 50/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 88/2015 Empenho: 151/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	148.600,0000	148.600,00

Pedido 50/2015	Total	148.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	148.600,00

( CENTO E QUARENTA E OITO MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 57 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 51/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 89/2015 **Empenho:** 111/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL****Nome Fantasia** EMBRATEL**Endereço** AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

**Cidade** RIO DE JANEIRO

Estado RJ

**CEP** 20071-004**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 33.530.486/0001-29**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 202** **Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	100,0000	100,00

<b>Pedido 51/2015</b>	<b>Total</b>	<b>100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,00</b>

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 58 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 52/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 90/2015 Empenho: 112/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	900,0000	900,00

Pedido 52/2015	<b>Total</b>	<b>900,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>900,00</b>

( NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 59 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 53/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 91/2015 Empenho: 144/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	100,0000	100,00

Pedido 53/2015	<b>Total</b>	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	100,00

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 60 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 54/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 92/2015 Empenho: 96/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 243

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	4.000,0000	4.000,00
Pedido 54/2015				<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 61 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 55/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 93/2015

Empenho: 98/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753

TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia

TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902

SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE

COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	3.200,0000	3.200,00

Pedido 55/2015	Total	3.200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.200,00

( TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 62 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 56/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 94/2015 Empenho: 99/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	11.200,0000	11.200,00
Pedido 56/2015				<b>Total</b>	<b>11.200,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>11.200,00</b>

( ONZE MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 63 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 57/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 95/2015 Empenho: 100/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	20.000,0000	20.000,00

Pedido 57/2015	Total	20.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.000,00

( VINTE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 64 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 58/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 96/2015 Empenho: 101/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 109

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	4.700,0000	4.700,00

Pedido 58/2015

Total

4.700,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

4.700,00

( QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 65 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 59/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 97/2015 Empenho: 102/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	17.300,0000	17.300,00

Pedido 59/2015	Total	17.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.300,00

( DEZESSETE MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 66 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 60/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 98/2015 **Empenho:** 104/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia** TELEFONICA / VIVO**Endereço** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 04.571-00**Nº Telefone** (19) 3437-4605**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.558.157/0001-62**Nº Fax** (19)3437-4659/3753-6**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ccosta@telefonica.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 77**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS**Aplicação** ASSESSORIA JURÍDICA**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	8.600,0000	8.600,00

Pedido 60/2015	<b>Total</b>	8.600,00
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	8.600,00

( OITO MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 67 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 61/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 99/2015

Empenho: 106/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753

TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia

TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	5.800,0000	5.800,00

Pedido 61/2015

Total

5.800,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

5.800,00

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 68 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 62/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 100/2015 Empenho: 108/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 167

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	3.900,0000	3.900,00

Pedido 62/2015

Total

3.900,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

3.900,00

( TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 69 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 63/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 101/2015 Empenho: 110/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 188

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	9.500,0000	9.500,00

Pedido 63/2015

Total

9.500,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

9.500,00

( NOVE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 70 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 64/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 102/2015 Empenho: 95/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaaiatuba@transitbrasil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 202 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total	
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	1.900,0000	1.900,00	
				<b>Pedido 64/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.900,00</b>
					<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
					<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
					<b>Valor</b>	<b>1.900,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 71 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 94/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 147/2015 Empenho: 31/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2192 MARITIMA SEGUROS S/A

Nome Fantasia MARITIMA SEGUROS S/A

Endereço RUA CEL XAVIER DE TOLEDO, Nº 114 - 9 ANDAR

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.048-90

Nº Telefone (11) 3335-2990

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.383.493/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail atendimento@maritima.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SEGURO PATRIMONIAL DAS TORRES DE TRANSMISSÃO E EQUIPAMENTOS DE RÁDIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CONTRATAÇÃO/ RENOVAÇÃO DE SEGURO	5.832,1400	5.832,14

Pedido 94/2015	Total	5.832,14
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.832,14

( CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 72 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 95/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 125/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

### Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	1.590,00

Pedido 95/2015	Total	1.590,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.590,00

( UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 73 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 96/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 149/2015

Empenho: 126/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade 60 DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto CONFORME ATA

Garantia CONFORME ATA

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	220	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	1.166,00

Pedido 96/2015

Total

1.166,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

1.166,00

( UM MIL E CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 74 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 97/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 150/2015 Empenho: 129/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO COM DESPESAS EM CARTÓRIO

Aplicação Assessoria de Planejamento

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS EM CARTÓRIO	5.379,4000	5.379,40

Pedido 97/2015	<b>Total</b>	<b>5.379,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.379,40</b>

( CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 75 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 98/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 151/2015 Empenho: 130/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação APD

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM CARTORIO	400,0000	400,00

Pedido 98/2015	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 76 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 99/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 152/2015 Empenho: 131/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone 3623-2004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS EM CARTÓRIO	500,0000	500,00

Pedido 99/2015	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 77 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 100/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 153/2015 Empenho: 132/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3408 2º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO PERETTI (2º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone (019) 3623-5394ççççç

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.007/0001-64

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM CARTORIO	400,0000	400,00

Pedido 100/2015	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 78 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 101/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 154/2015 Empenho: 133/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3408 2º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS

Nome Fantasia TABELIONATO PERETTI (2º CARTÓRIO)

Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-228

Nº Telefone (019) 3623-5394ççççç

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.007/0001-64

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 77 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM CARTORIO	500,0000	500,00

Pedido 101/2015	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 79 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 102/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 155/2015 Empenho: 134/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM CARTORIO	3.000,0000	3.000,00

Pedido 102/2015	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 80 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 103/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 156/2015 Empenho: 135/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 77 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO REFERENTE A DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS EM CARTÓRIO	15.000,0000	15.000,00

Pedido 103/2015	<b>Total</b>	<b>15.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.000,00</b>

( QUINZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 81 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 104/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 157/2015 Empenho: 127/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A

Nome Fantasia IMESP

Endereço RUA DA MOOCA, 1921

Bairro MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03103-902

Nº Telefone (11) 6099-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imesp@imesp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE EDITAIS E/ OU OUTROS ATOS DE INTERESSE DA ADMINISTRAÇÃO	14.000,0000	14.000,00

Pedido 104/2015	<b>Total</b>	<b>14.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14.000,00</b>

( QUATORZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 82 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 105/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 158/2015 Empenho: 136/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2197 IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO S/A

Nome Fantasia IMESP

Endereço RUA DA MOOCA, 1921

Bairro MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03103-902

Nº Telefone (11) 6099-9800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.066.047/0001-84

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imesp@imesp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO

MUNICÍPIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	100.000,0000	100.000,00

Pedido 105/2015	Total	100.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100.000,00

( CEM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 83 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 106/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 159/2015 Empenho: 137/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1778 D. C. BARBOSA ALIENDE EPP

Nome Fantasia JORNAL EDIÇÃO EXTRA

Endereço RUA SALOMÃO ELIAS, 11

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-050

Nº Telefone 3633-2994

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.637.497/0001-41

Nº Fax -

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jornalediextra@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	1.900,0000	1.900,00
<b>Pedido 106/2015</b>				<b>Total</b>	<b>1.900,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.900,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 84 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 107/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 160/2015 **Empenho:** 138/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2500 **GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA****Nome Fantasia** GAZETA DE SÃO JOÃO**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-200**Nº Telefone** 3623-2507**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 49.415.961/0001-56**Nº Fax** 3623-2038**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 31**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO NO JORNAL DENOMINADO A GAZETA DE SÃO JOÃO , DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	3.000,0000	3.000,00

<b>Pedido 107/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

**( TRÊS MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 85 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 108/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 161/2015 Empenho: 139/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	1.500,0000	1.500,00
<b>Pedido 108/2015</b>				<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 86 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 109/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 162/2015 Empenho: 140/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	2.000,0000	2.000,00
<b>Pedido 109/2015</b>				<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

( DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 87 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 110/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 163/2015 Empenho: 141/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	3.000,0000	3.000,00
<b>Pedido 110/2015</b>				<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 88 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 111/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 164/2015 Empenho: 142/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	2.000,0000	2.000,00

Pedido 111/2015	Total	2.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.000,00

( DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 89 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 112/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 165/2015 Empenho: 143/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5948 IMPRENSA NACIONAL

Nome Fantasia IMPRENSA NACIONAL

Endereço SIG QUADRA 06 LOTE 800 S/N

Bairro SETOR GRAFICO

Cidade BRASÍLIA

Estado DF

CEP 70.610-46

Nº Telefone 0800 725 6787

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.196.645/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PUBLICAÇÕES DE INTERESSE DO MUNICÍPIO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO	4.000,0000	4.000,00

Pedido 112/2015	<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 90 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 113/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 166/2015 Empenho: 83/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	163.400,0000	163.400,00

Pedido 113/2015	<b>Total</b>	<b>163.400,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>163.400,00</b>

( CENTO E SESENTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 91 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 114/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 167/2015 Empenho: 84/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 481 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	700,0000	700,00

Pedido 114/2015	<b>Total</b>	<b>700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>700,00</b>

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 92 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 115/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 168/2015 Empenho: 85/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 549 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO INFANTIL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	296.200,0000	296.200,00

Pedido 115/2015	<b>Total</b>	<b>296.200,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>296.200,00</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E SEIS MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 93 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 116/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 169/2015 Empenho: 86/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	2.800,0000	2.800,00

Pedido 116/2015	<b>Total</b>	<b>2.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.800,00</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 94 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **117/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 170/2015 **Empenho:** 87/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1455 **SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP**

**Nome Fantasia** SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 427 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	213.300,0000	213.300,00

<b>Pedido 117/2015</b>	<b>Total</b>	<b>213.300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>213.300,00</b>

( DUZENTOS E TREZE MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 95 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 118/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 171/2015 Empenho: 88/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 669

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	1.700,0000	1.700,00

Pedido 118/2015	<b>Total</b>	<b>1.700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.700,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 96 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 119/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 172/2015 Empenho: 82/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 644 Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	700,0000	700,00

Pedido 119/2015	Total	700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	700,00

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 97 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 120/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 173/2015 Empenho: 81/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	82.200,0000	82.200,00

Pedido 120/2015	<b>Total</b>	<b>82.200,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>82.200,00</b>

( OITENTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 98 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 121/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 176/2015 Empenho: 166/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1363 DAVIS BRUSCAGIN DE ASSIS - EPP

Nome Fantasia RESTAURANTE PANELA VELHA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 84

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3622-2772

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.272.286/0001-35

Nº Fax 36334426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail davis.assis@dglnet.com.br, <ana\_lu\_ms@yahoo.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1.000,0000	1.000,00

Pedido 121/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 99 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 122/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 177/2015 Empenho: 167/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1454 CASA DE PÃES DA RAINHA LTDA EPP

Nome Fantasia PADARIA DA RAINHA

Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 435

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-23

Nº Telefone 3631-2650

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.987.245/0001-80

Nº Fax 3633-7088 MANTIQUEIR

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadepaesdarainha@casadepaesdarainha.com.br, <jair

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1.000,0000	1.000,00

Pedido 122/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 100 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 123/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 178/2015 Empenho: 168/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5325 POLICE BEBIDAS LTDA ME

Nome Fantasia PADARIA E MERCEARIA LUPITIN

Endereço RUA ROMILDO FERREIRA DA SILVA, Nº 1470

Bairro JARDIM MAESTRO MOURA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-59

Nº Telefone 8182 1314/ 9255 7160

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.338.116/0001-14

Nº Fax 3633 4075 / 8306 069

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail priscilapode@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1.500,0000	1.500,00

Pedido 123/2015	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 101 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 124/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 179/2015 Empenho: 169/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3489 FÁBIO DE ALMEIDA PERES ME

Nome Fantasia SPAÇO RESTAURANTE

Endereço AV. TEREZIANO VALIM Nº 75

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-00

Nº Telefone (19) 3633-1196

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.025.578/0001-89

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail juliana@spaco.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	1.500,0000	1.500,00

Pedido 124/2015	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 125/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 180/2015      **Empenho:** 164/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2703      **ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS ARQUITETOS E AGRONOMOS**

**Nome Fantasia** ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS

Endereço RUA HELIO C. DA FONSECA (RUA 1), 246      Bairro JD. SANTA RITA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP

CEP 13870-000      Nº Telefone 3623-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.899.235/0001-06      Nº Fax

Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

e-mail aea@aeasjbv.com.br, gerencia@aeasjbv.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 45      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301      GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO      Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE TAXAS

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE TAXAS	1.000,0000	1.000,00

Pedido 125/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 103 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 126/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 181/2015 **Empenho:** 165/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2703 **ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS ARQUITETOS E AGRONOMOS****Nome Fantasia** ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS**Endereço** RUA HELIO C. DA FONSECA (RUA 1), 246

Bairro JD. SANTA RITA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** 3623-4244**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.899.235/0001-06**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** aea@aeasjbv.com.br, gerencia@aeasjbv.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 45**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** PAGAMENTO DE TAXAS**Aplicação** APD**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PAGAMENTO DE TAXAS	3.500,0000	3.500,00

<b>Pedido 126/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.500,00</b>

**( TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 104 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 127/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 182/2015 Empenho: 94/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1498 ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO -

Nome Fantasia ECAD

Endereço R GUILHERMINA GUINLE, 207

Bairro BOTAFOGO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 22270-060

Nº Telefone (19) 38635641

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.474.973/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [agenciaitapira@hotmail.com](mailto:agenciaitapira@hotmail.com)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD - CARNAVAL 2015

Aplicação Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD	8.000,0000	8.000,00

Pedido 127/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 128/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 183/2015      **Empenho:** 80/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1456      **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A**

**Nome Fantasia** ELEKTRO

**Endereço** RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000

Nº Telefone ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 345      **Dest. Recurso** 055000019

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Responsável** arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	1.500,0000	1.500,00

<b>Pedido 128/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 106 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 129/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 184/2015 Empenho: 77/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 350

Dest. Recurso 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	4.700,0000	4.700,00

Pedido 129/2015	Total	4.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.700,00

( QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 107 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 130/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 185/2015 Empenho: 75/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	85.100,0000	85.100,00

Pedido 130/2015	Total	85.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85.100,00

( OITENTA E CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 108 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 131/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 186/2015 Empenho: 74/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	70.800,0000	70.800,00

Pedido 131/2015	<b>Total</b>	<b>70.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>70.800,00</b>

( SETENTA MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 109 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 132/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 187/2015 Empenho: 73/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	297.400,0000	297.400,00

Pedido 132/2015	Total	297.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	297.400,00

( DUZENTOS E NOVENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 110 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 133/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 188/2015 **Empenho:** 72/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A****Nome Fantasia** ELEKTRO**Endereço** RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 481**Dest. Recurso** 052000004**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO**Responsável** arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	15.600,0000	15.600,00

<b>Pedido 133/2015</b>	<b>Total</b>	<b>15.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15.600,00</b>

( QUINZE MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 111 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 134/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 189/2015 Empenho: 71/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO INFANTIL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	347.800,0000	347.800,00

Pedido 134/2015	Total	347.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	347.800,00

( TREZENTOS E QUARENTA E SETE MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 112 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 135/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 190/2015 **Empenho:** 70/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1456 **ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A****Nome Fantasia** ELEKTRO**Endereço** RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000

Nº Telefone ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 427**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES**Responsável** **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	223.300,0000	223.300,00

<b>Pedido 135/2015</b>	<b>Total</b>	<b>223.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>223.300,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 113 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 136/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 191/2015 Empenho: 69/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	4.900,0000	4.900,00

Pedido 136/2015	Total	4.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.900,00

( QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 114 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 137/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 192/2015 Empenho: 68/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 669

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	3.900,0000	3.900,00

Pedido 137/2015	Total	3.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.900,00

( TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 115 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 138/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 193/2015 Empenho: 67/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	294.900,0000	294.900,00

Pedido 138/2015	Total	294.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	294.900,00

( DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 116 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 139/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 194/2015 Empenho: 65/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1456 ELEKTRO - ELETRICIDADE E SERVIÇOS S/A

Nome Fantasia ELEKTRO

Endereço RUA PRUDENCIANO AZEVEDO, 130

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.328.280/0021-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA	2.500,0000	2.500,00

Pedido 139/2015	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 117 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 140/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 197/2015 Empenho: 170/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME

Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	200,0000	200,00

Pedido 140/2015	<b>Total</b>	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	200,00

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 118 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **141/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 198/2015 **Empenho:** 171/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1135 **TONI CHAVEIRO LTDA ME**

**Nome Fantasia** TONI CHAVEIRO

**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 1387-000

**Nº Telefone** (019) 3633-4254

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29

**Nº Fax** (999) 9707 6173

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 92 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Responsável** arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	300,0000	300,00

<b>Pedido 141/2015</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 119 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 142/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 199/2015 Empenho: 128/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1953 DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME

Nome Fantasia DIOGENES CHAVEIRO

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-2875

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.679.493/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jancoimbra@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 463

Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, CONFECÇÃO DE CÓPIAS, CONserto DE FECHADURA E OUTROS SERVIÇOS DE PEQUENOS REPAROS RELATIVOS A CHAVES.	1.000,0000	1.000,00

Pedido 142/2015	Total	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 120 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 143/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 200/2015 Empenho: 172/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1953 DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME

Nome Fantasia DIOGENES CHAVEIRO

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-2875

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.679.493/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jancoimbra@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	200,0000	200,00

Pedido 143/2015	<b>Total</b>	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	200,00

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 121 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 144/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 201/2015 **Empenho:** 173/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1953** **DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME****Nome Fantasia** **DIOGENES CHAVEIRO****Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** 3633-2875**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.679.493/0001-67**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** jancoimbra@bol.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 125**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	150,0000	150,00

<b>Pedido 144/2015</b>	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 122 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 145/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 202/2015 **Empenho:** 174/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1953** **DIOGENES COIMBRA DOS SANTOS - ME****Nome Fantasia** **DIOGENES CHAVEIRO****Endereço** RUA FLORIANO PEIXOTO, 304 B

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** 3633-2875**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.679.493/0001-67**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** jancoimbra@bol.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 328**Dest. Recurso** 015100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	1.300,0000	1.300,00

<b>Pedido 145/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.300,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 123 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 146/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 203/2015 Empenho: 175/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME

Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	300,0000	300,00

Pedido 146/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **147/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 204/2015    **Empenho:** 176/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1135    **TONI CHAVEIRO LTDA ME**

**Nome Fantasia** TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 404    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201    GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	1.750,0000	1.750,00

<b>Pedido 147/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.750,00</b>

( UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 125 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 148/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 205/2015 **Empenho:** 177/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1135 **TONI CHAVEIRO LTDA ME****Nome Fantasia** TONI CHAVEIRO**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 1387-000**Nº Telefone** (019) 3633-4254**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29**Nº Fax** (999) 9707 6173**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 45 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS DE CHAVEIRO**Aplicação** APD**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	250,0000	250,00

<b>Pedido 148/2015</b>	<b>Total</b>	<b>250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 126 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 149/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 216/2015 **Empenho:** 779/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia** TELEFONICA / VIVO**Endereço** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 04.571-00**Nº Telefone** (19) 3437-4605**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.558.157/0001-62**Nº Fax** (19)3437-4659/3753-6**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ccosta@telefonica.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 45**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS**Aplicação** ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	14.000,0000	14.000,00

<b>Pedido 149/2015</b>	<b>Total</b>	<b>14.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>14.000,00</b>

**( QUATORZE MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 127 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 150/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 217/2015 Empenho: 756/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	88.700,0000	88.700,00

Pedido 150/2015	<b>Total</b>	<b>88.700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>88.700,00</b>

( OITENTA E OITO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 128 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 151/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 218/2015 Empenho: 758/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 481

Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	2.100,0000	2.100,00

Pedido 151/2015	<b>Total</b>	2.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	2.100,00

( DOIS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 152/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 219/2015 Empenho: 760/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO INFANTIL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	58.400,0000	58.400,00

Pedido 152/2015	Total	58.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	58.400,00

( CINQUENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 130 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 153/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 220/2015 Empenho: 780/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	15.900,0000	15.900,00

Pedido 153/2015	<b>Total</b>	<b>15.900,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.900,00</b>

( QUINZE MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 131 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 154/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 221/2015 Empenho: 762/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	174.700,0000	174.700,00

Pedido 154/2015	Total	174.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	174.700,00

( CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **155/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 222/2015 **Empenho:** 763/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **1753 TELEFONICA BRASIL S.A.**  
**Nome Fantasia** **TELEFONICA / VIVO**  
 Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376 Bairro Brooklin  
 Cidade SÃO PAULO Estado SP  
 CEP 04.571-00 Nº Telefone (19) 3437-4605  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62 Nº Fax (19)3437-4659/3753-6  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail ccosta@telefonica.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 669 Dest. Recurso 053000009**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto À VISTA  
 Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS  
 Aplicação Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	3.200,0000	3.200,00

<b>Pedido 155/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.200,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.200,00</b>

( TRÊS MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
 LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 133 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 156/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 223/2015 **Empenho:** 766/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1753 **TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia** TELEFONICA / VIVO**Endereço** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 04.571-00**Nº Telefone** (19) 3437-4605**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.558.157/0001-62**Nº Fax** (19)3437-4659/3753-6**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ccosta@telefonica.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 644**Dest. Recurso** 053000011**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS**Aplicação** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	5.900,0000	5.900,00

<b>Pedido 156/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.900,00</b>

**( CINCO MIL E NOVECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 134 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 157/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 224/2015 Empenho: 782/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 345

Dest. Recurso 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS - CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	5.100,0000	5.100,00

Pedido 157/2015	<b>Total</b>	5.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	5.100,00

( CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 135 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 158/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 225/2015 **Empenho:** 784/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.****Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO****Endereço** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 04.571-00**Nº Telefone** (19) 3437-4605**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.558.157/0001-62**Nº Fax** (19)3437-4659/3753-6**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ccosta@telefonica.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 350**Dest. Recurso** 055000004**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS - CREAS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	6.900,0000	6.900,00

<b>Pedido 158/2015</b>	<b>Total</b>	<b>6.900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.900,00</b>

**( SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 136 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 159/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 226/2015 Empenho: 786/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1753 TELEFONICA BRASIL S.A.

Nome Fantasia TELEFONICA / VIVO

Endereço AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, Nº 1376

Bairro Brooklin

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04.571-00

Nº Telefone (19) 3437-4605

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.558.157/0001-62

Nº Fax (19)3437-4659/3753-6

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ccosta@telefonica.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	39.800,0000	39.800,00

Pedido 159/2015	<b>Total</b>	<b>39.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>39.800,00</b>

( TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **160/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 206/2015    **Empenho:** 817/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 5360    **GERENCIAMENTO AMBIENTAL LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA COMENDADOR BERNARDO ALVES TEIXEIRA, 1253    Bairro VILA PROOST DE SOUZA

Cidade CAMPINAS    Estado SP

CEP 13033585

Nº Telefone 19-9724-1118

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.872.254/0001-53

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail alexandre@gerenciaambiental.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 217    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902    SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto SERVIÇOS TOPOGRÁFICOS - CONTRATO 120/13 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **regina rodrigues**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS TOPOGRÁFICOS	2.700,0000	2.700,00

Pedido 160/2015	<b>Total</b>	<b>2.700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.700,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 138 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 161/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 207/2015 Empenho: 821/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5562 TRANSAUDE SERVICOS DE TRANSP. ESPECIAIS DE SAUDE

Nome Fantasia TRANSAUDE

Endereço RUA CONS. ANTONIO PRADO, Nº 632 - SALA 02, TERREO Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3633 8286

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.420.499/0001-38

Nº Fax 9134 2579

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail cuidando.emcasa@globomail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 643 Dest. Recurso 053000007

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE TRANSPORTE DE PACIENTES - ATA DE REGISTRO 26/14

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- TRANSPORTE

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI	100.000,0000	100.000,00

Pedido 161/2015	Total	100.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100.000,00

( CEM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **162/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 227/2015      **Empenho:** 310/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **2189**      **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

**Nome Fantasia**      **SEM PARAR / PEDÁGIO**

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 404      **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	3.300,0000	3.300,00

<b>Pedido 162/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.300,00</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 140 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 163/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 228/2015 Empenho: 311/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - MPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE PEDÁGIO ( SEM PARAR) DO VEICULO KOMBY GQD 8995.	3.300,0000	3.300,00

Pedido 163/2015	Total	3.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.300,00

( TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 141 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 164/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 229/2015 Empenho: 312/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	4.400,0000	4.400,00

Pedido 164/2015	Total	4.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.400,00

( QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 142 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 165/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 230/2015 **Empenho:** 325/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2189 **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO****Nome Fantasia** SEM PARAR / PEDÁGIO**Endereço** RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

**Cidade** OSASCO

Estado SP

**CEP** 06013-010**Nº Telefone** (11) 3065-8021**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.088.208/0001-65**Nº Fax** 11 36518000 36518021**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 92 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO****Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	5.500,0000	5.500,00

<b>Pedido 165/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.500,00</b>

**( CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 143 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 166/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 231/2015 Empenho: 326/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	1.500,0000	1.500,00

Pedido 166/2015	<b>Total</b>	<b>1.500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.500,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 167/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 232/2015      **Empenho:** 328/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2189**      **CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

**Nome Fantasia** SEM PARAR / PEDÁGIO

**Endereço** RUA MINAS BOGASIANI, 253

**Bairro** CENTRO

**Cidade** OSASCO

**Estado** SP

**CEP** 06013-010

**Nº Telefone** (11) 3065-8021

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.088.208/0001-65

**Nº Fax** 11 36518000 36518021

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 328**      **Dest. Recurso 015100000**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	9.000,0000	9.000,00

<b>Pedido 167/2015</b>	<b>Total</b>	<b>9.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.000,00</b>

**( NOVE MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 145 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 168/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 233/2015 Empenho: 329/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	15.000,0000	15.000,00

Pedido 168/2015	Total	15.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.000,00

( QUINZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 146 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 169/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 234/2015 Empenho: 331/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	2.300,0000	2.300,00

Pedido 169/2015	<b>Total</b>	<b>2.300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.300,00</b>

( DOIS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 147 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 170/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 235/2015 Empenho: 767/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2907 EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL

Nome Fantasia EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 533 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	300,0000	300,00

Pedido 170/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 148 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **171/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 236/2015 **Empenho:** 788/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL**

**Nome Fantasia** EMBRATEL

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado RJ

CEP 20071-004

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 33.530.486/0001-29

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 427** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS

Aplicação Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	300,0000	300,00

Pedido 171/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 149 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 172/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 237/2015 **Empenho:** 770/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL****Nome Fantasia** EMBRATEL**Endereço** AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

**Cidade** RIO DE JANEIRO

Estado RJ

**CEP** 20071-004**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 33.530.486/0001-29**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 584 **Dest. Recurso** 013100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS**Aplicação** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	900,0000	900,00

<b>Pedido 172/2015</b>	<b>Total</b>	<b>900,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>900,00</b>

( NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 150 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 173/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 238/2015 **Empenho:** 790/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2907 **EMPRESA BRASILEIRA DE TELECOMUNICAÇÕES - EMBRATEL****Nome Fantasia** EMBRATEL**Endereço** AV. PRESIDENTE VARGAS, 1012

Bairro CENTRO

**Cidade** RIO DE JANEIRO

Estado RJ

**CEP** 20071-004**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 33.530.486/0001-29**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 328 **Dest. Recurso** 015100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES INTERURBANAS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Responsável** **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	200,0000	200,00

<b>Pedido 173/2015</b>	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 151 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 174/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 208/2015 **Empenho:** 624/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 4609 **JOSÉ AFONSO BITAR FILHO****Nome Fantasia** JOSÉ AFONSO BITAR FILHO**Endereço** RUA 14 DE JULHO, Nº 06**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**CEP** 13874-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 870.208.748-00**Inscr. Estadual****Bairro** PERPÉTUO SOCORRO**Estado** SP**Nº Telefone** (19) 3623-6026**Nº Fax****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 325 **Dest. Recurso** 015100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** LOCAÇÃO IMÓVEL - CONTRATO Nº. 052/09 TA 05/14**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** regina rodrigues**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	587,0000	1.174,00

<b>Pedido 174/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.174,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.174,00</b>

**( UM MIL E CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 152 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 175/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 239/2015 Empenho: 773/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	9.300,0000	9.300,00

Pedido 175/2015	Total	9.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.300,00

( NOVE MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 153 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 176/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 240/2015 Empenho: 775/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 644 Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	1.800,0000	1.800,00

Pedido 176/2015	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 154 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 177/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 241/2015 Empenho: 777/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

### Nome Fantasia

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	1.000,0000	1.000,00

Pedido 177/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 155 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 178/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 242/2015 Empenho: 793/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4830 TRANSIT DO BRASIL LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço AV BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 348 - 352 - 8 ANDAR Bairro PARAISO

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04.004-04

Nº Telefone (19) 3119 0015

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.868.267/0001-20

Nº Fax (19) 3119 0100

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail transitindaatuba@transitbrasil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 328** **Dest. Recurso 015100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM TELEFONIA	2.700,0000	2.700,00

Pedido 178/2015	<b>Total</b>	<b>2.700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.700,00</b>

( DOIS MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 156 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 179/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 243/2014 Empenho: 670/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA

Nome Fantasia PADARIA SANTO ANTONIO

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622 3403

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax (019)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contabildb@uol.com.br<pradoepires@bol.com.br>, <pad

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 151 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 047/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	KG	PÃO FRANCES -	5,2900	1.587,00

Pedido 179/2015	Total	1.587,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.587,00

( UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 157 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 181/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 244/2014 **Empenho:** 866/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5400 LINKS & PRINT SOLUÇÕES EM IMPRESSÕES LTDA.****Nome Fantasia**

Endereço RUA DR. MARIANO J. M. FERRAZ, 190

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06097-010

Nº Telefone (11) 3683-8301

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.648.095/0001-29

Nº Fax (11) 3683-8301

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail francisco@linksprint.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 109****Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 002/14 TA 01/15

Aplicação DEPTO DE RECURSOS HUMANOS

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	26000	UN	IMPRESSAO DE RECIBOS DE PAGAMENTOS (HOLERITES) - 12 meses + 13º	0,2100	5.460,00

<b>Pedido 181/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.460,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.460,00</b>

**( CINCO MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 158 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 182/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 245/2014 **Empenho:** 863/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6297****ROSSETTI & REHDER SOLUÇÕES ESP. DO TRAB. E EVENTOS****Nome Fantasia****ROSSETTI & REHDER SOLUÇÕES ESP. DO TRAB. E EVENTOS****Endereço** RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº. 633, SALA 03

Bairro VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870000**Nº Telefone** 19-3623-2659**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.284.253/0001-10**Nº Fax** 19-99775-3256**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** nelizarossetti@uol.com.br,scheilamf@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 109****Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 144/13 TA 01/14**Aplicação** DEPTO DE RECURSOS HUMANOS**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	90	SERV	SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA POR MEIO DE JUNTA OFICIAL - MÉDIA DE 10 AO MÊS	213,1800	19.186,20

<b>Pedido 182/2015</b>	<b>Total</b>	<b>19.186,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19.186,20</b>

**( DEZENOVE MIL E CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 159 / 697)

**Sistema CECAM**

Data: 11/02/2015 08:44

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 183/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 246/2014 **Empenho:** 867/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 3082 **CECAM****Nome Fantasia** **CECAM****Endereço** ALAMEDA ARAGUAIA Nº 1293 - ED EAGLE POINTCONJ. 503 Bairro ALPHAVILLE**Cidade** BARUERI **Estado** SP**CEP** 06455-000**Nº Telefone** (11) 4196-9900**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.626.646/0001-89**Nº Fax** (11) 4196-9900**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** diretoria@cecam.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 109 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10601 **GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS****Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 062/14**Aplicação** DEPTO DE RECURSOS HUMANOS**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	LOCAÇÃO DE SOFTWARE - USO DO SOFTWARE CECAM MÓDULO ADM DE PESSOAL	4.000,0000	16.000,00

<b>Pedido 183/2015</b>	<b>Total</b>	<b>16.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.000,00</b>

**( DEZESSEIS MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 160 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 184/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 253/2015 Empenho: 796/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 350 Dest. Recurso 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO - CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	800,0000	800,00

Pedido 184/2015	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 161 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 185/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 254/2015 Empenho: 799/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	46.700,0000	46.700,00

Pedido 185/2015	<b>Total</b>	<b>46.700,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>46.700,00</b>

( QUARENTA E SEIS MIL E SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 162 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 186/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 255/2015 Empenho: 798/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 345 Dest. Recurso 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO - CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	1.600,0000	1.600,00

Pedido 186/2015	<b>Total</b>	<b>1.600,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.600,00</b>

( UM MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 163 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 187/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 256/2015 **Empenho:** 827/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1445 1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS****Nome Fantasia** TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)**Endereço** RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-228**Nº Telefone** 3623-2004**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.269.991/0001-43**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** 1car@1cart.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 463**Dest. Recurso** 012200000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE CARTÓRIO REF ABERTURA E

RECONHECIMENTO DE FIRMAS, AUTENTICAÇÕES

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	EMPENHO VISANDO COBRIR DESPESAS DE CARTORIO REFERENTE ABERTURA E RECONHECIMENTO DE FIRMAS, AUTENTICAÇÕES	2.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 187/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

**( DOIS MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 164 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 188/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 209/2015 **Empenho:** 618/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 4954 CLORINDA NILSE PERES****Nome Fantasia CLORINDA NILSE PERES****Endereço** RUA SANTO AFONSO MARIA LIGUORI, Nº. 262**Bairro** PERPÉTUO SOCORRO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13874000**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 027.936.448-20**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** Locação de Imóvel - Contrato 274/09 TA 06/14**Aplicação** Gabinete**Responsável** regina rodrigues**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	11	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	1.594,9500	17.544,45

<b>Pedido 188/2015</b>	<b>Total</b>	<b>17.544,45</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17.544,45</b>

**( DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 165 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 189/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2010/2015 **Empenho:** 620/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2376 LUIZ ANTONIO NOGUEIRA****Nome Fantasia****Endereço** .RUA JOÃO BATISTA DA LELIA, 175**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**CEP** 13870-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 925.239.948-87**Inscr. Estadual****Bairro** JD. CANADÁ**Estado** SP**Nº Telefone** 36331907 imob morada**Nº Fax** 9153-9711**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 13** **Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** Locação CETESB - Contrato nº. 091/13 TA 01/14**Aplicação** Gabinete**Responsável** regina rodrigues**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	4.243,2000	21.216,00

<b>Pedido 189/2015</b>	<b>Total</b>	<b>21.216,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.216,00</b>

**( VINTE E UM MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 166 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 190/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 260/2015 **Empenho:** 241/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia** IPEFAE**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672**Nº Telefone** 3622-3119**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83**Nº Fax** 19 - 36318217**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 402 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS**Aplicação** Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	831,8200	3.327,28

<b>Pedido 190/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.327,28</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.327,28</b>

**( TRÊS MIL E TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 191/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 261/2015 Empenho: 243/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 402 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	831,8200	3.327,28

Pedido 191/2015	Total	3.327,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.327,28

( TRÊS MIL E TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 168 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 192/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 262/2015 Empenho: 245/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), [mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 402 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	890,0400	7.120,32

Pedido 192/2015	Total	7.120,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.120,32

( SETE MIL E CENTO E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 193/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 263/2015 Empenho: 247/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 402 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS	592,1700	2.368,68

Pedido 193/2015	Total	2.368,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.368,68

( DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **194/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 264/2015    **Empenho:** 248/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446    **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 402    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11201    GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

**Aplicação**    **Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	890,0400	7.120,32

<b>Pedido 194/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.120,32</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.120,32</b>

( SETE MIL E CENTO E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 171 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 195/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 265/2015 Empenho: 249/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 402 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS	633,6200	5.068,96

Pedido 195/2015	Total	5.068,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.068,96

( CINCO MIL E SESENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 172 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **196/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 266/2015 Empenho: 238/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 582 Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	6.000,0000	72.000,00

Pedido 196/2015	Total	72.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	72.000,00

( SETENTA E DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 173 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 197/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 267/2015 **Empenho:** 251/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia** IPEFAE**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672**Nº Telefone** 3622-3119**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83**Nº Fax** 19 - 36318217**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 255 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS**Aplicação** Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS	592,1700	2.368,68

<b>Pedido 197/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.368,68</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.368,68</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 174 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 198/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 268/2015 Empenho: 253/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 89 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	4.159,1000	16.636,40

Pedido 198/2015	Total	16.636,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.636,40

( DEZESSEIS MIL E SEI SCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **199/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 269/2015    **Empenho:** 255/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446    **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 74

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10401    GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

**Aplicação**    **Responsável** **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	6.654,5600	26.618,24

<b>Pedido 199/2015</b>	<b>Total</b>	<b>26.618,24</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26.618,24</b>

**( VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 176 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 200/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 270/2015 Empenho: 341/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 279 Dest. Recurso 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	831,8200	3.327,28

Pedido 200/2015	Total	3.327,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.327,28

( TRÊS MIL E TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 177 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 201/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 271/2015 Empenho: 263/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 29 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS	7.437,6400	7.437,64

Pedido 201/2015	Total	7.437,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.437,64

( SETE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 178 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 202/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 274/2015 Empenho: 236/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 492 Dest. Recurso 012300000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11404 EMEP PROF. HUGO SARMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	3.853,8000	11.561,40

Pedido 202/2015	Total	11.561,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.561,40

( ONZE MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 179 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 203/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 275/2015 Empenho: 338/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 324 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	3.327,2800	13.309,12

Pedido 203/2015	Total	13.309,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.309,12

( TREZE MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 180 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 204/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 276/2015 Empenho: 829/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	600,0000	600,00

Pedido 204/2015	<b>Total</b>	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	600,00

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 181 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 205/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 277/2015 Empenho: 313/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	8.000,0000	8.000,00

Pedido 205/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 182 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 206/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 278/2015 Empenho: 826/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM PEDÁGIO ELETRÔNICO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- TRANSPORTE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	60.000,0000	60.000,00

Pedido 206/2015	<b>Total</b>	<b>60.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60.000,00</b>

( SESSENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 183 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 207/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 279/2015 Empenho: 830/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO	4.000,0000	4.000,00

Pedido 207/2015	<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 184 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 208/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 280/2015 Empenho: 831/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	150,0000	150,00

Pedido 208/2015	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 185 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 209/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 281/2015 Empenho: 832/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO REFERENTE À ASSINATURA ANUAL

Aplicação Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	165,0000	165,00

Pedido 209/2015	<b>Total</b>	<b>165,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>165,00</b>

( CENTO E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 186 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 210/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 282/2015 Empenho: 833/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1907 S/A O ESTADO DE SÃO PAULO

Nome Fantasia O ESTADO DE SÃO PAULO

Endereço AV. ENG. CAETANO ALVARES, 55

Bairro BAIRRO DO LIMÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 02598-900

Nº Telefone (11) 3856-2139

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.533.949/0001-41

Nº Fax (11) 3856 2688

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cobranca.receptiva@grupoestado.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTRATO DE ASSINATURA ANUAL

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	991,4200	991,42

Pedido 210/2015	<b>Total</b>	<b>991,42</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>991,42</b>

( NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 211/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 283/2015    **Empenho:** 836/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1714    **EMPRESA FOLHA DA MANHÃ S/A**

**Nome Fantasia** JORNAL FOLHA DE SÃO PAULO

**Endereço** RUA ALAMEDA BARÃO DE LIMEIRA, 425

**Bairro** CAMPOS ELISEOS

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01202-900

**Nº Telefone** 08007758080

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.579.703/0001-48

**Nº Fax** 11 - 32244273

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** saa@grupofolha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 31

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10201    GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** ASSINATURA DURANTE O PERÍODO DE DEZEMBRO/2014 A JUNHO/2015

**Aplicação**    **Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	589,6900	589,69

<b>Pedido 211/2015</b>	<b>Total</b>	<b>589,69</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>589,69</b>

**( QUINHENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 188 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 212/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 284/2015 Empenho: 838/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6513 ENCADERNADORA E PAPELARIA SANTA HELENA LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA PADRE JOSUE, 162-A

Bairro VILA OPERARIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-021

Nº Telefone 3633-5527

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.855.356/0001-35

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail santosluuh@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade DOIS DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ENCADERNAÇÃO

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO	1.000,0000	1.000,00

Pedido 212/2015	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 189 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 213/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 285/2015 Empenho: 840/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME

Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-050

Nº Telefone 3633-5426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20

Nº Fax 3633-5426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail documento.cia@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade DOIS DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ENCADERNAÇÃO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	100,0000	100,00

Pedido 213/2015	<b>Total</b>	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	100,00

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 190 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 214/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 286/2015 Empenho: 844/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4192 ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME

Nome Fantasia VENEIR

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3633-3775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Nº Fax 3633-3775

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lojaveneir@gmail.com,<lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade DOIS DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ENCADERNAÇÃO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	97,0000	194,00

Pedido 214/2015	Total	194,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	194,00

( CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 191 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 215/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 287/2015 Empenho: 845/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade DOIS DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ENCADERNAÇÃO

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	5.610,0000	5.610,00

Pedido 215/2015	<b>Total</b>	<b>5.610,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.610,00</b>

( CINCO MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 216/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 288/2015    **Empenho:** 846/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1135    **TONI CHAVEIRO LTDA ME**

**Nome Fantasia** TONI CHAVEIRO

**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 1387-000

**Nº Telefone** (019) 3633-4254

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29

**Nº Fax** (999) 9707 6173

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 202    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10901    GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE CHAVEIRO - CONFECÇÃO DE CHAVES

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	5,0000	50,00

<b>Pedido 216/2015</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 193 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 217/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 289/2015 Empenho: 828/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME

Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CHAVEIRO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	500,0000	500,00

Pedido 217/2015	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 194 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **219/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 304/2015 **Empenho:** 213/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1831 **VIAÇÃO NASSER LTDA**

**Nome Fantasia** **VIAÇÃO NASSER**

Endereço AV. BANDEIRANTES, 1801 SALA 03

Bairro VILA LEILA

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13845-440

Nº Telefone (19)3891-9000 Denise

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.894.790/0001-49

Nº Fax (19) 3656-0466 / 362

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denise.coutinho@gscz.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 350

**Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS REFERENTES A TRANSPORTE DE PESSOAS

A OUTROS MUNICÍPIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PASSAGENS RODOVIARIAS	400,0000	400,00

<b>Pedido 219/2015</b>	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 195 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **220/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 305/2015 **Empenho:** 214/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5914

**VIACAO SANTA CRUZ S A**

**Nome Fantasia**

**VIACAO SANTA CRUZ (SJBV)**

**Endereço** AV SAO JORGE, Nº 12

Bairro JARDIM ELDORADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.875-17

Nº Telefone 3623 4011

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 52.771.516/0050-11

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 350

**Dest. Recurso** 055000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS REFERENTES A TRANSPORTE DE PESSOAS A OUTROS MUNICÍPIOS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PASSAGENS RODOVIARIAS	5.200,0000	5.200,00

<b>Pedido 220/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.200,00</b>

( CINCO MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 196 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 221/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 306/2015 Empenho: 215/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1834 RÁPIDO D` OESTE LTDA

Nome Fantasia RÁPIDO D` OESTE

Endereço AV ROTARY S/N

Bairro ABC

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1611

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.958.318/0001-71

Nº Fax (016)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodrigonosulea@rapidodoeste.com.br,rnosulea@rapido

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 350

Dest. Recurso 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS REFERENTES A TRANSPORTE DE PESSOAS

A OUTROS MUNICÍPIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM PASSAGENS RODOVIARIAS	5.200,0000	5.200,00
<b>Pedido 221/2015</b>				<b>Total</b>	<b>5.200,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>5.200,00</b>

( CINCO MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 197 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 222/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 307/2015 Empenho: 218/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2985 GRIFFON SERVIÇOS &amp; ASSOCIADOS S/C LTDA

Nome Fantasia BOLETIM GRIFON DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Endereço RUA ARANDÚ, 281 CJ. 44 Bairro ED. JORGE OLIVA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04562-030 Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.329.957/0001-08 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ASSINATURA DO BOLETIM GRIFFON DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	FORNECIMENTO DE BOLETINS DO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO	1.908,0000	1.908,00

Pedido 222/2015	Total	1.908,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.908,00

( UM MIL E NOVECENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 223/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 211/2015    **Empenho:** 621/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 2677    **VICTOR PERETTI NETTO**

**Nome Fantasia**

**Endereço** RUA MELVIN JONES, 97

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**CEP** 13870-000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 056.644.468-20

**Inscr. Estadual**

**Bairro** ABC

**Estado** SP

**Nº Telefone** (999) 3623-4583

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 139    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10702    RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** Locação de Imóvel Cartório Eleitoral - Contrato nº. 22/10 TA 04/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	698,8800	4.193,28

<b>Pedido 223/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.193,28</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.193,28</b>

( QUATRO MIL E CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 199 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 224/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 212/2015 Empenho: 622/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5724 JOSÉ ALEXANDRE MARCONDES DE OLIVEIRA

Nome Fantasia JOSÉ ALEXANDRE MARCONDES DE OLIVEIRA

Endereço RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 640 Bairro JARDIM SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13874-010 Nº Telefone (19) 9271-0666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 268.676.068-06 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail jzzz51@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 76 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação Jurídico/Procon - Contrato 001/12 TA 04/15

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	6.446,6300	77.359,56

Pedido 224/2015	Total	77.359,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	77.359,56

( SETENTA E SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 200 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 225/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 308/2015 Empenho: 225/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5433 A LOURENCO JUNIOR ME

Nome Fantasia LAVA RAPIDO II IRMÃOS

Endereço AV DR OSCAR P MARTINS, Nº 1122

Bairro VL STA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623 1825

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.757.628/0001-36

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM LAVAGEM DE VEÍCULOS

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE LAVAGEM DE VEÍCULOS	1.000,0000	1.000,00

Pedido 225/2015	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 201 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 226/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.02

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 309/2015 Empenho: 216/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4966 MARCELO RICARDO PALERMO LEO E OUTROS

Nome Fantasia MARCELO RICARDO PALERMO LEO E OUTROS

Endereço RUA ADOLFO JOSÉ BERNARDO, Nº 253 Bairro COLINAS DE MANTIQUEI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3633-4948

C.P.F / C.N.P.J. Nº 184.303.798-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 76 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM DILIGÊNCIAS DE OFICIAIS DE JUSTIÇA

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DILIGÊNCIAS DE OFICIAIS DE JUSTIÇA	54.079,8000	54.079,80

Pedido 226/2015	Total	54.079,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54.079,80

( CINQUENTA E QUATRO MIL E SETENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 202 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 227/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 310/2015 Empenho: 217/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5374 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EST. SÃO PAULO

Nome Fantasia CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EST. SÃO PAULO

Endereço RUA ROSA E SILVA, Nº 60 Bairro HIGIENÓPOLIS

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 01230-909 Nº Telefone (11) 3824-5400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 63.002.141/0001-63 Nº Fax (11) 3662-0035

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail atendimento@crcsp.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE ANUIDADES DO CRC DA ÁREA CONTÁBIL E FINANCEIRA

Aplicação Responsável arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ANUIDADES	4.460,0000	4.460,00

Pedido 227/2015	Total	4.460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.460,00

( QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **228/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 213/2015    **Empenho:** 650/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 5558    **ELYDIM VALDEREZ DE OLIVEIRA BITTAR**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº. 295

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone (19) 3623-6026

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.680.968-87

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 480    **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11403    SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação Barracão Educação - Contrato nº.195/11 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **regina rodrigues**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	7.727,5700	61.820,56

<b>Pedido 228/2015</b>	<b>Total</b>	<b>61.820,56</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>61.820,56</b>

( SESENTA E UM MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 204 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 229/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 272/2015 **Empenho:** 333/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1446 **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia** IPEFAE**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672**Nº Telefone** 3622-3119**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83**Nº Fax** 19 - 36318217**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 12**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS**Aplicação** Gabinete**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS	1.184,3400	4.737,36
002	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	7.486,3800	29.945,52

<b>Pedido 229/2015</b>	<b>Total</b>	<b>34.682,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>34.682,88</b>

**( TRINTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 230/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 273/2015      **Empenho:** 336/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446      **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 425      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11301      GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

**Aplicação**      **Responsável** **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	8.241,9066	98.902,88

<b>Pedido 230/2015</b>	<b>Total</b>	<b>98.902,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>98.902,88</b>

( NOVENTA E OITO MIL E NOVECENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 231/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 214/2015

**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Anulação de Empenho:** 1105/2015

**Fornecedor** 3324 **JOSÉ ANTONIO GOULART**

**Nome Fantasia** **ALUGUEL DE IMÓVEL IBGE**

**Endereço** RUA CAP. JOSÉ JACINTO DE ANDRADE, 600

Bairro JD. STA ADÉLIA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3622-3492

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 012.661.446-68

**Nº Fax** 3622-3662

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 139

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO IBGE - CONTRATO Nº. 285/10 TA 04/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** regina rodrigues

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	515,4600	4.639,14

<b>Pedido 231/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.639,14</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.639,14</b>

( QUATRO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E QUATORZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 207 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 232/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 215/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Anulação de Empenho: 1104/2015

Fornecedor 4372

CARLOS AUGUSTO DE ALENCAR

Nome Fantasia

CARLOS AUGUSTO DE ALENCAR

Endereço RUA JACOMO UNTURA Nº 22

Bairro JARDIM B. VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870.000

Nº Telefone 3622-3455

C.P.F / C.N.P.J. Nº 059.231.888-56

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 124

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO ARQUIVO FINANÇAS - CONTRATO Nº. 113/08 TA 06/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	1.569,9800	9.419,88

Pedido 232/2015	Total	9.419,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.419,88

( NOVE MIL E QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 208 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 233/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 311/2015 Empenho: 662/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2382 ELINTON ADAMI CHAIM

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CONCEIÇÃO, 380 - APTO 91

Bairro CENTRO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13000-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 025.051.328-52

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 462** **Dest. Recurso 052000004**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DEPTO. EDUCAÇÃO - CONTRATO Nº. 053/10 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **regina rodrigues****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - IMOVEL LOCAIZADO NA RUA JOÃO PESSOA, Nº 64 - VILA CONRADO, PARA ALOJAR O DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO	3.281,9200	6.563,84

<b>Pedido 233/2015</b>	<b>Total</b>	<b>6.563,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>6.563,84</b>

**( SEIS MIL E QUINHENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 209 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 234/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 312/2015 Empenho: 609/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6205 JRA ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS LTDA

Nome Fantasia JRA ADMINISTRADORA DE IMÓVEIS LTDA

Endereço RU PRINCESA ISABEL Nº. 102

Bairro BAIRRO AREIÃO

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13844060

Nº Telefone 19-3861-0677

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.736.790/0001-71

Nº Fax 19-9299-8589

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sylvio.alves@andradealves.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO POUPATEMPO - CONTRATO Nº. 076/13

Aplicação APD

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA	3.500,0000	42.000,00

Pedido 234/2015	Total	42.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42.000,00

( QUARENTA E DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 210 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 235/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 247/2014 Empenho: 877/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6371 REFRIGERAÇÃO BASSO LTDA EM

Nome Fantasia REFRIGERAÇÃO BASSO

Endereço AV. CHAMPAGNAT, Nº. 1012

Bairro VILA CRUZ

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701391

Nº Telefone 35-3722-1589

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.339.234/0001-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail basso@pocos-net.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 167/13 TA 01/14

Aplicação Departamenrto de Cultura e Turismo

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	11	MES	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREVENTIVA DE APARELHO DE AR CONDICIONADO - Contratação de empresa especializada em refrigeração para serviços de manutenção e limpeza preventiva mensal nos equipamentos de ar condicionado do Theatro Municipal de São João da Boa Vista.	1.169,6300	12.865,93

Pedido 235/2015	Total	12.865,93
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.865,93

( DOZE MIL E OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 211 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 236/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 321/2015 Empenho: 183/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 109 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2015. VEÍCULO PLACA FSC6661.	105,2500	105,25

Pedido 236/2015	Total	105,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,25

( CENTO E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 212 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 237/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 322/2015 Empenho: 208/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 669

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	1.011,9100	1.011,91

Pedido 237/2015	<b>Total</b>	<b>1.011,91</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.011,91</b>

( UM MIL E ONZE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 213 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 238/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 323/2015 Empenho: 210/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 644 Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - EXERCÍCIO 2015. VEÍCULOS PLACAS: BNZ7121, CZA9739 E GPZ2525.	456,9800	456,98

Pedido 238/2015	Total	456,98
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	456,98

( QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 214 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 239/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 324/2015 Empenho: 211/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	4.506,7900	4.506,79

Pedido 239/2015	Total	4.506,79
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.506,79

( QUATRO MIL E QUINHENTOS E SEIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 215 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 240/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 325/2015 Empenho: 187/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 14 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	421,0000	421,00

Pedido 240/2015	<b>Total</b>	<b>421,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>421,00</b>

( QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 216 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 241/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 326/2015 **Empenho:** 190/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA****Nome Fantasia** DPVAT**Endereço** AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 01017-000**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.377.222/0003-90**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 404 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**Aplicação** DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO**Responsável** **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	320,4600	320,46

<b>Pedido 241/2015</b>	<b>Total</b>	<b>320,46</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>320,46</b>

**( TREZENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 242/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 327/2015    **Empenho:** 194/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2173    **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

**Endereço** AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 01017-000

Nº Telefone

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.377.222/0003-90

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 125    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	922,4000	922,40

<b>Pedido 242/2015</b>	<b>Total</b>	<b>922,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>922,40</b>

( NOVECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 218 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 243/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 328/2015 Empenho: 195/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	210,5000	210,50

Pedido 243/2015	Total	210,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,50

( DUZENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 219 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 244/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 329/2015 Empenho: 197/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 188 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	325,1700	325,17

Pedido 244/2015	<b>Total</b>	<b>325,17</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>325,17</b>

( TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **245/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 330/2015 **Empenho:** 199/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 182 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação OBRAS E INFRAESTRUTURA - MANUTENÇÃO EM VIAS RURAIS.

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	2.850,8000	2.850,80

Pedido 245/2015	<b>Total</b>	<b>2.850,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.850,80</b>

( DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 221 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 246/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 331/2015 Empenho: 201/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	501,4000	501,40

Pedido 246/2015	Total	501,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	501,40

( QUINHENTOS E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 222 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 247/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 332/2015 Empenho: 202/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	3.551,6300	3.551,63

Pedido 247/2015	Total	3.551,63
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.551,63

( TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 223 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 248/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 333/2015 Empenho: 203/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	1.213,3000	1.213,30

Pedido 248/2015	<b>Total</b>	<b>1.213,30</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.213,30</b>

( UM MIL E DUZENTOS E TREZE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 249/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 334/2015    **Empenho:** 204/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2173    **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

**Endereço** AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

**Cidade** SÃO PAULO

Estado SP

**CEP** 01017-000

Nº Telefone

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.377.222/0003-90

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 167    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10802    SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Responsável** **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	290,9000	290,90

<b>Pedido 249/2015</b>	<b>Total</b>	<b>290,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>290,90</b>

( DUZENTOS E NOVENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 225 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 250/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 335/2015 Empenho: 205/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	1.588,1700	1.588,17

Pedido 250/2015	<b>Total</b>	<b>1.588,17</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.588,17</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DEZESETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **251/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 336/2015    **Empenho:** 206/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2173    **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 202    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901    GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	2.374,1500	2.374,15

Pedido 251/2015	<b>Total</b>	<b>2.374,15</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.374,15</b>

( DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 227 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 252/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 337/2015 Empenho: 207/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Aplicação

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	1.415,3600	1.415,36

Pedido 252/2015	<b>Total</b>	<b>1.415,36</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.415,36</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 228 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 253/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 338/2015 Empenho: 219/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1454 CASA DE PÃES DA RAINHA LTDA EPP

Nome Fantasia PADARIA DA RAINHA

Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 435

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-23

Nº Telefone 3631-2650

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.987.245/0001-80

Nº Fax 3633-7088 MANTIQUEIR

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadepaesdarainha@casadepaesdarainha.com.br, <jair

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA FORNECIMENTO DE LANCHES E REFRIGERANTES AOS SERVIDORES QUE PRESTARÃO SERVIÇOS NOTURNO DURANTE O ENCERRAMENTO CONTÁBIL

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNCIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	1.000,0000	1.000,00

Pedido 253/2015	<b>Total</b>	1.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 229 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 254/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 339/2015 Empenho: 223/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1685 COMERCIAL DE ALIMENTOS DAVINES LTDA EPP

Nome Fantasia CASARÃO

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 67

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.651.975/0001-80

Nº Fax 3633-4426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail davis.assis@dglnet.com.br, <m.casarao@yahoo.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES -

REF A ENCONTRO DO PREFEITO C/ EMPRESÁRIOS

Aplicação Gabinete

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	1.000,0000	1.000,00
Pedido 254/2015				<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 255/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 340/2015    **Empenho:** 342/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1446    **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 348    **Dest. Recurso** 055000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101    FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM ESTAGIÁRIOS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	4.159,1000	16.636,40

<b>Pedido 255/2015</b>	<b>Total</b>	<b>16.636,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.636,40</b>

**( DEZESSEIS MIL E SEI SCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **256/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 313/2015 **Empenho:** 628/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** **4583** **JAIME VALENTE ALVES**

**Nome Fantasia** **JAIME VALENTE ALVES**

Endereço RUA MELVIN JONES, Nº 75

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (19) 3633-5414

C.P.F / C.N.P.J. Nº 036.773.098-75

Nº Fax 9143-0849

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 325 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Locação CEAC - Contrato nº. 003/09 TA 06/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **regina rodrigues**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	3.864,2400	46.370,88

<b>Pedido 256/2015</b>	<b>Total</b>	<b>46.370,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>46.370,88</b>

( QUARENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 257/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.10

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 314/2015    **Empenho:** 629/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 5727    **OLIVEIRA DOTA & DOTA EMPREENDIMENTOS E ADM LTDA**

**Nome Fantasia** OLIVEIRA DOTA & DOTA EMPREENDIMENTOS E ADM LTDA

**Endereço** AVENIDA LAZARO PIO MAGALHÃES, 152    **Bairro** JARDIM NOVA SÃO JOÃO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA    **Estado** SP

**CEP** 13870-810    **Nº Telefone** (19) 3633-1920

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.824.472/0001-00    **Nº Fax** (19) 9707-0337

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 345    **Dest. Recurso** 055000019

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101    **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO CRAS RECANTO JAGUARI - CONTRATO Nº. 092/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5,34	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA	1.650,0000	8.811,00

<b>Pedido 257/2015</b>	<b>Total</b>	<b>8.811,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.811,00</b>

( OITO MIL E OITOCENTOS E ONZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **258/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 248/2014 **Empenho:** 859/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** **6383 MALBINI ENGENHARIA LTDA ME****Nome Fantasia** **MALBINI ENGENHARIA**

Endereço RUA PERCY FELICIANO DE CASTILHO, 770 LJ 02

Bairro BAIRO ALTO

Cidade CURITIBA

Estado PR

CEP 82820-380

Nº Telefone (41) 3203-7747

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.452.065/0001-33

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mauricio.albini@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 45**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto REEMPENHO CONT. 007/14 TA 02/14

Aplicação APD

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS - REEMPENHO DO CONTRATO Nº 007/14 - Serviços de elaboração de projeto executivo de instalações elétricas, ar condicionado, Gases Especiais/GLP e Ar Comprimido para construção da Escola SENAI	101.371,8800	101.371,88

<b>Pedido 258/2015</b>	<b>Total</b>	<b>101.371,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>101.371,88</b>

**( CENTO E UM MIL E TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 234 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 259/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 315/2015 Empenho: 608/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6055 CENTRO DAS INDUSTRIAS DO ESTADO DE SAO PAULO

Nome Fantasia CIESP SÃO JOÃO

Endereço AV OSCAR PIRAJA MARTINS

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-00

Nº Telefone 3622 2373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.226.170/0024-32

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ciesp.sjbv@ciespsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO IMÓVEL APD - CONTRATO 005/13 TA 03/15

Aplicação APD

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA	3.831,4100	45.976,92

Pedido 259/2015	Total	45.976,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45.976,92

( QUARENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 235 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 260/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 316/2015 Empenho: 816/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6055 CENTRO DAS INDUSTRIAS DO ESTADO DE SAO PAULO

Nome Fantasia CIESP SÃO JOÃO

Endereço AV OSCAR PIRAJA MARTINS

Bairro SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-00

Nº Telefone 3622 2373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.226.170/0024-32

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ciesp.sjbv@ciespsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONDOMÍNIO LOCAÇÃO APD - CONTRATO 005/13 TA 02/15

Aplicação APD

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	UN	PAGAMENTO DE TAXAS - TAXA DE CONDOMINIO REFERENTE AS DEPENDENCIAS DA APD- CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº 05/2013	1.500,0000	18.000,00

Pedido 260/2015	<b>Total</b>	<b>18.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>18.000,00</b>

( DEZOITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 236 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 261/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 317/2015 Empenho: 625/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5911 JUDITH DE CARVALHO NOGUEIRA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA, Nº. 65 -

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 154.549.778-88

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 325 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO IMÓVEL ALMOX ASS. SOCIAL - CONTRATO Nº. 006/11 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	2.371,1500	2.371,15

Pedido 261/2015	Total	2.371,15
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.371,15

( DOIS MIL E TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 237 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 262/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 249/2014 Empenho: 468/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3081 AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV

Nome Fantasia AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS Nº 396 - 2º ANDAR-SALA 01 Bairro SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone 3631-7704

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.154.923/0001-11

Nº Fax 3631-0677

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adsaojoao@agenciadedesenvolvimento.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 065/14

Aplicação APD

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA - CONTINUIDADE DO CONTRATO Nº 065/2014	10.000,0000	40.000,00

Pedido 262/2015	Total	40.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40.000,00

( QUARENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 238 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 263/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 318/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Anulação de Empenho: 1102/2015

Fornecedor 5207 JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, Nº. 063

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3622-2821

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.675.108-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 325

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE IMÓVEL CENTRO DE CAPACITAÇÃO E GERAÇÃO DE RENDA - CONTRATO Nº.

050/12 TA 02/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável regina rodrigues

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2,3	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	2.250,5000	5.176,15

Pedido 263/2015	Total	5.176,15
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.176,15

( CINCO MIL E CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 239 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 264/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 342/2015 Empenho: 178/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 350 Dest. Recurso 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto RECARGA VALE TRANSPORTE P/ OS ATENDIDOS NO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	570	UN	FORNECIMENTO PASSES PARA TRANSPORTE/ RECARGA CARTAO	2,6500	1.510,50

Pedido 264/2015	Total	1.510,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.510,50

( UM MIL E QUINHENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 240 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 265/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 250/2014 Empenho: 865/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME

Nome Fantasia TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 257

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 166/13 TA 03/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO - MONITORAMENTO DE RASTREADORES NOS VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA (PLACAS: CRX 3092/ CRX 3093/ CRX 3094/ BFZ 0175/ BFZ 1475/ BFZ 0176/ CZA 9745/ BNZ 7088/ BFZ 1479/ BPY 7520/ EHH 5605/ EHH 5604/ FZX 4005/ FUJ 7373/ FRI 0603) 15 VEÍCULOS - DE JANEIRO A DEZEMBRO/2015.	642,6000	7.711,20
002	2	UN	INSTALAÇÃO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	1,0600	2,12
<b>Pedido 265/2015</b>				<b>Total</b>	<b>7.713,32</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>7.713,32</b>

**( SETE MIL E SETECENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 241 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 266/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 251/2014 **Empenho:** 672/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 2207**USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME****Nome Fantasia****USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME****Endereço** SÍTIO CAPITUVA KM 04 S/N

Bairro VIA ACESSO 1º MAIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.870-67**Nº Telefone** 3623-4431**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.866.001/0001-74**Nº Fax** 3623-4331**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** diego.saojoao@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 271**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 048/14**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. -	2,2500	450,00

<b>Pedido 266/2015</b>	<b>Total</b>	<b>450,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>450,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 267/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 252/2014 **Empenho:** 674/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**

**Nome Fantasia** PADARIA SANTO ANTONIO

**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-251

**Nº Telefone** (019) 3622 3403

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03

**Nº Fax** (019)

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contabildb@uol.com.br<pradoepires@bol.com.br>, <pad

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 271 **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 047/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	KG	PÃO FRANCES -	5,2900	264,50

Pedido 267/2015	<b>Total</b>	264,50
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	264,50

**( DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **268/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 360/2015 **Empenho:** 359/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1231 **OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**

**Nome Fantasia** **OPÇÃO INFORMÁTICA**

Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2019

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54

Nº Fax 36333807

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 88** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA

Aplicação SETOR DE ALMOXARIFADO

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	<p>FORNTE ATX 24 PINOS 200W</p> <p>Especificações: - Cor: Cinza alumínio</p> <p>- Fan cooler: traseiro 12x12cm -</p> <p>Bivolt manual com chave seletora: 115v-230v Potência: - Real: 200W com pico de potência de 300W - Nominal: 450W</p> <p>Entrada AC: - Voltagem: 115v-230v - Corrente: 5A-2.5A - Freqüência: 50Hz/60HzSaída DC Corrente Máxima: - Voltagem: laranja, vermelho e amarelo respectivamente: +3.3v, +5v, e +12v - Corrente: branco, azul e roxo respectivamente: -12v, -5v e -5vsb - Freqüência: verde, cinza e preto: Ps-on, PG, e Com Pinagem: - 1 x Alimentação 20/24 Pinos - 1 x Auxiliar ATX - 1 x Alimentação Drive 1.44´ - 2 x Serial ATA - 2 x IDE - 1 x Conector PCI Express com 4 pinos</p> <p>Itens inclusos: - 1 x Cabo de energia</p> <p>Garantia 6 meses de garantia</p>	45,0000	45,00

<b>Pedido 268/2015</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

( QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 268/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 360/2015

Empenho: 359/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 245 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 269/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 361/2015 Empenho: 356/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1246 GAPLAN CAMINHOS LESTE LTDA

Nome Fantasia GAPLAN CAMINHOS

Endereço AV MINISTRO ROBERTO CARDOSO ALVES

Bairro AREA DES. ATIV. PROD

Cidade MOGI GUAÇU

Estado SP

CEP 13840-970

Nº Telefone (019) 3818-0500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 65.409.872/0001-53

Nº Fax (019) 3818-2004

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 455

Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE VEÍCULO OFICIAL PLCA DJM7796

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - TRANSPORTES

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	KIT LIMPEZA SISTEMA DE INJEÇÃO	2,0000	12,00
002	6	LT	OLEO LUBRIFICANTE	16,0000	96,00
003	2	UN	GRAXA 500G	14,5000	29,00
004	2	UN	KIT DESCARBONIZACAO	85,0000	170,00
005	5	FR	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO DESENGORDURANTE - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA	7,0000	35,00

Pedido 269/2015	Total	342,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	342,00

( TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 246 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 270/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 363/2015 Empenho: 362/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3114 S D NORA FERRARE JUNIOR - ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO TINTAS

Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail saojoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 11 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONSERTO DE MESA DO GABINETE

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	GL	VERNIZ COR MÓGNO; PARA APLICAÇÃO EM MADEIRAS; COM ACABAMENTO BRILHANTE; COMPOSIÇÃO: RESINA ALQUÍDICA À BASE DE ÓLEO VEGETAL SEMI-SECATIVO, CARGAS SINTÉTICAS (FOSCO), HIDROCARBONETOS ALIFÁTICOS E SECANTES ORGANO METÁLICOS. NÃO CONTENDO BENZENO E METAIS PESADOS.	21,0000	21,00
002	3	LT	AGUA RAZ - LITRO	7,5000	22,50
003	2	UN	LIXA FERRO Nº 60	4,0000	8,00
004	1	UN	TRINCHA SIMPLES PARA PINTURA 4	5,0000	5,00

Pedido 270/2015	Total	56,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	56,50

( CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **271/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 364/2015    **Empenho:** 363/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **5802**    **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

**Nome Fantasia**    **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486    Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST    Estado SP

CEP 13.871-02    Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75    Nº Fax

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 11**    **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101    GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO    Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE PEÇAS E ÓLEO DO VEÍCULO AGILE BNZ 7131

Aplicação Gabinete

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PASTILHA DE FREIO	90,0000	90,00
002	2	UN	ABRAÇADEIRA	2,5000	5,00
003	1	PC	LAMPADA LANTERNA	2,0000	2,00
004	6,5	LT	OLEO MOTOR 5W40	27,0000	175,50
005	2	UN	ANEL DO BUJAO	2,0000	4,00
006	1	UN	FILTRO DE OLEO	18,0000	18,00
007	1	UN	TAMPA RESERVATORIO	18,0000	18,00
008	1	UN	BOBINA DE IGNIÇÃO	360,4700	360,47
009	1	UN	FILTRO DE AR	13,0000	13,00
010	1	UN	MANGUEIRA RADIADOR	96,6700	96,67
<b>Pedido 271/2015</b>				<b>Total</b>	<b>782,64</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>782,64</b>

( SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 248 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 272/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 365/2015 Empenho: 365/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486 Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.871-02 Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 11 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA DE PEÇAS/ÓLEO DO VEÍCULO SANTANA CMW 3789

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ANEL DO BUJAO -	2,0000	2,00
002	1	UN	LAMPADA DE FREIO	2,0000	2,00
003	3	LT	OLEO 10W40	28,0000	84,00
<b>Pedido 272/2015</b>				<b>Total</b>	<b>88,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>88,00</b>

( OITENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 249 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 273/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 366/2015 **Empenho:** 367/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** **AUTO PEÇAS BERALDO****Endereço** RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (19) 3623-3911**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.204/0001-21**Nº Fax** (19) 3623-3911**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** rodabem@uol.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA MAQ 0082**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	FILTRO DE AR PRIMARIO	63,0000	63,00
002	1	PC	FILTRO DE AR SECUNDARIO	39,0000	39,00
003	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	30,0000	30,00
004	1	UN	FILTRO DE ÓLEO COMBUSTÍVEL	20,0000	20,00

<b>Pedido 273/2015</b>	<b>Total</b>	<b>152,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>152,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 250 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 274/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 367/2015 Empenho: 370/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BWM 4767

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FLANGE DO CARDAN	110,0000	110,00
002	1	UN	LUVA DO CARDAN	235,0000	235,00
003	1	UN	CRUZETA DO CARDAN	55,0000	55,00
<b>Pedido 274/2015</b>				<b>Total</b>	<b>400,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 251 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 275/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 368/2015 Empenho: 371/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA MAQ 0002

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	TAMPA DO RADIADOR	8,0000	8,00
002	1	PC	FILTRO DE AR PRIMARIO	76,5000	76,50
<b>Pedido 275/2015</b>				<b>Total</b>	<b>84,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>84,50</b>

( OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 276/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 369/2015 Empenho: 379/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1725 BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L

Nome Fantasia BORGES COMERCIAL

Endereço R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623 6560

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.351.285/0001-37

Nº Fax 3623 1321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borgescoml@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA MAQ 0002

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	M	TUBO DE COBRE 07,93 MM - 5/16	18,0000	36,00
002	2	UN	TERMINAL C90 FG 05 1/2 JIC X 1/4 X 2"	15,0000	30,00
<b>Pedido 276/2015</b>				<b>Total</b>	<b>66,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

( SESSENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 253 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 277/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 370/2015 Empenho: 380/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-00

Nº Telefone (19) 3631 2745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 254 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE INFORMÁTICA

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	FONTE ATX 24 PINOS 230W	51,0000	102,00

Pedido 277/2015	Total	102,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	102,00

( CENTO E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 254 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 278/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 371/2015 Empenho: 314/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	LÂMPADA FLUORESCENTE PL 30W, 220V	15,0000	30,00
002	2	UN	SOQUETE PARA LAMPADA FLUORESCENTE	2,4000	4,80
<b>Pedido 278/2015</b>				<b>Total</b>	<b>34,80</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>34,80</b>

( TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 255 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 279/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 371/2015 **Empenho:** 1043/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia** ELETRO BRAZ**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (999) 3623-6651**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.942.924/0001-03**Nº Fax** (999) 3633-5320**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** eletrobrazbraz@ig.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 88**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	M	FIO TELEFÔNICO CCI 50 X 2 MM	0,6000	30,00
002	2	CTL	PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA)	10,0000	20,00
<b>Pedido 279/2015</b>				<b>Total</b>	<b>50,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>50,00</b>

**( CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 256 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 280/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 348/2014 **Empenho:** 606/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2439 FRED BLASI****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13.870-00

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3622-3731

Nº Fax

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 256** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 063/10 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA ANA DE OLIVEIRA, Nº 04 - CENTRO, COM A FINALIDADE DE ABRIGAR O SETOR DE TOPOGRAFIA E FISCALIZAÇÃO DE OBRAS NO PERÍODO DE JANEIRO/2015.	657,6400	657,64

<b>Pedido 280/2015</b>	<b>Total</b>	<b>657,64</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>657,64</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **281/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 349/2014 **Empenho:** 607/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** **2439 FRED BLASI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13.870-00

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3622-3731

Nº Fax

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 273** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 063/10 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - LOCAÇÃO DE IMOVEL LOCALIZADO A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO COM A FINALIDADE DE ABRIGAR O SETOR DE TRÂNSITO DURANTE O MES DE JANEIRO DE 2015.	1.931,4900	1.931,49

<b>Pedido 281/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.931,49</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.931,49</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 258 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 282/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 375/2015 Empenho: 358/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA

Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 464 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE VEÍCULO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - MERENDA ESCOLAR

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE VEICULOS LEVES VOLKSWAGEN GENUINO - MECANICA GERAL	423,5000	423,50

Pedido 282/2015	Total	423,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	423,50

( QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 259 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 283/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 376/2015 Empenho: 381/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA

Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BNZ 7078

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	480,0000	480,00

Pedido 283/2015	Total	480,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 260 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 284/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 377/2015 Empenho: 382/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVIÇOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BNZ 7119

Aplicação APD

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	274,0000	274,00

Pedido 284/2015	Total	274,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	274,00

( DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 261 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 285/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 378/2015 Empenho: 383/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA BNZ 7131

Aplicação GABINETE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	279,5000	279,50

Pedido 285/2015	<b>Total</b>	<b>279,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>279,50</b>

( DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 262 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 286/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 379/2015 **Empenho:** 385/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2742 **COMERCIO DE PECAS E RETIFICA DE MOTORES SAO JOAO LTDA - EPP****Nome Fantasia** RETÍFICA SÃO JOÃO**Endereço** TRAVESSA LAERTE SARGAÇO Nº 55

Bairro VL. CONCEIÇÃO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13872-010**Nº Telefone** (019) 3631-4411**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.228.914/0001-90**Nº Fax** (999) 3633 5847**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** andrersaojoao@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 243**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA MAQ 0069**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	5.733,0000	5.733,00

<b>Pedido 286/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.733,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.733,00</b>

**( CINCO MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 263 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 287/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 380/2015 Empenho: 386/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - GOL BPY 7491

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	150,0000	150,00

Pedido 287/2015	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 264 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 288/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 381/2015 Empenho: 1081/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SANTANA CMW 3789

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	229,2000	229,20

Pedido 288/2015	Total	229,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	229,20

( DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 265 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **289/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº: 382/2015 Empenho: 1082/2015 Vínculo **ORDINÁRIO**Fornecedor **5350 LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME**Nome Fantasia **LUIZ PONTES REPARACAO AUTOMOTIVA LTDA ME**Endereço RUA SAO FRANCISCO, Nº 575 Bairro **SANTO ANTONIO**Cidade **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** Estado **SP**CEP **13.871-11** Nº Telefone **3623 5840**C.P.F / C.N.P.J. Nº **07.511.467/0001-45** Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail **gnppontes@hotmail.com**Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL** Ficha Nº **45** Dest. Recurso **011100000**Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria **10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade **SESSENTA DIAS**Prazo Entrega **IMEDIATO** Prazo de Pagto **10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia **.**Objeto **MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SANTANA PLACA JFP 3495**Aplicação **APD**Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**Inscrição Nº **0**Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	1.170,0000	1.170,00

Pedido 289/2015	<b>Total</b>	<b>1.170,00</b>
	Descontos (-)	<b>0,00</b>
	Impostos (+)	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.170,00</b>

**( UM MIL E CENTO E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 266 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 290/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 383/2015 Empenho: 1083/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6671 LUIS CLAUDIO ANDRADE 31882734874

Nome Fantasia LUISINHO MOTOS

Endereço R ANTONIO MACHADO, 266

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-226

Nº Telefone (019) 3056-2275

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.226.574/0001-90

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 639.095.959.110

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - PLACA EHH5603

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	155,0000	155,00

Pedido 290/2015	<b>Total</b>	<b>155,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>155,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 267 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 291/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 350/2014 Empenho: 740/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4709 SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME

Nome Fantasia SERCOP

Endereço RUA AGENOR BINATTI, Nº 57

Bairro VILA CONCEIÇÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-013

Nº Telefone (999)

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81

Nº Fax (019) 9236-9162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 460 Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 126/13 TA 01/14 (item 01)

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB GENOEFA PAN BERNARDES

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA), JARDINAGEM, ZELADORIA DE PISCINA E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS. - DURANTE 8 MESES	32.968,5000	263.748,00

Pedido 291/2015	Total	263.748,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	263.748,00

( DUZENTOS E SESENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 268 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 292/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 384/2015 Empenho: 343/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARIMBO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO DE CARIMBOS	35,0000	35,00

Pedido 292/2015	<b>Total</b>	<b>35,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>35,00</b>

( TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 293/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 385/2015    **Empenho:** 322/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2346    **AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO**

**Nome Fantasia** AASP

**Endereço** RUA ALVARES PENTEADO, 151

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01012001

**Nº Telefone** (11) 3291-9200

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.500.855/0001-39

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 92    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10501    GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** DESPESAS COM ANUIDADES - AASP

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Responsável** arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESAS COM ANUIDADES	656,3000	656,30

<b>Pedido 293/2015</b>	<b>Total</b>	<b>656,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>656,30</b>

( SEISCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 270 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 294/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 386/2015 Empenho: 320/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2346 AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO

Nome Fantasia AASP

Endereço RUA ALVARES PENTEADO, 151

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01012001

Nº Telefone (11) 3291-9200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.500.855/0001-39

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESPESAS COM ANUIDADES - AASP

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	PAGAMENTO A AASP - Pagamento à AASP - Associação dos Advogados de São Paulo, de janeiro a dezembro de 2015, dos procuradores: 1) Hellen Cristina Padial Backstron Falavigna - parcela única: R\$ 799,10 (setecentos e noventa e nove reais e dez centavos) - vencimento: 12/01/2015; 2) Carmen Lucia Guarche Hess Pereira - parcela única: R\$ 799,10 (setecentos e noventa e nove reais e dez centavos) - vencimento: 12/01/2015; 3) João Fernando Alves Palomo - parcela única: R\$ 799,10 (setecentos e noventa e nove reais e dez centavos) - vencimento: 12/01/2015; 4) Eliane Nascimento Gonçalves - parcela única: R\$ 799,10 (setecentos e noventa e nove reais e dez centavos) - vencimento: 12/01/2015; 5) Juliana Moia de Almeida Lino - parcela única: R\$ 799,10 (setecentos e noventa e nove reais e dez centavos) - vencimento: 12/01/2015.	799,1000	3.995,50

Pedido 294/2015	Total	3.995,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.995,50

( TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 294/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 386/2015    **Empenho:** 320/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 272 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 295/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 387/2015 Empenho: 345/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1363 DAVIS BRUSCAGIN DE ASSIS - EPP

Nome Fantasia RESTAURANTE PANELA VELHA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 84

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3622-2772

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.272.286/0001-35

Nº Fax 36334426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail davis.assis@dglnet.com.br, <ana\_lu\_ms@yahoo.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESPESAS COM FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	400	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNCIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	19,9000	7.960,00

Pedido 295/2015	Total	7.960,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.960,00

( SETE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 273 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 296/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 388/2015 **Empenho:** 1080/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2217 NELSON BONILHA ALVARENGA - ME****Nome Fantasia** EXTING EXTINTORES**Endereço** AV. BRASILIA, 1500 - B

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4530 Carol

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com,nelsonbonilha@hotmail.co

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 92**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

**Objeto** RECARGA DE EXTINTORES - ALMOXARIFADO**Aplicação** ADMINISTRAÇÃOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	RECARGA DE EXTINTOR AP 10L	15,0000	90,00
002	2	UN	RECARGA DE EXTINTOR PQS 4K	20,0000	40,00
003	3	UN	RECARGA DE EXTINTOR PQS 6K	25,0000	75,00
004	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR ABC PREMIUM 4,5K	75,0000	75,00
005	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR PQS 50K - PRESSURIZAÇÃO DIRETA (SEM AMPOLA)	200,0000	200,00

<b>Pedido 296/2015</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>480,00</b>

( QUATROCENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 274 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 297/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16**Modalidade** 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 31/2014**Processo Nº:** 0/2014**Empenho:** 212/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6202**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia****REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 88**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M <sup>2</sup> ; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>SUZANO</b>	9,3500	2.805,00

<b>Pedido 297/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.805,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.805,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 275 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 298/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 351/2014 Empenho: 742/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6498 VENTURINI CONS TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS EIRELLI EP

Nome Fantasia VENTURINI CONS TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS EIRELLI EP

Endereço RUA NOVE DE JULHO, 293 Bairro VILA TERESA

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP Estado SP

CEP 09.606-01 Nº Telefone (11) 4390-0859

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.284.452/0001-54 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail suporte@venturinisp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 511 Dest. Recurso 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 056/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS DE CONTROLADOR DE ACESSO -	182.958,2200	182.958,22

Pedido 298/2015	Total	182.958,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	182.958,22

( CENTO E OITENTA E DOIS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 276 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 299/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 352/2014 Empenho: 741/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6498 VENTURINI CONS TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS EIRELLI EP

Nome Fantasia VENTURINI CONS TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS EIRELLI EP

Endereço RUA NOVE DE JULHO, 293 Bairro VILA TERESA

Cidade SÃO BERNARDO DO CAMP Estado SP

CEP 09.606-01 Nº Telefone (11) 4390-0859

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.284.452/0001-54 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail suporte@venturinisp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 531 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 056/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS DE CONTROLADOR DE ACESSO -	105.923,1800	105.923,18

Pedido 299/2015	Total	105.923,18
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105.923,18

( CENTO E CINCO MIL E NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E DEZOITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 277 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 300/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 353/2014 Empenho: 689/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 622 NOVA IMAGEM RADIOLOGIA E ULTRASSONOLOGIA LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 571

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (19) 3638-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.681.440/0001-80

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n\_imagem@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 645

Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTA 153/10 TA 04/14

Aplicação AQUISIÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA/EXAMES DE ULTRASSONOLOGIA -	1.000,0000	4.000,00

Pedido 300/2015	Total	4.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.000,00

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 278 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 301/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 390/2015 **Empenho:** 1084/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 6367 **PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia** DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**Endereço** AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13874-348**Nº Telefone** 3631-5297**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.031.124/0001-62**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** djcaminhoes@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MONTAGEM DE PNEUS CAMINHÃO FORD BNZ 7123**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.**Responsável** jorge**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA MONTAGEM DOS PNEUS 1000 X 20.	23,0000	92,00

<b>Pedido 301/2015</b>	<b>Total</b>	<b>92,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>92,00</b>

( NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 279 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **303/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

Processo Nº: 355/2014 Empenho: 755/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **4167 MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME**Nome Fantasia **J.A SEGURANÇA**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3622-3745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.915.348/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail machadoetujeira@hotmail.com

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL** Ficha Nº **582** Dest. Recurso **013100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade **SESENTA DIAS**Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**

Garantia .

Objeto **CONT 169/10 TA 04/14**Aplicação **DEPTO DE SAÚDE**Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - PARA O PREDIO DO DEPTO DE SAÚDE	3.977,2000	15.908,80

Pedido 303/2015	<b>Total</b>	<b>15.908,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.908,80</b>

**( QUINZE MIL E NOVECENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 304/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 391/2014 Empenho: 739/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4926 VIANA E CIA LTDA

Nome Fantasia MEDSYSTEM S/V CONSULTORIA E SOLUÇÕES EM SOFTWARE

Endereço RUA BARROS COBRA, 305, CJ 11

Bairro abc

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 01000-000

Nº Telefone (999) 0800 704 1

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.568.073/0001-84

Nº Fax (999) 353729-990

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail medsystem@medsystem.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 645 Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 160/13 TA 01/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	11	SERV	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE - PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL	2.818,0100	30.998,11

Pedido 304/2015	Total	30.998,11
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30.998,11

( TRINTA MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **305/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 1077/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **73**

Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação REGISTRO DE PREÇOS

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	3	UN	VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. <b>SILVA</b>	5,9000	17,70
008	30	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>SILPLAS</b>	2,0900	62,70
016	300	UN	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. <b>SILPLAS</b>	0,2300	69,00

Pedido 305/2015	Total	149,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	149,40

( CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 305/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 1077/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Vínculo ORDINÁRIO

---

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **306/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 397/2014

Empenho: 803/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **459**

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Nome Fantasia

**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [licitacao@joaoafonso.com.br](mailto:licitacao@joaoafonso.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **323**

Dest. Recurso **015100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	60	UN	CESTA BÁSICA (GRANDE) COM OS SEGUINTEs ITENS 10 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PCT 5 KG) - Vitabom 02 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PCT 1 KG) - Dona Pepa 04 KG DE AÇÚCAR CRISTAL (PCT 2 KG) - Puro do Campo 01 KG DE PÓ DE CAFÉ (PCT ½ KG) - Paraná 01 KG DE FUBÁ (PCT ½ KG) - Agrobol 01 KG DE FARINHA DE TRIGO ESPECIAL (PCT 1 KG) - Nonita 01 KG DE FARINHA DE MILHO DE 1ª QUALIDADE (PCT 500 G) - Capivariana ½ KG DE MACARRÃO ESPAGUETE (COM OVOS) (PCT ½ KG) - Flor de Lis ½ KG DE MACARRÃO CORTADO PARA SOPA (COM OVOS) (PCT ½ KG) - Orsi 01 KG DE SAL REFINADO IODADO (PCT 1 KG) - Marfim 03 ÓLEOS DE SOJA (900 ML) - Vila Velha 04 LATAS DE SARDINHA EM ÓLEO COMESTÍVEL (PESO MÍNIMO 130G) - Rubi 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PCT 400 G) - Le Petit 02 UNIDADES DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PCT 400 G) - Milk Vitta 01 EXTRATO TOMATE (LATA 350 G) - Xavante 02 UNIDADES DE SABÃO EM BARRA DE 200 GRAMAS - Barra Nova 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA (30 M) - Fofinho 01 CREME DENTAL DE 90 G - Freedent 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G - Motivus TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.	80,0000	4.800,00
022	80	UN	CESTA BÁSICA (INDIVIDUAL) COM OS SEGUINTEs ITENS: 02 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 02 KG) - Prato do Dia 01 KG DE FEIJÃO DE 1ª	37,1500	2.972,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 306/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 397/2014

Empenho: 803/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			QUALIDADE (PACOTE COM 1 KG) - Dona Pepa 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG) - Puro do Campo ½ KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG) - Paraná ½ KG DE FUBÁ - Aglobal 01 KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG) - Flor de Lis 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 01 KG) - Marfim 02 ÓLEOS DE SOJA (900 ML) - Vila Velha 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G) - Le Petit 01 UNIDADE DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G) - Romano 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G) - Xavante 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G - Barra Nova 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 M - Fofinho 01 CREME DENTAL DE 90 G - Freedent 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G - MOTIVUS TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.		

Pedido 306/2015	Total	7.772,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.772,00

( SETE MIL E SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **307/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 398/2014

Empenho: 801/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **3900**

**NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

**NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15035-510

Nº Telefone (17) 3211-2030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17

Nº Fax (17) 3211-2030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mateus@nutricionale.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 323

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
017	80	UN	CESTA BÁSICA (PARA CASAL) COM OS SEGUINTE ITENS: 05 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 5 KG) - Engenho 02 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 01 KG) - Granolar 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG) - Santa Izabel 01 KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG) - Guri ½ KG DE FUBÁ - Zanin 1 ½ KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG) - Paulista 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 1 KG) - Pop 02 UNIDADES DE ÓLEO DE SOJA (EMBALAGEM DE 900 ML) - Vila Velha 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G) - São Marcos 02 UNIDADES DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G) - Danky 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G) - Xavante 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G - Unic 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 METROS - Fofinho 01 CREME DENTAL DE 90 G - Ice Fresh 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G - Motivus TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.	53,0500	4.244,00

Pedido 307/2015	Total	4.244,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.244,00

( QUATRO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS )



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 307/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 398/2014 Empenho: 801/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 287 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:44  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 308/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 392/2015 **Empenho:** 646/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5190 ANTONIO CLAUDIO GUMIERI****Nome Fantasia**

Endereço RUA ONÓRIO DIAS, 81

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARD

CEP 13870000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 204.389.668-72

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 19 3633-8269

Nº Fax 19 9747-8567

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 639** **Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 233/10 TA 04/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - REFERENTE AO ALUGUEL DO PREDIO DO CAPS AD	2.796,2900	16.777,74

<b>Pedido 308/2015</b>	<b>Total</b>	<b>16.777,74</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16.777,74</b>

**( DEZESSEIS MIL E SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 288 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 309/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 399/2015

Empenho: 1061/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Apliação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	2	UN	CONserto PNEU 14.5/18	46,0000	92,00
005	3	UN	CONserto DE PNEU 1400/24	46,0000	138,00
032	44	KM	PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,3000	101,20

Pedido 309/2015	Total	331,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	331,20

( TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 289 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:44

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 310/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 400/2015

Empenho: 1062/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CONSERTO PNEU 1000/20	23,0000	23,00

Pedido 310/2015	Total	23,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23,00

( VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 290 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 311/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 401/2015

Empenho: 1063/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	2	UN	CONCERTO DE PNEU 17.5/25	46,0000	92,00

Pedido 311/2015	Total	92,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	92,00

( NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 291 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 312/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 402/2015

Empenho: 1064/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	4	UN	CONSERTO DE PNEU 17.5/25	46,0000	184,00

Pedido 312/2015	<b>Total</b>	<b>184,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>184,00</b>

( CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 292 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 313/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 403/2015**Empenho:** 1065/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA**

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	2	UN	CONserto DE PNEU 1400/24	46,0000	92,00
032	10	KM	PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,3000	23,00
<b>Pedido 313/2015</b>				<b>Total</b>	<b>115,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>115,00</b>

**( CENTO E QUINZE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 293 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 314/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 404/2015

Empenho: 1066/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	CONCERTO PNEU 1000/20	23,0000	69,00

Pedido 314/2015	Total	69,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	69,00

( SESSENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 294 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 315/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 405/2015

Empenho: 1067/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CONserto PNEU 1000/20	23,0000	23,00

Pedido 315/2015	<b>Total</b>	<b>23,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,00</b>

( VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 295 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 316/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 393/2015 Empenho: 688/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3608 SEDIMAGEM SERV ESPEC. EM DIAG P/ IMAGEM S/S LTDA

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 571-F

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (19) 3638-1034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.881.294/0001-57

Nº Fax (19) 3633-1182

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail n\_imagem@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 645

**Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 123/11 TA 04/14

Aplicação DEPTO DE SAUDE

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA/EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA -	18.339,8300	73.359,32

Pedido 316/2015	<b>Total</b>	<b>73.359,32</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>73.359,32</b>

( SETENTA E TRÊS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 296 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 317/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 406/2015

Empenho: 1068/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	CONCERTO PNEU 1000/20	23,0000	69,00

Pedido 317/2015

Total

69,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

69,00

( SESSENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 297 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 318/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 407/2015

Empenho: 1069/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Apliação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	2	UN	CONserto DE PNEU 17.5/25	46,0000	92,00

Pedido 318/2015	<b>Total</b>	<b>92,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>92,00</b>

( NOVENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 298 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 319/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 408/2015

Empenho: 1070/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERTOS DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	5	UN	CONSERTO DE PNEU 1400/24	46,0000	230,00

Pedido 319/2015	<b>Total</b>	<b>230,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>230,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 299 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 320/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 4/2014**Processo Nº:** 409/2015**Empenho:** 1071/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6367**PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia****DJ CAMINHÕES BORRACHARIA****Endereço** AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13874-348**Nº Telefone** 3631-5297**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.031.124/0001-62**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** djcaminhoes@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 182**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CONserto PNEU 1000/20	23,0000	23,00

**Pedido 320/2015****Total****23,00****Descontos (-)****0,00****Impostos (+)****0,00****Valor****23,00****( VINTE E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 300 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 321/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 410/2015

Empenho: 1072/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 182

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1	UN	CONserto DE PNEU 1400/24	46,0000	46,00

Pedido 321/2015	<b>Total</b>	<b>46,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>46,00</b>

( QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 301 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 322/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** 6/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 1/2014**Processo Nº:** 411/2015**Empenho:** 1059/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6423**ROGÉRIO G. RODRIGUES ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA MÁRIO ROCHA, 342

Bairro JD. NOVA ESTIVA

Cidade ESTIVA GERBI

Estado SP

CEP 13857-000

Nº Telefone (19) 99434-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.454.416/0001-82

Nº Fax (19) 99900-9571

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ambinterodrigues@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 11**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO BATERIAS AUTOMOTIVAS

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1	UN	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH	155,0000	155,00

Pedido 322/2015

**Total****155,00****Descontos (-)****0,00****Impostos (+)****0,00****Valor****155,00****( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 302 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 323/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 6/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 1/2014

Processo Nº: 412/2015

Empenho: 1060/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6423

ROGÉRIO G. RODRIGUES ME

**Nome Fantasia**

Endereço RUA MÁRIO ROCHA, 342

Bairro JD. NOVA ESTIVA

Cidade ESTIVA GERBI

Estado SP

CEP 13857-000

Nº Telefone (19) 99434-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.454.416/0001-82

Nº Fax (19) 99900-9571

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ambinterodrigues@yahoo.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO BATERIAS AUTOMOTIVAS

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1	UN	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH	155,0000	155,00

Pedido 323/2015	<b>Total</b>	155,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	155,00

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 324/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 394/2015

**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Anulação de Empenho:** 1103/2015

**Fornecedor 3775 ANA STELA AGUIAR DE SOUZA PELLA**

**Nome Fantasia ANA STELA AGUIAR DE SOUZA PELLA**

**Endereço** RUA FRANCISCO ALMEIDA, 94

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** 3623-4142/36318062

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 274.952.528-47

**Nº Fax** 9707-4855

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 615 Dest. Recurso 013100000**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 255/11 TA 03/14

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - ALUGUEL DO PREDIO DA UIS DA VILA CONRADO	2.419,9100	21.779,19

<b>Pedido 324/2015</b>	<b>Total</b>	<b>21.779,19</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.779,19</b>

**( VINTE E UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 304 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 325/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 395/2015 Empenho: 643/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4764 DOTA & TONIZZA EMPREENDIMENTOS E ADM. LTDA

Nome Fantasia DOTA & TONIZZA EMPREENDIMENTOS E ADM. LTDA

Endereço RUA GABRIEL DE OLIVEIRA, Nº. 109 Bairro SÃO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13871017

Nº Telefone (19) 9195-4287

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.134.618/0001-68

Nº Fax (19) 9707-0337

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 156/09 TA 06/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA -	15.909,0000	95.454,00

Pedido 325/2015	Total	95.454,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	95.454,00

( NOVENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 305 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 326/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 417/2014

Empenho: 823/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

### Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 42

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação APD

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	130	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	689,00

Obs: PARA ATENDER A APD E BANCO DE TALENTOS

Pedido 326/2015	<b>Total</b>	<b>689,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>689,00</b>

( SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 306 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 327/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 418/2015

Empenho: 824/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

### Nome Fantasia

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 636

Dest. Recurso 053000011

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	80	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	424,00

Pedido 327/2015	Total	424,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	424,00

( QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 307 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 328/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 419/2015

Empenho: 825/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 581

**Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	800	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	4.240,00

Pedido 328/2015	<b>Total</b>	4.240,00
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	4.240,00

( QUATRO MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 329/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 420/2015 **Empenho:** 685/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 340 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA LUIZ FERNANDO RODRIGUES Nº 1951

Bairro BOA VISTA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13064-798

Nº Telefone 0800-709 9000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 35.820.448/0085-44

Nº Fax (19) 3745 - 5556 / 3

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wesley\_bregadioli@praxair.com/atendimento@sac.whit

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 584 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 068/13 TA 01/14 E 02/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTATIL - LOCAÇÃO DE 28 CONCENTRADORES	4.551,1200	22.755,60

<b>Pedido 329/2015</b>	<b>Total</b>	<b>22.755,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>22.755,60</b>

**( VINTE E DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 309 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 330/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 421/2015 **Empenho:** 632/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6725 MARIA IMACULADA MERLIN DE CARVALHO****Nome Fantasia****Endereço** RUA CLEMENTE MERLIN, 117**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**CEP** 13870-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 151.752.271-49**Inscr. Estadual****Bairro** LAGOA DOS PATOS**Estado** SP**Nº Telefone** ( )**Nº Fax** ( )**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 615** **Dest. Recurso 013100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT. 116/14 TA 01/14**Aplicação** AQUISIÇÃO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - COMPREENDENDO ALUGUEL DO PREDIO DELVO DE OLIVEIRA WESTIN	7.300,0000	51.100,00

<b>Pedido 330/2015</b>	<b>Total</b>	<b>51.100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>51.100,00</b>

( CINQUENTA E UM MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 310 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 331/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 427/2015

Empenho: 822/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 199

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	105	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	556,50

Pedido 331/2015	<b>Total</b>	556,50
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	556,50

( QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 311 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 332/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16**Modalidade** 13/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 31/2014**Processo Nº:** 426/2015**Empenho:** 820/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6202**REAL DIST ARTIGOS INFORM E REPRESENTAÇÃO COM LTDA****Nome Fantasia****REAL DISTRIBUIDORA**

Endereço RUA BENEDITO SOARES DA VINHA, 746

Bairro VILA CLAUDIA II

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13480-497

Nº Telefone (19) 2114-2888

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.461.183/0001-94

Nº Fax (19) 2114-2868

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@realpapeis.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 199**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901

GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE PAPEL SULFITE

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	PCT	PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M <sup>2</sup> ; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 <b>SUZANO</b>	9,3500	374,00

Obs: APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE

<b>Pedido 332/2015</b>	<b>Total</b>	<b>374,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>374,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 312 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 333/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17

**Modalidade** 16/2014 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Ata de Registro de Preço Nº:** 58/2014**Processo Nº:** 428/2014**Empenho:** 819/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6142**DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME****Nome Fantasia****DISTRISUPRI DISTRIBUIDORA E COMÉRCIO LTDA ME**

Endereço RUA RUBIÃO, 2633

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15010-090

Nº Telefone (17) 2138-0700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.210.196/0001-00

Nº Fax (17) 2138-0700

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dsillicitacao@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 199**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901

GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE CARTUCHOS E TONER

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	UN	CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORAS LASERJET HP P2014 / P2015, REF HP 53 X (Q7553X) (SENDO ACEITO TONER NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO TONER REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO); - CÓDIGO BEC 2495228 <b>DSI</b>	40,0000	280,00

<b>Pedido 333/2015</b>	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

**( DUZENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **334/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 429/2015

Empenho: 676/2015

Vínculo QESE

Fornecedor **2495**

**JOSÉ ROBERTO PAGANI CRUZ - ME**

Nome Fantasia

**FRUTAS PAGANI**

Endereço RUA JOAO LOPES MESSIAS, 190

Bairro JARDIM AMÉLIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-440

Nº Telefone 3631-4242

C.P.F / C.N.P.J. Nº 64.802.275/0001-21

Nº Fax 3623-2656

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jrfrutas@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 473

Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTIGRANJEIROS

Aplicação merenda escolar

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6696	KG	ABACAXI PÉROLA TAMANHO MÉDIO DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,3600	22.498,56
003	794	KG	ABOBRINHA BRASILEIRA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,3200	1.842,08
008	766	KG	ALHO NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE, EM CABEÇA, TIPO 6	12,9800	9.942,68
010	1123	KG	BANANA MAÇA DE PRIMEIRA QUALIDADE	4,7800	5.367,94
011	15294	KG	BANANA NANICA DE PRIMEIRA QUALIDADE	1,9600	29.976,24
019	55	KG	CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,3300	128,15
021	260	KG	CHUCHU EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,2700	850,20
026	19	KG	KIWI CHILENO	7,6900	146,11
027	1179	KG	LARANJA LIMA CLASSIFICAÇÃO A, GRAÚDA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	4,5900	5.411,61
028	447	KG	LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE	2,0700	925,29
029	7165	KG	MAÇA GALA, CAIXA COM 18 KG CONTENDO 150 UNIDADES	6,3200	45.282,80
030	508	KG	MAMÃO FORMOSA TIPO A	2,4900	1.264,92
031	1014	KG	MANDIOQUINHA TIPO AAA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	6,0300	6.114,42
033	13529	KG	MELANCIA GRAÚDA (DE 8 A 10 KG CADA)	2,1500	29.087,35



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 334/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 73/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 48/2014

Processo Nº: 429/2015

Empenho: 676/2015

Vínculo QESE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
035	18	KG	MORANGO COMUM	12,0200	216,36
036	426,5	KG	PEPINO CAIPIRA TIPO AA	3,8400	1.637,76
037	182	KG	PIMENTÃO VERDE EXTRA AA	2,5500	464,10
040	303	KG	TANGERINA PONCAN TIPO A	7,7700	2.354,31
043	8,5	KG	VAGEM MACARRÃO EXTRA AA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	5,3600	45,56

Pedido 334/2015	Total	163.556,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	163.556,44

( CENTO E SESENTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 315 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 335/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 115/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 80/2014**Processo Nº: 0/2014 **Empenho: 818/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**Fornecedor 344 **TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP**Nome Fantasia **TERRAPLENAGEM BASSI**

Endereço AVENIDA 13 DE MAIO, 375

Bairro JARDIM SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5133

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.428.470/0001-51

Nº Fax (019) 3631-6362

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail terraplenagembassi@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto CONTRATAÇÃO DE HORAS DE EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS

Aplicação REGISTRO DE PREÇOS

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	74,2	HS	TRATOR DE ESTEIRA DE PORTE GRANDE; PESO OPERACIONAL- 12.000 KG; POTÊNCIA DO MOTOR - 90HP; CAPACIDADE DA LÂMINA - 2,5 M3; E LARGURA DA LÂMINA - 3,350 MM	99,9900	7.419,26

Obs: ATERRO SANITÁRIO

<b>Pedido 335/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.419,26</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.419,26</b>

**( SETE MIL E QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 316 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 336/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 454/2015 Empenho: 808/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO PASSES PARA TRANSPORTE/RECARGA CARTÃO

Aplicação DEPARTº ENGENHARIA - CADASTRO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	600	UN	FORNECIMENTO PASSES PARA TRANSPORTE/ RECARGA CARTAO	2,6500	1.590,00

Pedido 336/2015	Total	1.590,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.590,00

( UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 337/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 455/2015    **Empenho:** 810/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6724    **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 513    **Dest. Recurso** 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405    SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Aplicação vale transporte

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	960	UN	VALE-TRANSPORTE	2,3500	2.256,00

Pedido 337/2015	<b>Total</b>	<b>2.256,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.256,00</b>

( DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 318 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **338/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 422/2015 **Empenho:** 682/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 2307 **SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP****Nome Fantasia** **SAO JOAO TURISMO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159

Bairro VILA SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-23

Nº Telefone 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 645 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT. 097/14

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES - EMPENHO ESTIMATIVO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA A REALIZAÇÃO DAS VIAGENS ESTIMADAS PARA OS MESES DE JANEIRO A JUNHO DE 2015 SENDO: 02 ONIBUS PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE, PASSANDO PELAS SEGUINTE LOCALIDADES: MOGI GUAÇU (AME E HOSP. TABAJARA RAMOS); MOGI MIRIM (SANTA CASA DE MOGI MIRIM); CAMPINAS (UNICAMP, HOSPITAL MARIO GATTI, HOSPITAL CELSO PIERRO E CLINICA BOLDRINI), SUMARÉ (HOSP. ESTADUAL DE SUMARÉ).	211.400,0000	211.400,00

<b>Pedido 338/2015</b>	<b>Total</b>	<b>211.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>211.400,00</b>

**( DUZENTOS E ONZE MIL E QUATROCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 319 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **339/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 456/2015 **Empenho:** 809/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 513

**Dest. Recurso** 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Aplicação Depto de Educação

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6360	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	16.854,00

Pedido 339/2015	<b>Total</b>	<b>16.854,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>16.854,00</b>

( DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 320 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 340/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 457/2015 **Empenho:** 807/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 257** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Aplicação Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	528	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	1.399,20

Pedido 340/2015	<b>Total</b>	<b>1.399,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.399,20</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 321 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 341/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 458/2015 **Empenho:** 811/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 549**Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Aplicação vale transporte

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1920	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	5.088,00

<b>Pedido 341/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.088,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.088,00</b>

**( CINCO MIL E OITENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 322 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **342/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 459/2015 **Empenho:** 812/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6724 **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 584** **Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto VALE-TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Aplicação Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	528	UN	VALE-TRANSPORTE	2,3500	1.240,80

Pedido 342/2015	<b>Total</b>	<b>1.240,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.240,80</b>

( UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 323 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 343/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 460/2014

Empenho: 753/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** MERENDA

Ficha Nº 509

Dest. Recurso 012100000

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPTO EDUCAÇÃO - EMEBS

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	1.590,00

Pedido 343/2015	Total	1.590,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.590,00

( UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **344/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 443/2014

Empenho: 992/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6067**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [cafediprimeira@gmail.com](mailto:cafediprimeira@gmail.com)

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de Finanças

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	30	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>FINO SABOR</b>	9,1900	275,70

Pedido 344/2015	<b>Total</b>	<b>275,70</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>275,70</b>

( DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 344/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 443/2014 Empenho: 992/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 326 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 345/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 8/2014**Processo Nº:** 444/2015**Empenho:** 991/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 459**COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA****Nome Fantasia****COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA**

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

**Local de Entrega** FINANÇAS**Ficha Nº** 121**Dest. Recurso** 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Departamento de finanças

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	60	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	75,60

<b>Pedido 345/2015</b>	<b>Total</b>	<b>75,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>75,60</b>

**( SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 327 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 346/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 445/2015

Empenho: 1078/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 459

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 151

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável jorge

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	300	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	378,00

Pedido 346/2015	Total	378,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	378,00

( TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 328 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 347/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 12/2014

Processo Nº: 446/2015

Empenho: 1079/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3900

NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA

Nome Fantasia

NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA

Endereço RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15035-510

Nº Telefone (17) 3211-2030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.528.442/0001-17

Nº Fax (17) 3211-2030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mateus@nutricionale.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 151

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801

GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	72	KG	MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR; COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTA DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA E FICHA TÉCNICA. <b>VIGOR</b>	4,5000	324,00

Pedido 347/2015	<b>Total</b>	<b>324,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>324,00</b>

( TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 329 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **348/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 993/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

**CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de Finanças

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOPLAST</b>	2,3000	115,00

Pedido 348/2015	<b>Total</b>	<b>115,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>115,00</b>

( CENTO E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **349/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 994/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5030**

**RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (19)3893-4516

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de finanças

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	10	UN	PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ALFA</b>	2,2000	22,00
004	120	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGRÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	79,20
008	60	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	137,40
010	20	FD	PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA <b>VIDYPEL</b>	11,0000	220,00

Pedido 349/2015	<b>Total</b>	<b>458,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>458,60</b>

( QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 349/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 994/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **350/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 449/2015

Empenho: 995/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6092**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Nome Fantasia

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de finanças

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	10	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	11,80
003	6	PCT	PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFE CLEAN</b>	1,4400	8,64
004	8	FR	SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSÉPTICO (REFIL COM 800ML); COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS. <b>ARCHOTE</b>	6,1700	49,36
008	3	UN	VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>CAIÇARA</b>	4,5000	13,50
009	25	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>LAFRA</b>	1,8800	47,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 350/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 449/2015

Empenho: 995/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

Pedido 350/2015	Total	130,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,30

( CENTO E TRINTA REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **351/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 450/2015

Empenho: 996/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ultralimp.rp@ig.com.br](mailto:ultralimp.rp@ig.com.br)

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 121

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Departamento de Finanças

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	FR	LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>FUZETTO</b>	2,4000	12,00
008	25	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>SILPLAS</b>	2,0900	52,25
016	250	UN	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. <b>SILPLAS</b>	0,2300	57,50

Pedido 351/2015	Total	121,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,75

( CENTO E VINTE E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 351/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 450/2015 Empenho: 996/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **352/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014

**Processo Nº:** 451/2014

**Empenho:** 997/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

**Endereço** R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

**Cidade** RIBEIRAO PRETO

Estado SP

**CEP** 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual** 582.941.012.112

**Inscr. Municipal**

**e-mail** enpenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** FINANÇAS

**Ficha Nº** 121

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** .

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** .

**Garantia** .

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** Departamento de finanças

**Responsável** jorge

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNNECE</b>	2,5300	7,59
003	6	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	11,04
006	24	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	30,72

<b>Pedido 352/2015</b>	<b>Total</b>	<b>49,35</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>49,35</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 352/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 451/2014 Empenho: 997/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 338 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 353/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 30/2014**Processo Nº:** 452/2015**Empenho:** 969/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6619****ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI****Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 318****Dest. Recurso 015100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	500	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	2.650,00

<b>Pedido 353/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.650,00</b>

**( DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 339 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 354/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 453/2015

Empenho: 968/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 254

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	530,00

<b>Pedido 354/2015</b>	<b>Total</b>	<b>530,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>530,00</b>

( QUINHENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 340 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 355/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 2/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 4/2014

Processo Nº: 425/2015

Empenho: 1044/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367

PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia

DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONsertos DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	1	UN	MANCHÃO Nº 12	29,4400	29,44

Pedido 355/2015	<b>Total</b>	<b>29,44</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>29,44</b>

( VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 341 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **356/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 116/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 85/2014**Processo Nº: 461/2015 **Empenho: 856/2015** **Vínculo ORDINÁRIO**Fornecedor **5639 F. LOPES PUBLICIDADE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AL. SANTOS, 2441 - 1º ANDAR CJ 12

Cidade SÃO PAULO

CEP 01.419-00

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.702.124/0001-32

Inscr. Estadual

e-mail [solange@flopespublicidade.com.br](mailto:solange@flopespublicidade.com.br)/[leticia@flopespub](mailto:leticia@flopespub)

Bairro CERQUEIRA CESAR

Estado SP

Nº Telefone 11-3061-0058

Nº Fax 11-3061-0058

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 92** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto VEICULAÇÃO DE MATÉRIAS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2780	CM	PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DE SÃO PAULO, COM TIRAGEM DIÁRIA MÉDIA MÍNIMA DE 20.000 EXEMPLARES, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6, ESPAÇO SIMPLES.	1,8000	5.004,00

<b>Pedido 356/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.004,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.004,00</b>

**( CINCO MIL E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 342 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **357/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 463/2015 Empenho: 1045/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5337****BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia

**BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **215**Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	PAR	LUVA DE SEGURANÇA CONFECCIONADA EM VAQUETA NATURAL, TAMANHO MÉDIO, CANO CURTO	14,9000	357,60

<b>Pedido 357/2015</b>	<b>Total</b>	<b>357,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>357,60</b>

( TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 343 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **358/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 464/2015 **Empenho:** 1051/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia** ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 230

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	95,7000	95,70

Pedido 358/2015	<b>Total</b>	<b>95,70</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>95,70</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 344 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 359/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 465/2015 **Empenho:** 1052/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia** ELCANPER**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA**Aplicação** DEPARTAMENTO MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	306,0000	306,00

<b>Pedido 359/2015</b>	<b>Total</b>	<b>306,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>306,00</b>

( TREZENTOS E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 345 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 360/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 466/2015 **Empenho:** 1053/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia** ELCANPER**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	70,8000	70,80

<b>Pedido 360/2015</b>	<b>Total</b>	<b>70,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>70,80</b>

( SETENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 346 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **361/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 467/2015 Empenho: 768/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1669 PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE**Nome Fantasia **PNCQ**

Endereço RUA VICENTE LICÍNIO, 95

Cidade RIO DE JANEIRO

CEP 20270-902

C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.302.879/0001-08

Inscr. Estadual

e-mail s.cristina@pncq.org.br

Bairro .

Estado RJ

Nº Telefone (021) 2569 6867

Nº Fax (021) 2567 6218

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **645**Dest. Recurso **053000031**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade **SESSENTA DIAS**Prazo Entrega **IMEDIATO**

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto **SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL**Aplicação **DEPTO DE SAÚDE**Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	SERVIÇOS DE CONTROLE DE QUALIDADE DOS EXAMES REALIZADOS NO LABORATÓRIO MUNICIPAL	425,0000	5.100,00

<b>Pedido 361/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.100,00</b>

( CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 347 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 362/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 468/2015 Empenho: 1054/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CONserto DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONserto DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS	60,0000	60,00

Pedido 362/2015	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

( SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 348 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 363/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 469/2015 **Empenho:** 1055/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**Endereço** RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

**Cidade** RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

**CEP** 14090-120**Nº Telefone** (16) 3968-8550**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 74.209.909/0001-90**Nº Fax** (16) 3968-8550**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 92**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	322,0000	322,00

<b>Pedido 363/2015</b>	<b>Total</b>	<b>322,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>322,00</b>

**( TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 349 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 364/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 470/2015 **Empenho:** 942/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 3896 **NOGUEIRA S/A MAQUINAS AGRICOLAS****Nome Fantasia** NOGUEIRA

Endereço RUA XV DE NOVEMBRO, 741

Bairro CENTRO

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-520

Nº Telefone 3638-1500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.911.654/0001-66

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 63 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO ALUGUEL - LEI Nº 1.904/06

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL	70.833,3330	850.000,00

<b>Pedido 364/2015</b>	<b>Total</b>	<b>850.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>850.000,00</b>

( OITOCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 350 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 365/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 471/2015 Empenho: 941/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5725 AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.

Nome Fantasia AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.

Endereço AV DOLORES MARTINS RUBINHO, Nº 803 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.877-75 Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.025.160/0006-08 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 63 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO ALUGUEL - LEI Nº 2.525/09

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL	36.666,6666	440.000,00

Pedido 365/2015	<b>Total</b>	<b>440.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>440.000,00</b>

( QUATROCENTOS E QUARENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 351 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 366/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 472/2015 Empenho: 939/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5725 AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.

Nome Fantasia AUTOCAM DO BRASIL USINAGEM LTDA.

Endereço AV DOLORES MARTINS RUBINHO, Nº 803 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.877-75 Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.025.160/0006-08 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 63 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO ALUGUEL - LEI Nº 2.527/09

Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL	53.333,3330	640.000,00

Pedido 366/2015	<b>Total</b>	<b>640.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>640.000,00</b>

( SEISCENTOS E QUARENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 352 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 367/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 473/2015 **Empenho:** 940/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5353 **MGFC COMERCIO DE TURBINAS LTDA****Nome Fantasia** MGFC COMERCIO DE TURBINAS LTDA**Endereço** RUA JOAO CANDIDO DE SOUSA DIAS, Nº 40/1**Bairro** CENTRO**Cidade** VARGEM GRANDE DO SUL**Estado** SP**CEP** 13.880-00**Nº Telefone** (19) 3638-2021**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.594.475/0001-41**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 63 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** AUXÍLIO ALUGUEL - LEI Nº 2.888/10**Aplicação** APD**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL	23.333,3330	280.000,00

<b>Pedido 367/2015</b>	<b>Total</b>	<b>280.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>280.000,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 353 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 368/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 474/2015 Empenho: 974/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM CARTÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	DESPESAS COM CARTORIO	200,0000	200,00

Pedido 368/2015	<b>Total</b>	<b>200,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>200,00</b>

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 354 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 369/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 475/2015 Empenho: 875/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6342 GRAFICA E EDITORA CANAAN LTDA ME

Nome Fantasia GRÁFICA E EDITORA CANAAN

Endereço RUA DOUTOR PEDRO REHDER, 20 - 01

Bairro SANTA ANGELA

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37701-277

Nº Telefone (035) 3715 7034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.530.140/0001-83

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gec\_pocos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE IMPRESSOS - CAPAS PARA PROCESSO

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3000	UN	IMPRESSOS - CAPA DE PROCESSO	0,3100	930,00

Pedido 369/2015	Total	930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	930,00

( NOVECENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 355 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 370/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 476/2015 Empenho: 973/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME

Nome Fantasia FALQUIR

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS PARA DIVULGAÇÃO

Aplicação APD

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS	600,0000	600,00

Pedido 370/2015	<b>Total</b>	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 356 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 371/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 477/2015 Empenho: 983/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2549 SÉRGIO MARCELO AVILLA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334

Bairro JD YOLANDA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 98123-8979

C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.440.088-53

Nº Fax 3623-4236

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 403 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto APRESENTAÇÃO DE SHOW

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	APRESENTAÇÃO DE SHOW	600,0000	600,00

Pedido 371/2015	<b>Total</b>	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	600,00

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 357 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 372/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 479/2015 Empenho: 774/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone 3623-3643

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 584

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RECARGA DE EXTINTORES

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES	1.800,0000	1.800,00

Pedido 372/2015	Total	1.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.800,00

( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 358 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 373/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 480/2015 Empenho: 776/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1508 SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA

Nome Fantasia SÃO JOÃO EXTINTORES

Endereço RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-499

Nº Telefone 3623-3643

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.095.494/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjextintores@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 669

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RECARGA DE EXTINTORES DO SAE

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES	500,0000	500,00

Pedido 373/2015

Total

500,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

500,00

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 359 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **374/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 481/2015 **Empenho:** 778/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1508 **SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA**

**Nome Fantasia** SÃO JOÃO EXTINTORES

**Endereço** RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-499

Nº Telefone 3623-3643

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.095.494/0001-67

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sjextintores@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 644

**Dest. Recurso** 053000011

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** RECARGA DE EXTINTORES - CEREST

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE RECARGA, PINTURA E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS EM EXTINTORES	400,0000	400,00

**Pedido 374/2015**

**Total**

**400,00**

**Descontos (-)**

**0,00**

**Impostos (+)**

**0,00**

**Valor**

**400,00**

**( QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **375/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 482/2015      **Empenho:** 752/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **2676**      **IMPRESSOS SAO SEBASTIAO EDITORA E GRAFICA LTDA**

**Nome Fantasia**      **GRAFICA SAO SEBASTIAO**

**Endereço** RUA VEREADOR JOSÉ VASCONCELLOS DOS REIS Nº 622      Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

**Cidade** SÃO SEBASTIÃO DA GRA      Estado SP

**CEP** 13790-000

**Nº Telefone** (19)36467070

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.871.392/0001-27

**Nº Fax** (19)36461435

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** faturamento2@grass.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 529      **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11406      FUNDEB

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO, REVISÃO, PRODUÇÃO E DIAGRAMAÇÃO DE LIVRO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Responsável** **arg-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	340	UN	LIVRO "TEATRO MUNICIPAL" COM LOMBADA QUADRADA COM 300 PÁGINAS DE MIOLO NAS MEDIDAS 18 X 27 CM FECHADO; CAPA EM TRIPLEX 300G/M2 COM 4 X O CORES; BOPP FOSCO (FRENTE), DOBRADEIRA, HOT MELT (LOMBADA QUADRADA); CTP, PROVA DIGITAL (HIGH); MIOLO EM COUCHÉ FOSCO 115G/M2 COM 4 X 4 CORES; DOBRADEIRA, COSTURA; CTP, PROVA DIGITAL (LOW).	23,1176	7.859,98

<b>Pedido 375/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.859,98</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.859,98</b>

**( SETE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **376/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 483/2015    **Empenho:** 1046/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1145    **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia** ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 230    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903    SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	778,6000	778,60

<b>Pedido 376/2015</b>	<b>Total</b>	<b>778,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>778,60</b>

( SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 362 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 377/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 484/2015 **Empenho:** 1047/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia** ELCANPER**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA MS 381, STHIL, CHASSI 363165774**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE MOTOSSERRA	179,6500	179,65

<b>Pedido 377/2015</b>	<b>Total</b>	<b>179,65</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>179,65</b>

**( CENTO E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 363 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 378/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 485/2015 Empenho: 854/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5774 EVANI DE MORAES ROSA NOGUEIRA MEI

Nome Fantasia NOGUEIRA DIVERSÕES

Endereço RUA PERNAMBUCO, 128

Bairro VL FLEMING

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-030

Nº Telefone 3623-5881

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.698.515/0001-11

Nº Fax 993-936796\*\*\*Evani

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail diversosnogueira@hotmail.com,<contabilidadebomjes

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	DIA	LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA EVENTOS	700,0000	700,00

Pedido 378/2015	Total	700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	700,00

( SETECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 364 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 379/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 486/2015 Empenho: 855/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6064 MARCELO EVANGELISTA DA SILVA 07974776838

Nome Fantasia ADEGA BEBIDAS E CONVENIÊNCIAS

Endereço Gil Cabral de Vasconcelos, 346

Bairro Vila Valentim

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873030

Nº Telefone (19) 9797-1067

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.144.069/0001-91

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE MESAS PARA EVENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	700	DIA	LOCAÇÃO DE MESAS	1,2000	840,00

Pedido 379/2015	<b>Total</b>	<b>840,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>840,00</b>

( OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 365 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 380/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 487/2015 **Empenho:** 738/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1819 **LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA****Nome Fantasia** LARTEC**Endereço** AVENIDA BRASÍLIA, 1395

Bairro VILA LOYOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870.000**Nº Telefone** 3622 3497/3622-3699**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.628.913/0001-58**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** lartec@lartec.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 566 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11408 POLO DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL DE SÃO JOÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE AR CONDICIONADO**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - POLO DA UAB**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	MANUTENÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO	198,0000	396,00

<b>Pedido 380/2015</b>	<b>Total</b>	<b>396,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>396,00</b>

**( TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 366 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 381/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 488/2015 Empenho: 751/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3875 M. J. DE O. MARTIMBIANCO - ME

Nome Fantasia INTERDATA STORE

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REPARO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTO ELETRÔNICO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO E RECONFIGURAÇÃO DE SISTEMA E IMPRESSORA	475,0000	475,00

Pedido 381/2015	Total	475,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	475,00

( QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 367 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 382/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.43

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 489/2015 Empenho: 1048/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 572 ELETRO - TÉCNICA MADRUGA LTDA

Nome Fantasia MADRUGA

Endereço RUA MÁRIO FERREIRA DA SILVA Nº 60

Bairro D. E. R.

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1899

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.923.450/0001-73

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrotecnicamadruga@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 230 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SPDA	1.953,0000	1.953,00

Pedido 382/2015	Total	1.953,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.953,00

( UM MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 368 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 383/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 491/2015 Empenho: 869/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	49	HS	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO	16,2500	796,25

Pedido 383/2015	Total	796,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	796,25

( SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 369 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 384/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 492/2015 Empenho: 870/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-24 Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	35,5	HS	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO	30,0000	1.065,00

Pedido 384/2015	Total	1.065,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.065,00

( UM MIL E SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 370 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **385/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 493/2015 Empenho: 872/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **4656 J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS**Nome Fantasia **CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA**

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br](mailto:sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	HS	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO	7,1250	57,00

Pedido 385/2015	<b>Total</b>	<b>57,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>57,00</b>

( CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 371 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 386/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 494/2015 **Empenho:** 874/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 4656 **J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS****Nome Fantasia** CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA**Endereço** R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13.870-24**Nº Telefone** 3633-5335**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.473.005/0001-06**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 154**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	HS	LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/EQUIPAMENTO	19,6250	157,00

<b>Pedido 386/2015</b>	<b>Total</b>	<b>157,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>157,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 372 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 387/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 495/2015 **Empenho:** 745/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2676 IMPRESSOS SAO SEBASTIAO EDITORA E GRAFICA LTDA****Nome Fantasia** GRAFICA SAO SEBASTIAO**Endereço** RUA VEREADOR JOSÉ VASCONCELLOS DOS REIS Nº 622 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade** SÃO SEBASTIÃO DA GRA**Estado** SP**CEP** 13790-000**Nº Telefone** (19)36467070**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.871.392/0001-27**Nº Fax** (19)36461435**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** faturamento2@grass.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 464** **Dest. Recurso 052000004****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE CONFECÇÃO, PRODUÇÃO E REVISÃO DE JORNAL INFORMATIVO**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2000	UN	JORNAL INFORMATIVO COM 8 PÁGINAS TOTAIS, NAS MEDIDAS 21 X 29,5 CM FECHADO E 42 X 29,5 CM ABERTO, IMPRESSO EM COUCHÊ BRILHO 90G/M <sup>2</sup> COM 4X4 CORES, DOBRADEIRA, CTP, PROVA DIGITAL (HIGH).	1,0700	2.140,00

<b>Pedido 387/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.140,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.140,00</b>

**( DOIS MIL E CENTO E QUARENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 388/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16  
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 496/2015 Empenho: 975/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836  
Nome Fantasia SASSARON GRAMAS  
Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93 Bairro JD SAO PAULO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13875-079 Nº Telefone (019) 3633-3487  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19 Nº Fax (019) 99775-0975  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail denilson\_sassaron@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto SERVIÇOS DE REFORMA  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	OBRAS E SERVIÇOS	7.925,0000	7.925,00

Pedido 388/2015	Total	7.925,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.925,00

( SETE MIL E NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 389/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 497/2015 Empenho: 746/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA

Nome Fantasia D. D. HIG

Endereço RUA ANTONIO REIS DE OLIVEIRA, 64

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone 992159707 Fabio

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30

Nº Fax (19) 36439915 , 364

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>\*\*\*\*\*9

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 464 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	487,7800	487,78

Pedido 389/2015	Total	487,78
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	487,78

( QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 375 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 390/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 498/2015 **Empenho:** 749/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3875 M. J. DE O. MARTIMBIANCO - ME****Nome Fantasia INTERDATA STORE**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 549****Dest. Recurso 022620000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - MIGUEL JORGE NICOLAU

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO E RECONFIGURAÇÃO DE SISTEMA E IMPRESSORA	125,0000	125,00

<b>Pedido 390/2015</b>	<b>Total</b>	<b>125,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>125,00</b>

**( CENTO E VINTE E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 376 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 391/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 499/2015 Empenho: 748/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3875 M. J. DE O. MARTIMBIANCO - ME

Nome Fantasia INTERDATA STORE

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE REPARO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EUGENIO CIACCO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO E RECONFIGURAÇÃO DE SISTEMA E IMPRESSORA	295,0000	295,00

Pedido 391/2015	Total	295,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	295,00

( DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **392/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 500/2015    **Empenho:** 851/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **5930**    **R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME**

**Nome Fantasia**    **R & S CRUZ PRODUÇÕES E EVENTOS LTDA - ME**

Endereço RUA ORLANDO MATIELLO, 684 - SALA 01    Bairro RECANTO DOS PÁSSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA    Estado SP

CEP 13873-501    Nº Telefone (19) 3631-5209

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.470.551/0001-72    Nº Fax

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail renercruz@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 14**    **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101    GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO    Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO DE EVENTOS

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO	3.000,0000	3.000,00

<b>Pedido 392/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.000,00</b>

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 393/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 501/2015 Empenho: 985/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2554 VALDECIR DONI SETI FERNANDENS ME

Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3633-4716

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43

Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DO PATRIMÔNIO Nº 19041

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE BEBEDOURO	60,0000	60,00

Pedido 393/2015	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

( SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 379 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 394/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 502/2015 Empenho: 998/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1191 COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 121 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE FECHADURA INTERNA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	FECHADURA INTERNA	77,0000	154,00

Pedido 394/2015	Total	154,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	154,00

( CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 395/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 503/2015 Empenho: 757/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6705 LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV. GUIDO ALIBERTI, 3005

Bairro JARDIM SÃO CAETANO

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

Estado SP

CEP 09581-680

Nº Telefone (011) 3775-0732

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.652.247/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@lumiarsaude.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 645 Dest. Recurso 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP S9 ESCAPE P/ TRANSPORTE DE PACIENTE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	LOCAÇÃO DE APARELHO CPAP S9 ESCAPE, ACOMPANHADO DE MÁSCARA NASAL, TRAQUEIA, BASE AQUECIDA, CARTÃO DE MEMÓRIA E BOLSA PARA TRANSPORTE	250,0000	3.000,00

Pedido 395/2015	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

( TRÊS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 381 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 396/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 504/2015 Empenho: 1073/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836

Nome Fantasia SASSARON GRAMAS

Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93

Bairro JD SAO PAULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-079

Nº Telefone (019) 3633-3487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.205.255/0001-19

Nº Fax (019) 99775-0975

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail denilson\_sassaron@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	HS	SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	7.990,0000	7.990,00

Pedido 396/2015	Total	7.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.990,00

( SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 382 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **397/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº: 505/2015 Empenho: 743/2015 Vínculo **ORDINÁRIO**Fornecedor **682 PERES DIESEL VEÍCULOS S/A**Nome Fantasia **PERES DIESEL VEÍCULOS S/A**Endereço **AV. JOÃO BATISTA DE ALMEIDA BARBOSA, 60**Bairro **JARDIM RECREIO**Cidade **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado **SP**CEP **13876-021**Nº Telefone **3634-3000**C.P.F / C.N.P.J. Nº **48.847.461/0001-20**Nº Fax **3634-3001**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **peresmb@peres.com.br, <oficinamb@peres.com.br>**Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº **455**Dest. Recurso **012200000**Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria **11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**Validade **SESSENTA DIAS**Prazo Entrega **IMEDIATO**Prazo de Pagto **10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia **.**Objeto **AQUISIÇÃO DE ÓLEO LUBRIFICANTE PARA USO NOS VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL**Aplicação **DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE TRANSPORTE**Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**Inscrição Nº **0**Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	GL	ADITIVO PARA LUBRIFICANTE ARLA 32 (AGENTE REDUTOR LÍQUIDO DE ÓXIDOS DE NITROGÊNIO (NOX) - GALÃO DE 20 LITROS	46,5000	232,50

<b>Pedido 397/2015</b>	<b>Total</b>	<b>232,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>232,50</b>

**( DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 383 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 398/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 506/2015 Empenho: 1074/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 230 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÁQUINAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA - SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS	74,5000	74,50

Pedido 398/2015	<b>Total</b>	<b>74,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>74,50</b>

( SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 384 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 399/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 507/2015 **Empenho:** 1085/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1145 **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA****Nome Fantasia** ELCANPER**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 230**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA - BRANCO B4T-710 CHASSI T81013090052716**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE MOTOBOMBA	45,0000	45,00

<b>Pedido 399/2015</b>	<b>Total</b>	<b>45,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>45,00</b>

**( QUARENTA E CINCO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 385 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 400/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 508/2015 Empenho: 1075/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 230 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO MANUTENÇÃO EM MÁQUINAS - ROÇADEIRA FS 220 STHIL

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA	54,5000	54,50

Pedido 400/2015	<b>Total</b>	<b>54,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>54,50</b>

( CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 386 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 401/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 509/2015 Empenho: 853/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 894 C. S. B. PROMOÇÕES LTDA ME

Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cgcaslino@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO DE EVENTOS

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Serviço de Sonorização com montagem e operação dos equipamentos de som	1.800,0000	1.800,00

Pedido 401/2015	<b>Total</b>	<b>1.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.800,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 387 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 402/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 510/2015 Empenho: 744/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA

Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 509

Dest. Recurso 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE BACIA SANITÁRIA

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	BACIA DE LOUÇA COM CAIXA ACOPLADA	123,2000	369,60

Pedido 402/2015	<b>Total</b>	<b>369,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>369,60</b>

( TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 388 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 403/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 511/2015 Empenho: 750/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3875 M. J. DE O. MARTIMBIANCO - ME

Nome Fantasia INTERDATA STORE

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REPARO E MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM IMPRESSORA

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO E RECONFIGURAÇÃO DE SISTEMA E IMPRESSORA	305,0000	305,00

Pedido 403/2015

Total

305,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

305,00

( TREZENTOS E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 389 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 404/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 512/2015 Empenho: 1076/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO E MANUTENÇÃO DE VEÍCULO BNZ 7094

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	531,0000	531,00

Pedido 404/2015	<b>Total</b>	<b>531,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>531,00</b>

( QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 405/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 513/2015 Empenho: 1041/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS - MAQ 0002

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS	703,5000	703,50

Pedido 405/2015	Total	703,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	703,50

( SETECENTOS E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 406/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 514/2015    **Empenho:** 1042/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2186    **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia** AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 243    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10904    SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO    **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS RODOVIÁRIAS

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS	594,5000	594,50

<b>Pedido 406/2015</b>	<b>Total</b>	<b>594,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>594,50</b>

( QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 392 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 407/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 515/2015 Empenho: 976/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

Bairro VILA CONRADOF

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (019) 633-1530

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20

Nº Fax (019) 633-1530

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE FUNERAL COM FAMÍLIAS ATENDIDAS

PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE FUNERAL, TRANSLADO E SERVIÇOS FUNERÁRIOS COM FAMÍLIAS ATENDIDAS PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL NO PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2015	7.794,0000	7.794,00

Pedido 407/2015	Total	7.794,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.794,00

( SETE MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 393 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 408/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 524/2015 Empenho: 850/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2173 SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA

Nome Fantasia DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	768,7300	768,73

Pedido 408/2015	<b>Total</b>	<b>768,73</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>768,73</b>

( SETECENTOS E SESENTA E OITO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 394 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **409/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 525/2015 **Empenho:** 754/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 2173 **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA**

**Nome Fantasia** DPVAT

Endereço AV. RANGEL PESTANA, 300 8º ANDAR

Bairro SE

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01017-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.377.222/0003-90

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 549 **Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) - VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT)	2.400,3700	2.400,37

Pedido 409/2015	<b>Total</b>	<b>2.400,37</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.400,37</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 395 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 410/2015

Categoria Econômica: 4.6.90.71.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 526/2015 Empenho: 615/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4416 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome Fantasia CEF MATRIZ

Endereço SBS QUADRA 4 BLOCO A LOTE, Nº 3/4

Bairro ASA SUL

Cidade BRASILIA

Estado DF

CEP 70.092-90

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.360.305/0001-04

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 133

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE AMORTIZAÇÃO DE DÍVIDA DO ENCERRAMENTO DO ATERRO SANITÁRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE AMORTIZAÇÃO DE DÍVIDA	100.000,0000	100.000,00

Pedido 410/2015	<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100.000,00</b>

( CEM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 396 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 412/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 528/2015 Empenho: 1000/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 318 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE BOBINA TÉRMICA P/ RELÓGIO DE PONTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	BOB	BOBINA TÉRMICA PARA RELÓGIO PONTO, MEDIDA 57MM X 300M - AMARELA	23,6000	236,00

Pedido 412/2015	Total	236,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	236,00

( DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 397 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 414/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 530/2015 Empenho: 1036/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 318

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO ALMOXARIFADO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	LAMPADA MISTA 250W X 220	19,0000	19,00
002	1	UN	LÂMPADA ECONOMICA PL 30 W 110 V	47,0000	47,00
<b>Pedido 414/2015</b>				<b>Total</b>	<b>66,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>66,00</b>

( SESSENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 398 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 415/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 531/2015 **Empenho:** 1035/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia** ELETRO BRAZ**Endereço** RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (999) 3623-6651**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.942.924/0001-03**Nº Fax** (999) 3633-5320**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** eletrobrazbraz@ig.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 347**Dest. Recurso** 055000004**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO PRÉDIO DO CREAS**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CADEADO GRANDE - CR 50 -	25,5000	25,50
002	0,5	M	CORRENTE SOLDADA 4 MM	6,9000	3,45
<b>Pedido 415/2015</b>				<b>Total</b>	<b>28,95</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>28,95</b>

**( VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 399 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 416/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 532/2015 Empenho: 1050/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1725 BORGES COMERCIAL DE PEÇAS E ACES. PARA VEICULOS L

Nome Fantasia BORGES COMERCIAL

Endereço R. JOSÉ THEODORO DE FARIA, 346

Bairro STA. EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623 6560

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.351.285/0001-37

Nº Fax 3623 1321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borgescoml@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO CPV 6310

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1,5	M	TUBO, NYLON, 12 X 9 MM	6,0000	9,00
002	1	UN	ANILHA DO TUBO 10 MM	3,0000	3,00
003	1	UN	INSERT 12 MM (TUBO)	3,0000	3,00
004	2	UN	ARRUELA ALUMÍNIO 16,2 X 22 X 1,5 MM	1,0000	2,00
005	1	UN	ARRUELA COBRE 22,3 X 27,3 X 1,5 MM	3,0000	3,00

Pedido 416/2015	Total	20,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

( VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 400 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 417/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 533/2015 Empenho: 1039/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.872-60

Nº Telefone 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos\_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - KOMBI BPY 7518

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - TROCA DA CORREIA E POLIA DO ALTERNADOR, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS (KOMBI DPY7518)	57,0000	57,00

Pedido 417/2015	<b>Total</b>	<b>57,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>57,00</b>

( CINQUENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 401 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 418/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 534/2015 **Empenho:** 1038/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME****Nome Fantasia** AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**Endereço** R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.872-60**Nº Telefone** 3624 2211**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.756.723/0001-15**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 328** **Dest. Recurso 015100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - KOMBY DPY 9531**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO ELÉTRICO, TROCA DE CILINDRO CHAVE, TROCA DE CORREIA ALTERNADOR, CONSERTO DO MOTOR DE ARRANQUE	316,8000	316,80

<b>Pedido 418/2015</b>	<b>Total</b>	<b>316,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>316,80</b>

**( TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **419/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.10

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 423/2015    **Empenho:** 1113/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 4944    **MARMORARIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia**    **EMI GRAN**

Endereço RODOVIA SP 344, KM 223,6

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13871-350

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.760.801/0001-06

Inscr. Estadual

Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Estado SP

Nº Telefone (19) 3624-9800

Nº Fax (19) 3634-8200

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº 140**    **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702    RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 078/13 TA 02/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA - PAGAMENTO DE ALUGUEL PARA INSTALAÇÃO DOS DISTRITOS POLICIAIS I-II-III, DA DIG - DELEGACIA DE INVESTIGAÇÕES GERAIS, DISE - DELEGACIA DE INVESTIGAÇÃO SOBRE ENTORPECENTES E DDM - DELEGACIA DE DEFESA DA MULHER PARA O PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2015.	11.597,8000	139.173,60

<b>Pedido 419/2015</b>	<b>Total</b>	<b>139.173,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>139.173,60</b>

**( CENTO E TRINTA E NOVE MIL E CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 403 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 420/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 424/2015 **Empenho:** 1154/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5400 LINKS & PRINT SOLUÇÕES EM IMPRESSÕES LTDA.****Nome Fantasia**

Endereço RUA DR. MARIANO J. M. FERRAZ, 190

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06097-010

Nº Telefone (11) 3683-8301

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.648.095/0001-29

Nº Fax (11) 3683-8301

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail francisco@linksprint.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 125**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 002/14 TA 01/15

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1200	SERV	CONFECÇÃO DE CARNÊS DE ISS - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA CONFECÇÃO DE CARNÊS DE ISS, COM CÓDIGO DE BARRAS PADRÃO FEBRABAN, EM FORMATAÇÃO DE 03 CARNÊS POR FOLHA A4 (99MM X 297MM), CONTENDO 14 FOLHAS SENDO: 01 RECIBO DE ENTREGA, 01 NOTIFICAÇÃO, 01 PARCELA ÚNICA, 10 PARCELAS MENSAIS E 01 CONTRACAPA. TODAS AS LÂMINAS DEVERÃO SER IMPRESSAS EM PAPEL BRANCO DE 75G	0,6400	768,00
002	6000	SERV	CONFECÇÃO DE FORMULÁRIOS DE TAXAS DE LICENÇA	0,1300	780,00

**Pedido 420/2015****Total****1.548,00****Descontos (-)****0,00****Impostos (+)****0,00****Valor****1.548,00****( UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 404 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 421/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 547/2015**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Anulação de Empenho:** 1236/2015**Fornecedor** 1696 **CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax 9776-2718 VANIA

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 386**Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 059/13 TA 01/14

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	INSTRUTOR DE PERCUSSÃO - Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor para ministrar aulas de percussão (32) horas / aulas mensais, nas dependências da Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme", sito à praça Rui Barbosa, nº 41 - Rosário.	1.132,1600	4.528,64
002	4	MES	INSTRUTOR DE PIANO	2.830,4000	11.321,60
003	4	MES	INSTRUTOR VOCAL E TECLADISTA	3.548,8000	14.195,20
			<b>Pedido 421/2015</b>	<b>Total</b>	<b>30.045,44</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>30.045,44</b>

**( TRINTA MIL E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 405 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 422/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 548/2015 **Empenho:** 1238/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1696 CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME****Nome Fantasia**

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax 9776-2718 VANIA

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 386****Dest. Recurso 015100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 315/10 TA 04/14

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	MES	INSTRUTOR VOCAL - Contratação de empresa especializada para fornecer instrutor de vocal para ministrar (06) horas / aulas mensais, na Escola Municipal de Iniciação Musical "Geraldo Filme", sito à praça Rui Barbosa, nº 41 - Rosário, todas as 2ª feiras, no horário das 16:30 às 18:00 horas.	243,6600	2.436,60
002	10	MES	INSTRUTOR DE VIOLÃO	2.436,6000	24.366,00
003	10	MES	INSTRUTOR DE TECLADO	243,6600	2.436,60
<b>Pedido 422/2015</b>				<b>Total</b>	<b>29.239,20</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>29.239,20</b>

**( VINTE E NOVE MIL E DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 406 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 423/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 549/2015 Empenho: 1125/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5746 MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME

Nome Fantasia MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME

Endereço RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141 Bairro JARDIM ALMEIDA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13876-351 Nº Telefone 9251-5155

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.923.719/0001-09 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 531 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 020/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - CONTRATAÇÃO DE 42 ELEMENTOS POR 3 MESES	74.759,5800	224.278,74

Pedido 423/2015	<b>Total</b>	<b>224.278,74</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>224.278,74</b>

( DUZENTOS E VINTE E QUATRO MIL E DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 424/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 550/2015      **Empenho:** 1124/2015      **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 5746      **MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME**

**Nome Fantasia** MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME

**Endereço** RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141      Bairro JARDIM ALMEIDA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP

**CEP** 13876-351      **Nº Telefone** 9251-5155

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.923.719/0001-09      **Nº Fax**

**Inscr. Estadual**      **Inscr. Municipal**

**e-mail** melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 547      **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11406      FUNDEB

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 020/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	76.539,5700	229.618,71

Pedido 424/2015	<b>Total</b>	229.618,71
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	229.618,71

( DUZENTOS E VINTE E NOVE MIL E SEISCENTOS E DEZOITO REAIS E SETENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 408 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 425/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 551/2015 Empenho: 1123/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5746 MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME

Nome Fantasia MELLO APOIO E SERVIÇOS S/S LTDA - ME

Endereço RUA JOSÉ LUIZ YASBECK DAVID, 141 Bairro JARDIM ALMEIDA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13876-351 Nº Telefone 9251-5155

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.923.719/0001-09 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail melloapoiodeeventos@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 492 Dest. Recurso 012300000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11404 EMEP PROF. HUGO SARMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 020/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL - SENDO 3 ELEMENTOS DURANTE 3 MESES	5.339,9700	16.019,91

Pedido 425/2015	Total	16.019,91
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	16.019,91

( DEZESSEIS MIL E DEZENOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 409 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 426/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 552/2015

Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Anulação de Empenho: 1126/2015

Fornecedor 2390 DELSO ALENCAR LARANJEIRAS

Nome Fantasia

Endereço R. Dorival Blota, 75 Apto. 56

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3622-2482

C.P.F / C.N.P.J. Nº 148.549.968-20

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 139

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 017/09 TA 05/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	4.342,8000	8.685,60

Pedido 426/2015	<b>Total</b>	<b>8.685,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.685,60</b>

( OITO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 410 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 427/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 553/2015 Empenho: 1112/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5396 NEUSA DOS SANTOS ALENCAR LARANJEIRA

Nome Fantasia

Endereço RUA SANTO AFONSO MARIA DE LIGORI, Nº. 17

Bairro PERP. SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 271.251.168-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 139 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10702 RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPTO. DE FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 017/09 TA 05/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - RECURSOS SOB A SUPERVISÃO DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	2.110,1000	4.220,20

Pedido 427/2015	Total	4.220,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.220,20

( QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **428/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 554/2015    **Empenho:** 1223/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 4545    **SIMPLISS SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** SIMPLISS

**Endereço** AV OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 741

**Bairro** SANTO ANDRE

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.874-00

**Nº Telefone** (19)3631 3568

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.677.625/0001-31

**Nº Fax** 3602-3600

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@simpliss.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 125

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 128/13 TA 01/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	MANUTENÇÃO DE SOFTWARE	3.725,1400	33.526,26

<b>Pedido 428/2015</b>	<b>Total</b>	<b>33.526,26</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33.526,26</b>

**( TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 429/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 555/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.  
Anulação de Empenho: 1218/2015

Fornecedor 5854 ESCRITORIO TECNICO DE ASSESSORIA ATUARIAL S/S LTDA  
Nome Fantasia ETAA  
Endereço AV. AFONSO MARIANO FAGUNDES, 137 Bairro SAÚDE  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 04054-000 Nº Telefone (011) 2626-7045  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.125.353/0001-35 Nº Fax (011) 5055-2556  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rpps@etaa.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 121/12 TA 02/14  
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ATUÁRIA PARA PRESTAR ASSESSORIA TÉCNICA NO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA	2.494,7300	12.473,65

Pedido 429/2015	Total	12.473,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.473,65

( DOZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 413 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 430/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 535/2015 Empenho: 1037/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5172 JACQUELINE DETONI TENORIO 15453115874

Nome Fantasia SIDCAR - FUNILARIA, PINTURA, MECANICA

Endereço RUA MAESTRO JOAO DE MELO, Nº 145 Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.876-13

Nº Telefone 3622 2334

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.940.941/0001-21

Nº Fax 9616 3062

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DOBLÔ EHE 1479

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	300,0000	300,00

Pedido 430/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 414 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 431/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 536/2015 Empenho: 1058/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 228

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MÁQUINAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SABRE ROLOMATIC PARA MOTOSERRA 50 CM	223,0000	223,00

Pedido 431/2015	<b>Total</b>	223,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>223,00</b>

( DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 415 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 432/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 537/2015 Empenho: 1034/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2492 ROBERTO MANCUSI CIRTO - ME

Nome Fantasia CIRTO TELHAS

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 606

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-6521

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.333.877/0001-73

Nº Fax 3631-5354

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 455 Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE TELHAS

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	UN	TELHA FRANCESA -	1,3500	67,50

Pedido 432/2015	<b>Total</b>	<b>67,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>67,50</b>

( SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 416 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 433/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 538/2015 **Empenho:** 1033/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5693 SILVIA HELENA RANZANI NORA - ME****Nome Fantasia PURIFIC SJBVISTA****Endereço** R GETULIO VARGAS, Nº 283

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.870-10**Nº Telefone** 9654-5994 / 36332350**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.759.542/0001-69**Nº Fax** 81227577**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** purificsjbv@gmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 455**Dest. Recurso** 012200000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE REFIL PARA FILTRO DE ÁGUA**Aplicação** EDUCAÇÃO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	REFIL DO FILTRO DE ÁGUA PARA BEBEDOURO -	85,0000	170,00
002	1	UN	TORNEIRA PLÁSTICA PARA BEBEDOURO; CORES INDICATIVAS DE "ÁGUA NATURAL"	20,0000	20,00
003	1	UN	TORNEIRA PLÁSTICA PARA BEBEDOURO; CORES INDICATIVAS DE "ÁGUA GELADA"	20,0000	20,00

<b>Pedido 433/2015</b>	<b>Total</b>	<b>210,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>210,00</b>

( DUZENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 417 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 434/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 539/2015 Empenho: 971/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 547 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	93.163,8400	372.655,36

Pedido 434/2015	Total	372.655,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	372.655,36

( TREZENTOS E SETENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 418 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 435/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 540/2015 Empenho: 970/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ipefae@ipefae.org.br](mailto:ipefae@ipefae.org.br), <[mariucia@ipefae.org.br](mailto:mariucia@ipefae.org.br)>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 531 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	93.995,6600	375.982,64

Pedido 435/2015	Total	375.982,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	375.982,64

( TREZENTOS E SETENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 419 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 436/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 541/2015 **Empenho:** 1032/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1617** **COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME****Nome Fantasia** **COML ELETRICA MADRUGA**

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone 3623-1670

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.216.951/0001-36

Nº Fax 3631 5395

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletromadruga@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 456****Dest. Recurso 052000004**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MOTOR MONOFÁSICO PARA BOMBA DE POÇO ARTESIANO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - GENOEFA PAN BERNARDO

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	BOMBA DE ÁGUA	1.210,0000	1.210,00
002	1	UN	PAINEL DE PARTIDA PARA MOTOR MONOFÁSICO/TRIFÁSICO	150,0000	150,00

<b>Pedido 436/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.360,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.360,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 420 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 437/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 542/2015 Empenho: 982/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4758 JULIO CESAR GUERRA DE ALMEIDA-MEI

Nome Fantasia JULIO ARAUJO

Endereço RUA ELIZABETA GEREMIAS PINTO, Nº 104

Bairro JD DEL PLATA II

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-173

Nº Telefone (999) 3623 1365

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.607.880/0001-48

Nº Fax (999) 9157 4622

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jornalcoracaosertanejo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA EVENTO

Aplicação Departamento dse Cultura e Turismo

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	APRESENTAÇÃO DE ARTISTA EM SHOWS E EVENTOS	600,0000	600,00

Pedido 437/2015	<b>Total</b>	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	600,00

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 422 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 439/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 546/2015 Empenho: 930/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 10046 MATHEUS CAMARA SALVI 31731962878

### Nome Fantasia

Endereço R IRMAS WESTIN, 138

Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA

CEP 13874-033

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.548.080/0001-94

Inscr. Estadual

e-mail camarasalvi@gmail.com ]

Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Estado SP

Nº Telefone (019) 9514-9332

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ORGANIZAÇÃO DE MATERIAL JORNALÍSTICO E FOTOGRÁFICO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS, FOTOS E CLIPAGEM	850,0000	5.100,00

Pedido 439/2015	<b>Total</b>	<b>5.100,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.100,00</b>

( CINCO MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 440/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 556/2015

**Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Anulação de Empenho:** 1217/2015

**Fornecedor** 2467 **CONS. ECONÔMICA, CONTÁBIL E ADM MUNICIPAL S/C LTDA**

**Nome Fantasia** CECAM

**Endereço** ALAMEDA ARAGUAIA, 1293

**Bairro** ALPHAVILLE

**Cidade** BARUERI

**Estado** SP

**CEP** 06455-000

**Nº Telefone**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.626.646/0001-89

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 125

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 108/11 TA 03/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	SERV	DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LICENÇA DE SOFTWARE	6.660,0000	26.640,00

<b>Pedido 440/2015</b>	<b>Total</b>	<b>26.640,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>26.640,00</b>

**( VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 441/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 559/2015 Empenho: 1130/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2625 R. MARUDI DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia MARUDI INFORMÁTICA

Endereço RUA VALDEMAR EUGÊNIO, 103

Bairro PARQUE TEREZA CRISTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-520

Nº Telefone (19) 3631-2342

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.665.635/0001-57

Nº Fax (19) 8112-3483

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodrigomarudi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 125 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 061/11 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	SERV	SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA	2.610,7500	7.832,25

Pedido 441/2015	Total	7.832,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.832,25

( SETE MIL E OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 442/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.05

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 560/2015

**Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Anulação de Empenho:** 1219/2015

**Fornecedor** 3356

**GRABOSKI ADVOGADOS ASSOCIADOS**

**Nome Fantasia**

**JOSÉ SILVIO GRABOSKI DE OLIVEIRAI**

**Endereço** RUA FIORAVANTE SPOZITO Nº 483

**Bairro** CENTRO

**Cidade** ADAMANTINA

**Estado** SP

**CEP** 17800-00

**Nº Telefone** (18) 3522-8844

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.313.315/0001-40

**Nº Fax** (18) 3522-8844

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** graboskiadvogados@graboskiadvogados.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 464

**Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 134/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Responsável** **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA CONSULTORIA E ASSESSORIA EM EDUCAÇÃO AO DEPARTAMENTO DURANTE 9 MESES	6.600,0000	59.400,00

<b>Pedido 442/2015</b>	<b>Total</b>	<b>59.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>59.400,00</b>

( CINQUENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **443/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014

**Processo Nº:** 571/2015

**Empenho:** 1088/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5030

**RODRIGO TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia**

**RODRIGO TONELOTTO**

**Endereço** RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60

Bairro VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA

Estado SP

**CEP** 13920-000

Nº Telefone (19)3893-4516

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.514.617/0001-50

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** rodipel@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 88

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**Responsável** arg-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	20	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	61,00
008	48	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	109,92
009	1	UN	GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPAS EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	30,0000	30,00

<b>Pedido 443/2015</b>	<b>Total</b>	<b>200,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,92</b>

**( DUZENTOS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 443/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 571/2015 Empenho: 1088/2015

Vínculo ORDINÁRIO

---

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 428 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 444/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014

Processo Nº: 572/2015

Empenho: 1089/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	250	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	575,00

Pedido 444/2015	Total	575,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	575,00

( QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 429 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 445/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 1056/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6642

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Nome Fantasia

ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail enpenho@fornnece.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	250	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	1,4800	370,00

Pedido 445/2015	<b>Total</b>	<b>370,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>370,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 430 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 446/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 574/2015

Empenho: 1057/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6092

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Nome Fantasia

RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	24	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	28,32

Pedido 446/2015	<b>Total</b>	<b>28,32</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>28,32</b>

( VINTE E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 431 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 447/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014

Processo Nº: 575/2015

Empenho: 1090/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação COPO & COZINHA - MATERIAL DE EXPEDIENTE -

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	115,00

Pedido 447/2015	Total	115,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115,00

( CENTO E QUINZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 432 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 448/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 561/2015 Empenho: 1172/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5544

RENAPROC - SERVICOS DE ANALISE DE CREDITO LTDA - E

Nome Fantasia

RENAPROC - SERVICOS DE ANALISE DE CREDITO LTDA - E

Endereço RUA SANTIAGO PENHA, Nº 36

Bairro JARDIM SANTIAGO PENH

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-35

Nº Telefone 3633 4322

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.007.392/0001-05

Nº Fax 8150 0126

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista@fenyx.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 77

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 143/14

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	SERV	PERMISSÃO DE ACESSO AO BANCO DE DADOS DE CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS	284,0000	2.840,00

Pedido 448/2015	Total	2.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.840,00

( DOIS MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **449/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 576/2015

Empenho: 1091/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail enpenho@fornnece.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação BANHEIROS PÚBLICO - COZINHA - AREA ADMINISTRATIVA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	50	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	1,4800	74,00
006	100	UN	ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>TRIEX</b>	1,2800	128,00

<b>Pedido 449/2015</b>	<b>Total</b>	<b>202,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>202,00</b>

( DUZENTOS E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 449/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 576/2015 Empenho: 1091/2015

Vínculo ORDINÁRIO

---

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **450/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 1297/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5030**

**RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (19)3893-4516

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação COPA & COZINHA - BANHEIROS PÚBLICO - AREA ADMINISTRATIVA -

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	6	UN	PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANOBOM</b>	1,3000	7,80
003	10	UN	PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ALFA</b>	2,2000	22,00
004	400	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	264,00
005	5	PCT	SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MÁXIMO 0,5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>	3,2500	16,25
009	2	UN	GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO	30,0000	60,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 450/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 0/2014

Empenho: 1297/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA INVICTA		

Pedido 450/2015	Total	370,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	370,05

( TREZENTOS E SETENTA REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **451/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2014

**Processo Nº:** 578/2015

**Empenho:** 1298/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6092

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

**Nome Fantasia**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

**Endereço** RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

**Cidade** ITAPIRA

Estado SP

**CEP** 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 165

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** COPA & COZINHA - BANHEIROS PÚBLICO - AREA ADMINISTRATIVA -

**Responsável** **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	36	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	42,48
005	48	UN	SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>SOFT</b>	0,5500	26,40
008	3	UN	VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>CAIÇARA</b>	4,5000	13,50

<b>Pedido 451/2015</b>	<b>Total</b>	<b>82,38</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>82,38</b>

( OITENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 451/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 578/2015 Empenho: 1298/2015

Vínculo ORDINÁRIO

---

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 439 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 452/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 579/2015

Empenho: 1299/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6144

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Nome Fantasia

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação COPA &amp; COZINHA -

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	2	UN	PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. <b>SILVA</b>	1,8900	3,78
011	24	UN	INSETICIDA DOMÉSTICO; AEROSSOL; COMPOSTO DE D-ALETRINA 0,135%; D-TETRAMETRINA 0,10%; PERMETRINA 0,10%; SEM CFC, SEM QUEROSENE, SEM CLOROFUORCABONO; PRINCÍPIO ATIVO BIOLALETTRINA 0,215%, BIORESMETRINA 0,038%; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>BASTON</b>	5,5400	132,96

Pedido 452/2015	Total	136,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	136,74

**( CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 440 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 453/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.00

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 580/2015

Empenho: 1300/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6144

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Nome Fantasia

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação COPA & COZINHA -

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	12	PCT	PALHA DE AÇO Nº 01, PACOTE COM 25G SHOWBRILHO	0,6000	7,20

Pedido 453/2015	Total	7,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7,20

( SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 441 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 454/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 580/2015

Empenho: 1314/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6144

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Nome Fantasia

GIMENES E PAVAN LTDA - ME

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação COPA & COZINHA -

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	4	CX	FILTRO DE PAPEL; 100% CELULOSE; COM GRAMATURA DE 54G/M2; POROS MEDINDO ENTRE 0,0047 E 0,0071/MM; VAZÃO APROXIMADA DE 100ML A CADA 15 SEGUNDOS; COM FECHAMENTO DE DUPLA PRENSAGEM; TAMANHO 103; NA COR BRANCA; FORNECIDO EM CAIXA 40 UNIDADES; VALIDADE MÍNIMA DE 18 MESES A CONTAR DA DATA DA ENTREGA <b>FILTRABEM</b>	1,8500	7,40

Pedido 454/2015	<b>Total</b>	<b>7,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7,40</b>

( SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **455/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 581/2015

Empenho: 1301/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ultralimp.rp@ig.com.br](mailto:ultralimp.rp@ig.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **73**

Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	4	UN	VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. <b>SILVA</b>	5,9000	23,60
008	30	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>SILPLAS</b>	2,0900	62,70
016	300	UN	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. <b>SILPLAS</b>	0,2300	69,00

Pedido 455/2015	<b>Total</b>	<b>155,30</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>155,30</b>

( CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 455/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 581/2015 Empenho: 1301/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **456/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2014

**Processo Nº:** 582/2015

**Empenho:** 1302/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **5846**

**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 73

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	75	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	172,50

Pedido 456/2015	<b>Total</b>	<b>172,50</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>172,50</b>

( CENTO E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 445 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **457/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 32/2014

Processo Nº: 583/2015

Empenho: 1303/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5846****BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia

**CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. COPOPLAST	2,3000	230,00

Pedido 457/2015	Total	230,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	230,00

**( DUZENTOS E TRINTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 458/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 36/2014

**Processo Nº:** 584/2015

**Empenho:** 1304/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6092

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

**Nome Fantasia**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

**Endereço** RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

**Cidade** ITAPIRA

Estado SP

**CEP** 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 73

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** Assessoria Jurídica

**Responsável** arg-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	FR	DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA</b>	6,8800	34,40
002	20	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	23,60
003	2	PCT	PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFE CLEAN</b>	1,4400	2,88
005	6	UN	SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>SOFT</b>	0,5500	3,30
008	3	UN	VASSOURA PIAÇAVA Nº 4 COM CABO DE MADEIRA <b>CAIÇARA</b>	4,5000	13,50



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 458/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 584/2015 Empenho: 1304/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

Pedido 458/2015	Total	77,68
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	77,68

( SETENTA E SETE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **459/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 585/2015

Empenho: 1305/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail enpenho@fornnece.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNNECE</b>	2,5300	7,59
003	20	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	36,80

<b>Pedido 459/2015</b>	<b>Total</b>	<b>44,39</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>44,39</b>

( QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 449 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **460/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 586/2015

Empenho: 1306/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5030****RODRIGO TONELOTTO - EPP**

Nome Fantasia

**RODRIGO TONELOTTO**

Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (19)3893-4516

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	18,00
004	200	RL	PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	132,00
008	20	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	45,80
010	3	FD	PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA <b>VIDYPEL</b>	11,0000	33,00

Pedido 460/2015

Total

228,80

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

228,80



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 460/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 586/2015 Empenho: 1306/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

( DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 451 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 461/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 587/2015

Empenho: 1307/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5030

RODRIGO TONELOTTO - EPP

Nome Fantasia

RODRIGO TONELOTTO

Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (19)3893-4516

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodipel@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	28	FR	DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML BUFALO	2,2900	64,12

Pedido 461/2015	Total	64,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	64,12

( SESSENTA E QUATRO REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 452 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 462/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014**Processo Nº:** 588/2015**Empenho:** 1308/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6642**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME****Nome Fantasia****ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail enpenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 73**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNNECE</b>	2,5300	10,12
003	15	UN	LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	27,60

<b>Pedido 462/2015</b>	<b>Total</b>	<b>37,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>37,72</b>

**( TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 453 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **463/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

Processo Nº: **562/2015** Empenho: **1175/2015** Vínculo **AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**

Fornecedor **1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço **LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15**

Bairro **JD. STO ANDRÉ**

Cidade **SÃO JOÃO DA BOA VIST**

Estado **SP**

CEP **13870-672**

Nº Telefone **3622-3119**

C.P.F / C.N.P.J. Nº **00.582.074/0001-83**

Nº Fax **19 - 36318217**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL** Ficha Nº **328** Dest. Recurso **015100000**

Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**

Unidade Orçamentaria **11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Validade **SESENTA DIAS**

Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO**

Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**

Garantia **.**

Objeto **CONT 084/13 TA 01/14**

Aplicação **DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**

Inscrição Nº **0**

Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: **(19) (3634-1000)** Nº Fax: **( ) ( - )**

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	ASSESSORIA DE DESENVOLVIMENTO HABITACIONAL	8.643,5900	43.217,95

Pedido 463/2015	Total	43.217,95
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43.217,95

**( QUARENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **464/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 590/2015

Empenho: 1309/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ultralimp.rp@ig.com.br](mailto:ultralimp.rp@ig.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **42**

Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação APD

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	FR	LUSTRA MÓVEIS ALTO BRILHO; FRASCO COM 200 ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>FUZETTO</b>	2,4000	86,40
006	4	UN	VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1, 20 M <b>SILVA</b>	2,8000	11,20
007	3	UN	VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. <b>SILVA</b>	5,9000	17,70
008	36	PCT	SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>SILPLAS</b>	2,0900	75,24
016	300	UN	Obs: para atender APD, Banco de Talentos SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. EM PACOTES DEVIDAMENTE	0,2300	69,00



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 464/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 590/2015

Empenho: 1309/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. SILPLAS		

Pedido 464/2015	Total	259,54
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	259,54

( DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **465/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Processo Nº: 591/2015

Empenho: 1310/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [ultralimp.rp@ig.com.br](mailto:ultralimp.rp@ig.com.br)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **42**

Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação APD

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	8	UN	INSETICIDA DOMÉSTICO; AEROSSOL; COMPOSTO DE D-ALETRINA 0,135%; D-TETRAMETRINA 0,10%; PERMETRINA 0,10%; SEM CFC, SEM QUEROSENE, SEM CLOROFUORCABONO; PRINCÍPIO ATIVO BIOLALETTRINA 0,215%, BIORESMETRINA 0,038%; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>BASTON</b>	5,5400	44,32
015	36	LT	QUEROSENE PARA LIMPEZA; ILUMINANTE (COMUM),PONTO MINIMO DE FULGOR 40°C; DE ACORDO COM PORTARIA VIGENTE DA AGENCIA NACIONAL DO PETROLEO; REGISTRO E LAUDO ANALITICO DO FABRICANTE; PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA; AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADOS PELA ANVISA; - CÓDIGO BEC 629324 <b>SUL</b>	7,9000	284,40

Obs: para atender a APD, Banco de Talentos

Pedido 465/2015	Total	328,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	328,72

( TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 465/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 591/2015 Empenho: 1310/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **466/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99  
**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 37/2014  
**Processo Nº:** 593/2015 **Empenho:** 1311/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **5030 RODRIGO TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia** **RODRIGO TONELOTTO**  
 Endereço RUA JOSÉ AGGIO, Nº 60 Bairro VILA MACEDO  
 Cidade PEDREIRA Estado SP  
 CEP 13920-000 Nº Telefone (19)3893-4516  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.514.617/0001-50 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail rodipel@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 42** **Dest. Recurso 011100000**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E  
 DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação APD

Responsável **arq-daniela**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	CX	DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11, 5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLASH</b>	3,0000	9,00
002	12	UN	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. <b>PANOBOM</b>	1,3000	15,60
003	18	UN	Obs: PARA ATENDER APS, BANCO DE TALENTOS PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>ALFA</b>	2,2000	39,60
004	150	RL	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	99,00
005	3	PCT	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTO SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS	3,2500	9,75



Nº Pedido de Compra 466/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Processo Nº: 593/2015

Empenho: 1311/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MÁXIMO 0,5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>		
006	12	PCT	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). <b>BOM</b>	3,0500	36,60
007	4	FR	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>PERFECT</b>	1,1300	4,52
008	60	FR	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>BUFALO</b>	2,2900	137,40
009	2	UN	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS GARRAFA TÉRMICA; DE PRESSÃO; COM CAPACIDADE DE 1 LITRO; CORPO EM POLIPROPILENO; AMPOLA EM VIDRO, DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM A NBR 13282; FUNDO DE POLIPROPILENO; COM TAMPA EM POLIPROPILENO; COM ALÇA; LISA; NA COR BRANCA <b>INVICTA</b>	30,0000	60,00
010	100	FD	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA <b>VIDYPEL</b>	11,0000	1.100,00

Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS

Pedido 466/2015	Total	1.511,47
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.511,47

( UM MIL E QUINHENTOS E ONZE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 466/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 593/2015 Empenho: 1311/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 37/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **467/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2014

**Processo Nº:** 594/2015

**Empenho:** 1312/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

**Nome Fantasia**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail enpenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 42

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação APD

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. <b>FORNNECE</b>	2,5300	7,59
003	60	UN	Obs: PARA ATENDER A APD E BANCO DE TALENTOS LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>TRIEX</b>	1,8400	110,40
005	100	PCT	Obs: PARA ATENDER A APD E BANCO DE TALENTOS COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 50ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 75GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	1,4800	148,00
006	60	UN	Obs: PARA ATENDER A APD E BANCO DE TALENTOS ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE	1,2800	76,80



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 467/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2014

Processo Nº: 594/2015

Empenho: 1312/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. TRIEX

Obs: PARA ATENDER A APD E BANCO DE TALENTOS

Pedido 467/2015	Total	342,79
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	342,79

( TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 463 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 468/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2014**Processo Nº:** 595/2015**Empenho:** 1313/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5846**BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874000

Nº Telefone 19 3631 7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax 19 3633 4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 42**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação APD

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	PCT	COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOPLAST</b>	2,3000	230,00

Obs: PARA APD, BANCO DE TALENTOS

<b>Pedido 468/2015</b>	<b>Total</b>	<b>230,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>230,00</b>

( DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 464 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **469/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

Processo Nº: 563/2015

Vínculo **AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**

Anulação de Empenho: 1220/2015

Fornecedor **1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço **LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15**

Bairro **JD. STO ANDRÉ**

Cidade **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Estado **SP**

CEP **13870-672**

Nº Telefone **3622-3119**

C.P.F / C.N.P.J. Nº **00.582.074/0001-83**

Nº Fax **19 - 36318217**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL**

Ficha Nº **328**

Dest. Recurso **015100000**

Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**

Unidade Orçamentaria **11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Validade **SESSENTA DIAS**

Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO**

Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**

Garantia **.**

Objeto **CONT 135/14**

Aplicação **DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**

Inscrição Nº **0**

Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8,2 MES	OFICINAS SOCIOEDUCATIVAS, TEMÁTICAS E CULTURAIS JUNTO AOS ATENDIDOS PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	4.037,6000	33.108,32

Pedido 469/2015	<b>Total</b>	<b>33.108,32</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>33.108,32</b>

**( TRINTA E TRÊS MIL E CENTO E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **470/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 564/2015    **Empenho:** 1133/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1446    **INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

**Nome Fantasia** IPEFAE

**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 345    **Dest. Recurso** 055000019

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101    FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 135/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8,2	MES	OFICINAS SOCIOEDUCATIVAS, TEMÁTICAS E CULTURAIS JUNTO AOS ATENDIDOS PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	4.605,5400	37.765,43

<b>Pedido 470/2015</b>	<b>Total</b>	<b>37.765,43</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>37.765,43</b>

**( TRINTA E SETE MIL E SETECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 466 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 471/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 565/2015 **Empenho:** 1132/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia** IPEFAE**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672**Nº Telefone** 3622-3119**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83**Nº Fax** 19 - 36318217**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 281** **Dest. Recurso 055000001****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 135/14**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8,2	MES	OFICINAS SOCIOEDUCATIVAS, TEMÁTICAS E CULTURAIS JUNTO AOS ATENDIDOS PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	1.345,8700	11.036,13

<b>Pedido 471/2015</b>	<b>Total</b>	<b>11.036,13</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.036,13</b>

**( ONZE MIL E TRINTA E SEIS REAIS E TREZE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 467 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 472/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 566/2015 **Empenho:** 1151/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 4167 **MACHADO & TUJEIRA LTDA - ME****Nome Fantasia** J.A SEGURANÇA**Endereço** RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 427

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13.870-25**Nº Telefone** 3622-3745**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.915.348/0001-10**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** machadoetujeira@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 12**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 169/10 TA 04/14**Aplicação** Gabinete**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	2.654,4600	10.617,84

<b>Pedido 472/2015</b>	<b>Total</b>	<b>10.617,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>10.617,84</b>

**( DEZ MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 468 / 697)

**Sistema CECAM**

Data: 11/02/2015 08:45

**Sistema CECAM****Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 473/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 567/2015 **Empenho:** 1156/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087** **TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** **TELSEG**

Endereço RUA LAMESA, 327

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13876-023

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Inscr. Estadual

e-mail telsegvs@uol.com.br

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Estado SP

Nº Telefone (019) 0631-7229

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 12** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 129/14

Aplicação Gabinete

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE SEGURANÇA ARMADA; 12 HORAS; DIURNO	7.201,7400	57.613,92

<b>Pedido 473/2015</b>	<b>Total</b>	<b>57.613,92</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57.613,92</b>

**( CINQUENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E TREZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 474/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 568/2015 Empenho: 1159/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5012 ALT TEC SERVIÇOS TÉCNICOS EM GERAL LTDA. EPP

Nome Fantasia ALT TEC SERVIÇOS TÉCNICOS EM GERAL LTDA. EPP

Endereço RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 173 Bairro JD ANHANGUERA

Cidade RIO CLARO Estado SP

CEP 13501-600

Nº Telefone (19) 3533-2525 bruno

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.850.292/0001-63

Nº Fax viviane

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail andrea@grupoalttec.com.br, <contasareceber@grupostr

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 12 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 117/14

Aplicação Gabinete

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA PREDIAL	6.000,0000	42.000,00

Pedido 474/2015	Total	42.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42.000,00

( QUARENTA E DOIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 475/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.10

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 569/2015 **Empenho:** 1122/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 4575

**DELTA ADM. E PARTICIPAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia**

**DELTA ADM. E PARTICIPAÇÕES LTDA**

**Endereço** AVENIDA COMENDADOR AGOSTINHO PRADA Nº 1737, SALA 101, BARRIO CENTRO

**Cidade** LIMEIRA

**Estado** SP

**CEP** 13480-664

**Nº Telefone** (19) 3634-4500

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.213.031/0001-07

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 463

**Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 047/15

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Responsável** compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA	23.000,0000	276.000,00

<b>Pedido 475/2015</b>	<b>Total</b>	<b>276.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>276.000,00</b>

( DUZENTOS E SETENTA E SEIS MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 471 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 476/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 570/2015 Empenho: 967/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2404 ARTECH INFORMÁTICA DO BRASIL LTDA

Nome Fantasia ARTECH INFORMÁTICA DO BRASIL LTDA

Endereço R. Samuel Morse, 120 - 14º andar - conj. 141 Bairro Brooklin Novo

Cidade São Paulo Estado SP

CEP 04576-060

Nº Telefone (11) 5502.6722

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.614.306/0001-51

Nº Fax (19) 5502.6723

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail rfreitas@artech-brasil.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DIVERSOS - MANUTENÇÃO SOFTWARE

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO ANUAL DOS SOFTWARES GENEXUS 03 LINCENÇAS (DE+VB+C / SQL+VFP) E LICENÇA GENEXUS.NET	7.670,1000	7.670,10

Pedido 476/2015	<b>Total</b>	<b>7.670,10</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.670,10</b>

( SETE MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 472 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 477/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 600/2015 Empenho: 958/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3336 EDUARDO PUGLIESI LIMA

Nome Fantasia ADVOGADO RG: 20.284.046

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 98 - SALA 17

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 172.003.278-59

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 273 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM O PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	COBRIR DESPESAS COM O PRESIDENTE DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI, REPRESENTANDO O SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS, REFERENTE A PARTICIPAÇÃO DE 02 SESSÕES MENSAIS PARA JULGAMENTO DE RECURSOS DE TRÂNSITO.	142,4900	1.709,88

Pedido 477/2015	Total	1.709,88
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.709,88

( UM MIL E SETECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 473 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 478/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 601/2015 **Empenho:** 957/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2747 LUCIO CESAR KARCK****Nome Fantasia**

Endereço RUA JOSÉ DONIZETI COLBANO, 31

Bairro .

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 275.250.548-51

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 273****Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM O MEMBRO TITULAR DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRANSITO

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	COBRIR DESPESAS COM O MEMBRO TITULAR DA JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÃO - JARI, REPRESENTANDO O SINDICATO DOS CONDUTORES AUTÔNOMOS, REFERENTE A PARTICIPAÇÃO DE 02 SESSÕES MENSAIS PARA JULGAMENTO DE RECURSOS DE TRÂNSITO.	142,4900	1.709,88

<b>Pedido 478/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.709,88</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.709,88</b>

**( UM MIL E SETECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 474 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 479/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 607/2015 Empenho: 1224/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2467 CONS. ECONÔMICA, CONTÁBIL E ADM MUNICIPAL S/C LTDA

Nome Fantasia CECAM

Endereço ALAMEDA ARAGUAIA, 1293

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06455-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.626.646/0001-89

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 104/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS	6.500,0000	39.000,00

Pedido 479/2015	<b>Total</b>	<b>39.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>39.000,00</b>

( TRINTA E NOVE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 475 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 480/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 608/2015 Empenho: 1189/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5563 OOBJ TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

Nome Fantasia OOBJ

Endereço RUA LI 5, Nº 130 - QUADRA T LOTE 06

Bairro SETOR NORTE FERROVIA

Cidade GOIÂNIA

Estado GO

CEP 74.063-10

Nº Telefone (62) 3211 1279

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.553.244/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rudney.moreno@esales.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 142/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	MES	MENSALIDADE, MANUTENÇÃO CORRETIVA E SUPORTE 24X7 DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	210,0000	1.890,00

Pedido 480/2015	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 476 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 481/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 609/2015 Empenho: 1160/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-00

Nº Telefone (19) 3631 2745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 165/11 TA 03/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	MANUTENÇÃO E SUPORTE EM SISTEMA OPERACIONAL LINUX	178,3900	891,95

Pedido 481/2015	Total	891,95
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	891,95

( OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 477 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 482/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 610/2015 **Empenho:** 1162/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 3414 U. G. DE OLIVEIRA - ME****Nome Fantasia DG3 COMUNICAÇÃO****Endereço** RUA 14 DE JULHO, 719 - SALA 02**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**CEP** 13870-274**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.601.493/0001-64**Inscr. Estadual****e-mail** ulisses@dg3.com.br**Bairro** CENTRO**Estado** SP**Nº Telefone** 3633-3293**Nº Fax****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 92**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 151/13 TA 01/14**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	MES	MANUTENÇÃO DE WEBSITE	425,3600	4.253,60

<b>Pedido 482/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.253,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.253,60</b>

**( QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 478 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 483/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 624/2015 Empenho: 986/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1708 JOSÉ GERALDO LOPES DA SILVA JÚNIOR - ME

Nome Fantasia SKINAFAST

Endereço RUA SENADOR SARAIVA, Nº 26

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3622-2497

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.226.861/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jess84@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE 6 FAIXAS 5,00 X 0,70 M COM A FRASE "OS CONTRIBUINTES PODEM QUITAS DÍVIDAS COM A PREFEITURA À VISTA E SEM COBRANÇA DE JUROS E MULTAS".

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável julianadiaz

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	CONFECÇÃO DE FAIXAS - 5,0 MTS x 0,70 CM	210,0000	1.260,00

Pedido 483/2015

Total

1.260,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

1.260,00

( UM MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 479 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 484/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 613/2015 Empenho: 987/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME

Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 1387-000

Nº Telefone (019) 3633-4254

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29

Nº Fax (999) 9707 6173

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇO DE CHAVEIRO, CONFECÇÃO DE CÓPIAS, CONserto DE FECHADURA E OUTROS SERVIÇOS DE PEQUENOS REPAROS RELATIVOS A CHAVES.	400,0000	400,00

Pedido 484/2015	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 485/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 614/2015      **Empenho:** 938/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6048      **METALURGICA D7 S/A**

**Nome Fantasia** METALURGICA D7 S/A

**Endereço** R APOLINARIO PEREIRA DA SILVA, 20

**Cidade** PIRAJUI

**CEP** 16.600-00

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.215.894/0001-86

**Inscr. Estadual**

**e-mail** d7@d7com.com.br

**Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL

**Estado** SP

**Nº Telefone** (14) 3584-8888

**Nº Fax**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 63

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10301      GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL - LEI Nº 3.231 DE 30/11/2012

**Aplicação** APD

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)      **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM AUXÍLIO ALUGUEL	80.000,0000	960.000,00

<b>Pedido 485/2015</b>	<b>Total</b>	<b>960.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>960.000,00</b>

( NOVECENTOS E SESSENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 481 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 486/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 626/2015 **Empenho:** 931/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 3434** TIME CODE VIDEO PROD LTDA-ME**Nome Fantasia** TIME CODE PRODUÇÕES AUDIO VISUAIS-ME**Endereço** AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 564 **Bairro** JARDIM SANTO ANDRE**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP**CEP** 13.870.00**Nº Telefone** 19 9187-5269 /**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.715.534/0001-67**Nº Fax** 3623-5853 Jessica**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal****e-mail** financeiro@tvu.com.br/carmem@tvu.com.br/paulofalda**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 31 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** PRODUTORA PARA CAPTAÇÃO DE IMAGENS DE OBRAS E AÇÕES DO MUNICÍPIO PARA FINS DE ARQUIVO.**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social**Responsável** julianadiaz**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	2.900,0000	2.900,00
<b>Pedido 486/2015</b>				<b>Total</b>	<b>2.900,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.900,00</b>

**( DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 482 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 487/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 615/2015 Empenho: 984/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2286 JAIRO DOS SANTOS

Nome Fantasia JAIRO DOS SANTOS

Endereço RUA RANGEL PESTANA, 114 F

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631.5109

C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.535.448-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 403 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE EVENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	APRESENTAÇÃO DE SHOW	600,0000	600,00

Pedido 487/2015	<b>Total</b>	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	600,00

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 483 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 488/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 616/2015 **Empenho:** 977/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 5687 **ROGÉRIO NOGUEIRA CAMPOS ME****Nome Fantasia** **ROGÉRIO NOGUEIRA CAMPOS ME****Endereço** RUA CONCÓRDIA, 1063**Cidade** SUD MENNUCCI**CEP** 15360-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.896.632/0001-97**Inscr. Estadual****Bairro** JARDIM BRASÍLIA**Estado** SP**Nº Telefone** (18) 3786-7251**Nº Fax** (18) 3786-7251**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 92 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** ATUALIZAÇÃO CIDADE DIGITAL**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO**Responsável** **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ATUALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE DNS E ROTEAMENTO	2.800,0000	2.800,00

<b>Pedido 488/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.800,00</b>

**( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 484 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 489/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 627/2015 Empenho: 932/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3434 TIME CODE VIDEO PROD LTDA-ME

Nome Fantasia TIME CODE PRODUÇÕES AUDIO VISUAIS-ME

Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 564 Bairro JARDIM SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870.00

Nº Telefone 19 9187-5269 /

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.715.534/0001-67

Nº Fax 3623-5853 Jessica

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail financeiro@tvu.com.br/carmem@tvu.com.br/paulofalda

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 31 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRODUTORA PARA CAPTAÇÃO DE IMAGENS DE OBRAS E AÇÕES DO MUNICÍPIO PARA FINS DE ARQUIVO.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	1.400,0000	1.400,00
<b>Pedido 489/2015</b>				<b>Total</b>	<b>1.400,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.400,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 485 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 490/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 617/2015 **Empenho:** 972/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 3913 **COOTEP - COOPERATIVA DE TRABALHOS ELÉTR. PAULISTA****Nome Fantasia** COOTEP**Endereço** R CAMILO ALMENDRA , 83

Bairro PONTE

**Cidade** ATIBAIA

Estado SP

**CEP** 12.944-30**Nº Telefone** (12) 3631-7169**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.862.236/0001-25**Nº Fax** (11) 4413-6242**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** cootep@cootep.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 45**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** ALTERAÇÃO DO PROJETO DA 5ª ETAPA DO DISTRITO**Aplicação** APD**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	MES	SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS	12.500,0000	12.500,00

<b>Pedido 490/2015</b>	<b>Total</b>	<b>12.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>12.500,00</b>

( DOZE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 486 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 491/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 628/2015 Empenho: 964/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6719 ROGER MANZOTTI - MEI

Nome Fantasia MARKET EXPRESS

Endereço RUA SEVERO AUGUSTO PEREIRA, 277

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-600

C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.513.404/0001-59

Inscr. Estadual 639.100.855.111

e-mail garba@garbamkt.com.br

Bairro VILA ZANETTI

Estado SP

Nº Telefone (019) 3056 2413

Nº Fax (019) 99717-9343

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS NOS PROGRAMAS JORNAL DO DIA, GPS E REGIÃO 2.000 DA TV UNIÃO PARA VEICULAÇÃO REFERENTE A 16º TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SER REALIZAR NO PERIODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	500,0000	500,00

Pedido 491/2015	<b>Total</b>	<b>500,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>500,00</b>

( QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 487 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 492/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 618/2015 Empenho: 978/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6250 R. SANDOVAL DE FARIA & CIA LTDA - ME

Nome Fantasia RS PRODUcoes FORMATURAS E EVENTOS

Endereço LRG SAO JOAO, Nº 288

Bairro LARGO SAO JOAO

Cidade ESPÍRITO SANTO DO PI

Estado SP

CEP 13.990-00

Nº Telefone 19 3651-6142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.110.564/0001-51

Nº Fax 81976700

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rs\_producoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE GERADOR DE ENERGIA PARA O CARNAVAL

Aplicação Gabinete

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	DIA	LOCAÇÃO DE GERADOR DE ENERGIA 300 KWA	1.333,3330	4.000,00

Pedido 492/2015	<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **493/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 629/2015    **Empenho:** 963/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5721    **GARBOÇA & GEREMIAS LTDA ME**

**Nome Fantasia**    **GARBA ASS. MARKETING**

**Endereço** RUA ANTONIO DOTTA, Nº 151

Bairro JARDIM DURVAL NICOLA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.872-41

Nº Telefone (19) 9717 9343

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.713.047/0001-44

Nº Fax (21) 9677 2445

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** garbamarketing@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 410

**Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11301    GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CRIAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DA 16ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SE REALIZAR NO PERÍODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015. ASSESSORIA DE MARKETING E COMUNICAÇÃO E TODA ASSESSORIA NESTA ÁREA QUE SE FAÇA NECESSÁRIO ANTES, DURANTE E AO TÉRMINO DO EVENTO.

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Responsável** julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	3.500,0000	3.500,00

<b>Pedido 493/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.500,00</b>

( TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 489 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 494/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 619/2015 Empenho: 979/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6516 M. A. DA SILVA PINTURA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA MARECHAL MILTON FREITAS DE ALMEIDA, 1048 Bairro PQ RIBEIRAO PRETO

Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP

CEP 14031-150 Nº Telefone (19) 98266-7510

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.516.858/0001-55 Nº Fax (19) 98222-7336

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 14 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESPESAS COM SERVIÇOS DE PINTURA PREDIAL

Aplicação Gabinete

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE PINTURA PREDIAL	6.990,0000	6.990,00

Pedido 494/2015	<b>Total</b>	<b>6.990,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.990,00</b>

( SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 490 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 495/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 620/2015 Empenho: 980/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2561 SANTOS & SANTOS PADARIA LTDA ME

Nome Fantasia PADARIA SANTOS

Endereço R. Dorival Blota, 42

Bairro Jd. Nova São João

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-2205

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.515.653/0001-64

Nº Fax 3631-7237

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 14

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

Aplicação GABINETE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1.440,0000	1.440,00

Pedido 495/2015	<b>Total</b>	<b>1.440,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.440,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 491 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 496/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 621/2015 **Empenho:** 999/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

Bairro VILA CONRADOF

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (019) 633-1530

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20

Nº Fax (019) 633-1530

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 11****Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE COROA DE FLORES

Aplicação GABINETE

Responsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	COROA DE FLORES	180,0000	180,00

Pedido 496/2015	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 497/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 630/2015    **Empenho:** 962/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6644    **NILZA ALBERTO DA SILVA 26227546801**

**Nome Fantasia** TR10 SOLUCOES GRAFICAS

**Endereço** R WANDENKOLK, Nº 26, SALA 4

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-039

**Nº Telefone** (019) 3631-2908

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 17.168.673/0001-58

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 639.083.490.119

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 410    **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11301    GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE 50 PLAQUETAS FORMATOS A3 4 X 0 CORES PAPEL 230G PARA A 16º TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS DE BASE SUB 12,14,16 E 18 ANOS A REALIZAR NO PERIODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Responsável** julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	260,0000	260,00

<b>Pedido 497/2015</b>	<b>Total</b>	<b>260,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>260,00</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 493 / 697)

**Sistema CECAM**

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 498/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 622/2015 **Empenho:** 988/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 894 C. S. B. PROMOÇÕES LTDA ME****Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES****Endereço** RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [cgcaslini@uol.com.br](mailto:cgcaslini@uol.com.br)/[jctsibila@ig.com.br](mailto:jctsibila@ig.com.br)**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 55** **Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** LOCAÇÃO DE SOM PARA SORTEIO HABITACIONAL**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃOResponsável **arq-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 498/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 494 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 499/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 625/2015 Empenho: 981/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6162 VICTOR HUGO GERMINARE SILVA 42651228842 - ME

Nome Fantasia CONEXÃO VIP

Endereço R AMALIA VICENTE ANTONIAZZI, Nº 430

Bairro JARDIM DOS REIS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-20

Nº Telefone 3633-3809

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.937.171/0001-19

Nº Fax 9287-3800

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail conexaoviptv@gmail.com\*\*\*\*\*elizabethgerminare-9103

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRODUÇÃO DE PROGRAMA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS SOBRE REALIZAÇÕES DA PREFEITURA.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	4.000,0000	4.000,00
<b>Pedido 499/2015</b>				<b>Total</b>	<b>4.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>4.000,00</b>

( QUATRO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 495 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 500/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 623/2015 Empenho: 956/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 10047 FUNDO NACIONAL DE SEGURANÇA E EDUCAÇÃO DE TRÂNSITO - FUNSET

Nome Fantasia FUNSET/DENATRAN

Endereço SAUS-Setor de Autarquias Sul, Quadra 1, Bl. H, 5º andar, s/nº 501ASA SUL

Cidade BRASÍLIA

Estado DF

CEP 70070-010

Nº Telefone (061) 2108-1818

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.465.986/0001-99

Nº Fax (061) 2108-1882

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O REPASSE DOS 5% AO FUNSET DAS MULTAS ARRECADADAS NO MUNICÍPIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O REPASSE DOS 5% AO FUNSET DA MULTAS DE TRANSITO ARRECADADAS NO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA	1.400,0000	16.800,00

Pedido 500/2015	<b>Total</b>	<b>16.800,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>16.800,00</b>

( DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 496 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 501/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 631/2015 Empenho: 961/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Nome Fantasia SERRAZUL PRODUÇÕES LTDA - ME

Endereço AV BRASÍLIA, Nº 1581

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-59

Nº Telefone 3631-0035

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paula@tvserrazul.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS NOS PROGRAMAS DA TV SERRA AZUL, PARA VEICULAÇÃO REFERENTE A 16ª TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SER REALIZAR NO PERÍODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015.

Aplicação Departamento de esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	400,0000	400,00

Pedido 501/2015	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **502/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 632/2015    **Empenho:** 960/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **1196**    **ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME**

**Nome Fantasia**    **FALQUIR**

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 410

**Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301    GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LONA COM ILHOS EM LONA IMPRESSA MEDINDO 4,60 X 2,65 MTS.3 BANNERS EM LONA

IMPRESSA MEDINDO 2,00 X 1,00 MTS3 FAIXAS DE RUAS EM LONA IMPRESSA MEDINDO

5,00 X 0,70 MTS

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	1.570,000	1.570,00

<b>Pedido 502/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.570,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.570,00</b>

( UM MIL E QUINHENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 498 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 503/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 633/2015 Empenho: 959/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME

Nome Fantasia RADIO PIRATININGA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 3631 6295

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 410 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS EM EMISSORA DE RÁDIO AM, PARA VEICULAÇÃO REFERENTE A 16º TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SER REALIZAR NO PERIODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	300,0000	300,00

Pedido 503/2015	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 504/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 611/2015 Empenho: 1143/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA JOSEFINA SARGAÇO DE ABREU, 20 Bairro RECANTO DO LAGO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13874-663 Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90 Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 219/11 TA 04/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	MES	SERVIÇOS DE SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL NO ATERRO SANITÁRIO	3.966,5200	27.765,64

Pedido 504/2015	Total	27.765,64
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.765,64

( VINTE E SETE MIL E SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 505/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 612/2015 Empenho: 1138/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3765 EMBRALIXO - EMPRESA BRAGANTINA DE VARRIÇÃO

Nome Fantasia EMBRALIXO

Endereço AVENIDA DOS IMIGRANTES, 6376

Bairro BAIRRO DO UBERABA

Cidade BRAGANÇA PAULISTA

Estado SP

CEP 12926-210

Nº Telefone (35) 3722-1504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.522.885/0001-27

Nº Fax 35-9191-2713 Fernand

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail embrialixo@embrialixo.com.br, <contabilidade@nsfatima

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 226/11 TA 05/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	SERV	EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE LIMPEZA PÚBLICA, COMPREENDENDO A COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS DOMICILIARES, COMERCIAIS E INDUSTRIAIS DE CARACTERÍSTICAS DOMICILIARES, VARRIÇÃO MANUAL DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, VARRIÇÃO MANUAL DE VIAS E LOGRADOUROS PRÓXIMOS ÀS FEIRAS LIVRES E VARRIÇÃO DE PÁTIOS DE FEIRAS LIVRES, VARRIÇÃO DE CALÇADAS, PÁTIOS DE ESTACIONAMENTO E FORNECIMENTO DE EQUIPES PADRÃO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO. - VENCIMENTO EM 22/09/2015	445.067,0900	4.005.603,81

Pedido 505/2015	Total	4.005.603,81
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.005.603,81

( QUATRO MILHÕES E CINCO MIL E SEISCENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 501 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 506/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 638/2015 Empenho: 1144/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5917 ANDRÉ TONIZZA SANCHES - ME

Nome Fantasia ANDRÉ TONIZZA SANCHES - ME

Endereço RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 782

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-248

Nº Telefone (019) 3056-5898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.305.533/0001-68

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail andre\_tonizza@ig.com.br; santtoni.ambiental@bol.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 168/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	SERVIÇOS DE OPERAÇÃO DE TRITURADOR DE GALHOS - VENCIMENTO EM 02/07/2015	1.974,4700	11.846,82

Pedido 506/2015	Total	11.846,82
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.846,82

( ONZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **507/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 589/2014

Empenho: 1087/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6092**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Nome Fantasia

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 73

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	20	FR	DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	23,60

Pedido 507/2015	<b>Total</b>	<b>23,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23,60</b>

( VINTE E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **508/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Processo Nº: 592/2014

Empenho: 1086/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6092**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Nome Fantasia

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço RUA DR. JOSÉ SECCHI, 160

Bairro CHÁCARA SANTA FÉ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13975-010

Nº Telefone (19) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (19) 3843-6104 / 115

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega FINANÇAS

Ficha Nº 42

Dest. Recurso 011100000

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, 366, CENTRO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS.

Aplicação APD

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	FR	DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>ULTRA</b>	6,8800	82,56
002	48	FR	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. <b>ARCHOTE</b>	1,1800	56,64
003	18	PCT	Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFE CLEAN</b>	1,4400	25,92
004	24	FR	Obs: PARA ATENDER, BANCO DE TALENTOS SABONETE LÍQUIDO NEUTRO ANTISSÉPTICO (REFIL COM 800ML); COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS. <b>ARCHOTE</b>	6,1700	148,08

Obs: PARA ATENDER APD, BANCO DE TALENTOS

Pedido 508/2015	<b>Total</b>	<b>313,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>313,20</b>



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 508/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 76/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 592/2014 Empenho: 1086/2015

Ata de Registro de Preço Nº: 36/2014

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

( TREZENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 505 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 509/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 639/2015 Empenho: 1142/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA JOSEFINA SARGAÇO DE ABREU, 20

Bairro RECANTO DO LAGO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 230

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 071/13 TA 01/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE	4.137,1200	24.822,72

Pedido 509/2015	Total	24.822,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24.822,72

( VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 506 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 510/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 640/2015 Empenho: 1212/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6263 MONTE AZUL ENGENHARIA LTDA

Nome Fantasia MONTE AZUL ENGENHARIA LTDA

Endereço TRAVESSA ZIEMBINSKI, Nº. 57

Bairro CHACARA TV

Cidade ARAÇATUBA

Estado SP

CEP 16075530

Nº Telefone 18-3608-8998

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.405.527/0001-04

Nº Fax 18-3608-8998

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail monteazulferraz@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 127/13 TA 01/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	9	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS (RSU) GERADOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM ATERRO SANITÁRIO LICENCIADO	248.868,0000	2.239.812,00

Pedido 510/2015	Total	2.239.812,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.239.812,00

( DOIS MILHÕES E DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 507 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 511/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0

Empenho: 955/2015

Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4200

RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA

Nome Fantasia

RÁPIDO LUXO (SJBV)

Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação obr e infr. estrutura

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	292	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	773,80

Pedido 511/2015	Total	773,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	773,80

( SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 512/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 641/2015 Empenho: 1225/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6419 CONSTRUBRASS CONSTRUTORA LTDA EPP

Nome Fantasia CONSTRUBRASS

Endereço RUA DOMINGOS JOSE SILVESTRE, 193

Bairro DIST. INDUSTRIAL

Cidade LUÍS ANTÔNIO

Estado SP

CEP 14210-000

Nº Telefone (016) 3983-6644

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.450.429/0001-34

Nº Fax (016) 3983-1162

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail grupobrass@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 018/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	13.536,1000	27.072,20

Pedido 512/2015	<b>Total</b>	<b>27.072,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>27.072,20</b>

( VINTE E SETE MIL E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 513/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 645/2014    **Empenho:** 950/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 4200    **RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA**

**Nome Fantasia**    **RÁPIDO LUXO (SJBV)**

**Endereço** RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.992.724/0007-92

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 549    **Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11406    FUNDEB

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** .

**Aplicação** FUNDEB

Responsável **jorge**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	832	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	2.204,80

Pedido 513/2015	<b>Total</b>	2.204,80
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	2.204,80

( DOIS MIL E DUZENTOS E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 510 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 514/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 646/2014 Empenho: 951/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA

Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)

Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 513

Dest. Recurso 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação ensino infantil.

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	630	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	1.669,50

Pedido 514/2015	Total	1.669,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.669,50

( UM MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 511 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 515/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 647/2015 Empenho: 952/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA

Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)

Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 92

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação administração

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	95,40

Pedido 515/2015	<b>Total</b>	<b>95,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>95,40</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 512 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 516/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 648/2015 Empenho: 953/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA

Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)

Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 125

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia 1

Objeto 1

Aplicação finanças

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	216	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	572,40

Pedido 516/2015	Total	572,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	572,40

( QUINHENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 513 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 517/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 649/2015 Empenho: 954/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA

Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)

Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 202

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto .

Aplicação MEIO AMBIENTE

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	144	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	381,60

Pedido 517/2015	<b>Total</b>	<b>381,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>381,60</b>

( TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 514 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 519/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 642/2015 Empenho: 1232/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2207 USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME

Nome Fantasia USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME

Endereço SÍTIO CAPITUVA KM 04 S/N Bairro VIA ACESSO 1º MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67 Nº Telefone 3623-4431

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.866.001/0001-74 Nº Fax 3623-4331

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail diego.saojoao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 199 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 048/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2325	LT	LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE.	2,2500	5.231,25

Pedido 519/2015	<b>Total</b>	<b>5.231,25</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.231,25</b>

( CINCO MIL E DUZENTOS E TRINTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 520/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 634/2015 Empenho: 966/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1824 RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA

Nome Fantasia JOVEM PAN

Endereço RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36

Bairro JARDIM VILA RICA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-10

Nº Telefone (19) 3622-2926

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.819.021/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@jovempansaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS EM EMISSORA DE RÁDIO FM, PARA VEICULAÇÃO REFERENTE A 16º TAÇA INTERNACIONAL DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18 ANOS A SER REALIZAR NO PERIODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	300,0000	300,00

Pedido 520/2015	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 516 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 521/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 635/2015 Empenho: 965/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1189 RÁDIO MIRANTE LTDA

Nome Fantasia RÁDIO 92.1

Endereço RUA PROFº HUGO SARMENTO, 97

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3623-2604

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.416.720/0001-21

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mirantefm@uol.com.br, gilberto@92fmsaojoao.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 410

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA - BRASIL DAS CATEGORIAS SUB 12,14,16 E 18

ANOS A SER REALIZAR NO PERIODO DE 16 A 24 DE JANEIRO DE 2015.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇOS AUDIVISUAIS	300,0000	300,00
<b>Pedido 521/2015</b>				<b>Total</b>	<b>300,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **522/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 653/2015    **Empenho:** 946/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **6724**    **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 202    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10901    GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a jane/2016

Aplicação depto. de meio ambiente

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2928	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	7.759,20

Pedido 522/2015	<b>Total</b>	<b>7.759,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.759,20</b>

( SETE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 518 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 523/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 643/2015 **Empenho:** 1186/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 363 ANTONIO CARLOS SIMÕES****Nome Fantasia ANTONIO CARLOS SIMÕES****Endereço** TRAVESSA JOAQUIM OSÓRIO Nº 104**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**CEP** 13870-000**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 20.047.391/0001-07**Inscr. Estadual****Bairro** RECANTO DAS PAINEIRA**Estado** SP**Nº Telefone** 3623-6599**Nº Fax** 99697-6078**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 093/14**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE COLETA SELETIVA	3.490,0000	20.940,00

<b>Pedido 523/2015</b>	<b>Total</b>	<b>20.940,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20.940,00</b>

**( VINTE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 524/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 654/2015    **Empenho:** 947/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6724    **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 125    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a jan/2016.

Aplicação depto finanças

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1896	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	5.024,40

Pedido 524/2015	<b>Total</b>	<b>5.024,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.024,40</b>

( CINCO MIL E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 520 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 525/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 655/2015 Empenho: 948/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a jan/2016.

Aplicação DEPTO ADMINISTRAÇÃO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	492	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	1.303,80

Pedido 525/2015	<b>Total</b>	<b>1.303,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.303,80</b>

( UM MIL E TREZENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 526/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 656/2015    **Empenho:** 949/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6724    **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 14    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101    GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a jan/2016.

Aplicação Gabinete do Prefeito

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	368	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	975,20

Pedido 526/2015	<b>Total</b>	<b>975,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>975,20</b>

( NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **527/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 657/2015    **Empenho:** 944/2015    **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** **6724**    **RAPIDO SUMARE LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 513

**Dest. Recurso** 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a janeiro/

2016

Aplicação vale transporte

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3066	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	8.124,90

Pedido 527/2015	<b>Total</b>	<b>8.124,90</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.124,90</b>

( OITO MIL E CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 523 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:45  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 528/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 658/2015 Empenho: 943/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a janeiro/2016

Aplicação vale transporte

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2048	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	5.427,20

Pedido 528/2015	<b>Total</b>	<b>5.427,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.427,20</b>

( CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 524 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **529/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 659/2015 Empenho: 945/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6724 RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto vale transporte para uso dos servidores no periodo de mar/2015 a jane/2016

Aplicação depto de obr e inf estrutura

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5540	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	14.681,00

Pedido 529/2015	<b>Total</b>	<b>14.681,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14.681,00</b>

( QUATORZE MIL E SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 525 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 530/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 660/2015 Empenho: 1187/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3117 ROBERTO BORGES FERREIRA

Nome Fantasia

Endereço R. RANGEL PESTANA, 274

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13870000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.078.120/0001-19

Inscr. Estadual

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone 3631-1292

Nº Fax

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 230 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 094/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE	2.840,0000	17.040,00

Pedido 530/2015	Total	17.040,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.040,00

( DEZESETE MIL E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 526 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 531/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 661/2015 Empenho: 1188/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6597 MARIA LUCIA CIRTO MATIELLO

Nome Fantasia

Endereço RUA EUGENIO CIACO, 126

Bairro JD STA RITA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-100

Nº Telefone 3633-1674

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.048.810/0001-25

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldocirto@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 230

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 095/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE	3.451,0000	20.706,00

Pedido 531/2015	Total	20.706,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.706,00

( VINTE MIL E SETECENTOS E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 527 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:45

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 532/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 662/2015 Empenho: 1185/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4307 MARCOS TOLEDO GAMBA MEI

Nome Fantasia

Endereço RUA EUGENIO CIACCO, 103

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

CEP 13871-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.047.299/0001-47

Inscr. Estadual

e-mail marcos680@gmail.com

Bairro JD. STA RITA

Estado SP

Nº Telefone 3622-2611

Nº Fax 99192-8024

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 230

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 096/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	TRANSPORTE DE RESÍDUOS ORIUNDOS DE PODA E CORTE DE ÁRVORE DE GRANDE PORTE	3.414,0000	20.484,00

Pedido 532/2015	Total	20.484,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.484,00

( VINTE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 528 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 533/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 663/2015 Empenho: 1184/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA

Nome Fantasia D. D. HIG

Endereço RUA ANTONIO REIS DE OLIVEIRA, 64

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone 992159707 Fabio

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30

Nº Fax (19) 36439915 , 364

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>\*\*\*\*\*9

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 245/11 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	SEM	LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS STANDARD; SEMANAL	582,0700	23.282,80

Pedido 533/2015	Total	23.282,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.282,80

( VINTE E TRÊS MIL E DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 529 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 534/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 664/2015 Empenho: 1190/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA JOSEFINA SARGAÇO DE ABREU, 20

Bairro RECANTO DO LAGO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 066/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7507,8	KM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA SELETIVA	16,4500	123.503,31

Pedido 534/2015	Total	123.503,31
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	123.503,31

( CENTO E VINTE E TRÊS MIL E QUINHENTOS E TRÊS REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **557/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 652/2015    **Empenho:** 1005/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10048    **LEONARDO VIEIRA DE ANDRADE NOGUEIRA - ME**

**Nome Fantasia** CURUPIRA NA REDE

**Endereço** R GIL CABRAL DE VASCONCELOS, 107

Bairro VILA VALENTIN

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13873-030

Nº Telefone (019) 3623-1429

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.956.310/0001-09

Nº Fax ( )

**Inscr. Estadual** 639.268.603.113

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 31

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10201    GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** ETAPA1: SERVIÇO REALIZADO PELO GRUPO CURUPIRA NA REDE. A PREFEITURA PARTICIPA DO PROJETO ATRAVÉS DE: ADESIVAGEM NOS CAIAQUES; CAMISETA E MATERIAL DE SEGURANÇA; NOS VÍDEOS DESENVOLVIDOS APÓS CADA EXPEDIÇÃO E POSTADOS NA INTERNET; NAS MÍDIAS SOCIAIS E SITE DO PROJETO; NO MAPA DO RIO JAGUARI QUE SERÁ DESENVOLVIDO AO FINAL DA ETAPA 1 E NOS RELATÓRIOS DO PROJETO.

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	SERV	SERVIÇO REALIZADO PELO GRUPO CURUPIRA NA REDE. A PREFEITURA PARTICIPA DO PROJETO ATRAVÉS DE: ADESIVAGEM NOS CAIAQUES; CAMISETA E MATERIAL DE SEGURANÇA; NOS VÍDEOS DESENVOLVIDOS APÓS CADA EXPEDIÇÃO E POSTADOS NA INTERNET; NAS MÍDIAS SOCIAIS E SITE DO PROJETO; NO MAPA DO RIO JAGUARI QUE SERÁ DESENVOLVIDO AO FINAL DA ETAPA 1 E NOS RELATÓRIOS DO PROJETO.	500,0000	1.000,00

<b>Pedido 557/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 531 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 562/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 692/2015 **Empenho:** 1006/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 165 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESTINADO AS MAQUINAS ROÇADEIRAS DE GRAMA, UTILIZADO NA PODA DA GRAMA DAS QUADRAS DO CEMITÉRIO -

Aplicação MAQUINA ROÇADEIRA DE GRAMA FS 220 STHIL -

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	201	M	FIO DE NYLON 3,00 MM REDONDO, UTILIZADO NA MAQUINA DE ROÇAR GRAMA	0,7000	140,70
002	312	M	FIO DE NYLON 3,00 MM QUADRADO, UTILIZADO NA MAQUINA DE ROÇAR GRAMA	0,7000	218,40

<b>Pedido 562/2015</b>	<b>Total</b>	<b>359,10</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>359,10</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 532 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 564/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 693/2015 **Empenho:** 1007/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA****Nome Fantasia** CORES & CIA

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-2034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00

Nº Fax 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cores-cia@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 228****Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DOS BANHEIROS PÚBLICOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	TINTA LÁTEX; COR CAMURÇA; 18 LITROS	157,0000	314,00
002	1	UN	PINCEL TRINCHA DE 3" COM CERDA EXTRA MACIA, INDICADA PARA VERNIZ, ÓLEO E ESMALTE	5,9000	5,90
003	1	UN	ROLO LA SINTETICO 23 CM	20,0000	20,00
<b>Pedido 564/2015</b>				<b>Total</b>	<b>339,90</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>339,90</b>

**( TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **565/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 694/2015    **Empenho:** 1008/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**

**Nome Fantasia** **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**

**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 215    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10902    **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REPARO: BEBEDOURO BAIRRO ALEGRE; BEBEDOURO E BANHEIRO PÚBLICO DA PRAÇA ARMANDO SALLES; VIVEIRO MUNICIPAL

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Responsável** **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	PC	REPARO DA VALVULA DESCARGA RAPIDA	27,8500	139,25
002	2	PAR	LUVA PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES QUÍMICOS, LUVA DE SEGURANÇA CONFECCIONADA EM PVC, FORRADA, PALMA ÁSPERA, TAMANHO 50 CM. 2"	7,8800	15,76
003	4	UN	ANEL DE VEDAÇÃO	1,0200	4,08
004	1	RL	VEDA ROSCA	10,8700	10,87

<b>Pedido 565/2015</b>	<b>Total</b>	<b>169,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>169,96</b>

**( CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 534 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 566/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 695/2015 Empenho: 1009/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3114 S D NORA FERRARE JUNIOR - ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO TINTAS

Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail saojoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE 20 PLACAS DE PROIBIÇÃO DE LIXO E

PINTURA DE TAMBORES

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	GL	THINNER - GALÃO COM 5 LITROS	43,0000	43,00
002	3	UN	ROLO LA SINTETICO 23 CM	27,0000	81,00
003	6	UN	ROLO ESPUMA 09 CM	4,0000	24,00
004	3	PCT	ESTOPA BRANCA, PACOTE COM 400 GR	4,0000	12,00
005	3	PAR	PARES DE LUVAS	5,0000	15,00
006	1	LT	TINTA LATEX PARA DEMARCAÇÃO DE PISO, COR AMARELA, 1 LITRO	10,0000	10,00
007	1	LT	TINTA LATEX PARA DEMARCAÇÃO DE PISO, COR PRETA, 1 LITRO	10,0000	10,00
008	2	UN	CORANTE LÍQUIDO, AMARELO, 100 ML	2,0000	4,00
009	10	UN	LIXA D ÁGUA 80 DE ESPESSURA, TAMANHO 30 CM	1,0000	10,00
010	10	UN	LIXA D ÁGUA 120 DE ESPESSURA, TAMANHO 30 CM	1,0000	10,00

Pedido 566/2015	Total	219,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	219,00

( DUZENTOS E DEZENOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 566/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 695/2015    **Empenho:** 1009/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

---

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

---

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 536 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 567/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 696/2015 **Empenho:** 1010/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1191 **COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA****Nome Fantasia** COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA**Endereço** RUA GETÚLIO VARGAS, 95 **Bairro** CENTRO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP**CEP** 13.870-00 **Nº Telefone** 3622-2897**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 54.508.114/0001-76 **Nº Fax** 3631-2837**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal****e-mail** comercialnascimento@terra.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 228 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10903 **SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS****Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO BANHEIRO FEMININO DO BARRACÃO DA FEIRA LIVRE -CEAGESP**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** julianadidas**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FECHADURA EXTERNA	46,0000	46,00
002	1	UN	DESINGRIPANTE 300 ML	12,0000	12,00
<b>Pedido 567/2015</b>				<b>Total</b>	<b>58,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>58,00</b>

**( CINQUENTA E OITO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 537 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 568/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 697/2015 Empenho: 1011/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3114 S D NORA FERRARE JUNIOR - ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO TINTAS

Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail saojoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 228 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE PLACAS DE PROIBIÇÃO DE LIXO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	GL	RESINA ACRÍLICA À BASE DE ÁGUA 3,6 L	38,0000	38,00

Pedido 568/2015	Total	38,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38,00

( TRINTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 538 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 570/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 698/2015 Empenho: 1012/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5337

**BORLEME COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia

**BORLEME COMERCIAL - SJBV**

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto UTILIZADO NA LIMPEZA EM GERAL - I.M.L. BANHEIROS PÚBLICO - AREA

ADMINISTRATIVA -

Aplicação BICO P/ MANGUEIRA DE JARDIM -

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	BICO PARA TORNEIRA TAM. 1/2 X 3/4	2,5000	2,50
<b>Pedido 570/2015</b>				<b>Total</b>	<b>2,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2,50</b>

( DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 539 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 571/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 699/2015 Empenho: 1013/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 BORLEME COMERCIAL LTDA

Nome Fantasia BORLEME COMERCIAL - SJBV

Endereço AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3631 5564

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 165 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto UTILIZADO NA LIMPEZA EM GERAL - BANHEIROS PÚBLICO - I.M.L - AREA ADMINISTRATIVA -

Aplicação MATERIAL DE LIMPEZA - COPA & COZINHA - JARDINAGEM

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	M	MANGUEIRA PARA JARDIM	1,3000	15,60
<b>Pedido 571/2015</b>				<b>Total</b>	<b>15,60</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>15,60</b>

( QUINZE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 540 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 574/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.14

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 701/2015 Empenho: 1002/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 2670 SILVIO JOSÉ LANZA DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia VIDRAÇARIA ARTE E VIDRO

Endereço RUA 14 DE JULHO, 629 - A

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-247

Nº Telefone 3623-3587

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.204.552/0001-60

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidracariaartevidro2010@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 455

Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto TROCA E INSTALAÇÃO DE VIDRO TEMPERADO DANIFICADO DEVIDO A FORTE RAJADA DE VENTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB MARIA DE LOURDES

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	TABELA DE VIDRO TEMPERADO	250,0000	250,00

Pedido 574/2015	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 541 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 575/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 706/2015 Empenho: 916/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1443 ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO DO HOMEM DE AMANHÃ

Nome Fantasia GUARDINHA - AEHA

Endereço RUA DOS TAVARES, 08

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-025

Nº Telefone 3634-1062

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.924.611/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 365 Dest. Recurso 035000016

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À AEHA (ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO DO HOMEM DE AMANHÃ).

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	8.000,0000	8.000,00

Pedido 575/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 542 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 577/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 702/2015 Empenho: 990/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3795 METAL RIO COMERCIO DE FERRO E ACO LTDA - EPP

Nome Fantasia METAL RIO

Endereço RUA JOÃO NAGIB, 970

Bairro SOLÁRIO DO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-334

Nº Telefone (999) 3633-6209

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.356.586/0002-51

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail metal.rio@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE TELHAS PARA COBERTURA DO PALANQUE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	PERFIL DOBRADO GALVALUME 4 METROS DE COMPRIMENTO	71,6000	716,00

Pedido 577/2015	<b>Total</b>	<b>716,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>716,00</b>

( SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 543 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 579/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 703/2015 Empenho: 1014/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1232 BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA

Nome Fantasia BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS

Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477

Bairro VL. CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-730

Nº Telefone 3631 - 5999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58

Nº Fax 3631-5999

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 318 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DO PRÉDIO DA SEDE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável julianadiaz

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	REPARO PARA VALVULA DESCARGA HYDRA 1 1/2	26,0000	26,00

Pedido 579/2015	Total	26,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	26,00

( VINTE E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 544 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 581/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 707/2015 Empenho: 917/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1442 ASSOC. PESSOAS PORT. DEFIC. SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Nome Fantasia SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Endereço RUA AUGUSTO CAETANO, Nº 275

Bairro NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-14

Nº Telefone (019)634-1047

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.161.810/0001-09

Nº Fax FONE: 622-2899

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 365 Dest. Recurso 035000016

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À APPD SÃO FRANCISCO DE ASSIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL -	8.000,0000	8.000,00

Pedido 581/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 545 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 582/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 704/2015 Empenho: 1003/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 1561 LAGROTTA MATERIAIS TERMOPLÁSTICOS LTDA

Nome Fantasia LAGROTTA PISCINAS

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 17

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3623-5684

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.756.924/0001-65

Nº Fax 3623-5466

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lagrottawork@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 455

Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COLOCAR JUNTO AOS RALOS DA EMEB TABLETES DE TRICLORO ESTABILIZADO PARA PREVENIR QUE INSETOS PROVENIENTES DA TUBULAÇÃO DE ESGOTO SAIAM E CONSEQUENTEMENTE CAUSEM PROBLEMAS À SAÚDE HUMANA

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	TABLETE DE TRICLORO ESTABILIZADO	4,0000	40,00

Pedido 582/2015

Total

40,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

40,00

( QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 546 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 584/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 708/2015 Empenho: 918/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2365 CASA DA CRIANÇA

Nome Fantasia CASA DA CRIANÇA

Endereço AV JOAO OSORIO, Nº 396

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.628/0001-20

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 365

Dest. Recurso 035000016

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À CASA DA CRIANÇA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	8.000,0000	8.000,00

Pedido 584/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 547 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 585/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 705/2015 Empenho: 1004/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1191 COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.508.114/0001-76 Nº Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 347 Dest. Recurso 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DO PRÉDIO DO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	KIT FECHADURA, CANALETA, PALHETA	120,0000	120,00
002	1	UN	MACANETA COM FECHADURA	77,0000	77,00
<b>Pedido 585/2015</b>				<b>Total</b>	<b>197,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>197,00</b>

( CENTO E NOVENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 548 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 589/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 709/2015 **Empenho:** 919/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2384 **GRUPO DA FRATERNIDADE IRMAO JOSEPH****Nome Fantasia** LAR MEIMEI**Endereço** R ANTONIO A S PALHARES, Nº 4**Bairro** JARDIM 1 DE MAIO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST**Estado** SP**CEP** 13.870-67**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.767.715/0002-06**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 365**Dest. Recurso** 035000016**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11104 FMDCA**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR MEIMEI.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** joseotavio**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	8.000,0000	8.000,00

<b>Pedido 589/2015</b>	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

**( OITO MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 549 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 590/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 710/2015 **Empenho:** 920/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 4580 **LAR DO PEQUENO VICENTE****Nome Fantasia** LAR DO PEQUENO VICENTE**Endereço** RUA PAULO OSVALDO COSTA, Nº 45

Bairro JD NOVA REPUBLICA IV

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.875-26

Nº Telefone

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.317.467/0001-95

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 365**Dest. Recurso** 035000016**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11104 FMDCA**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR DO PEQUENO VICENTE.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** joseotavio**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	8.000,0000	8.000,00

<b>Pedido 590/2015</b>	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

**( OITO MIL REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 550 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 591/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 711/2015 Empenho: 921/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2679 CENTRO DE ATEND. AO ADOLESC. E A CRIANÇA COM HUMAN

Nome Fantasia CAACCH

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 244

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-22

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.295.254/0001-72

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 365

Dest. Recurso 035000016

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À CAACH.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	8.000,0000	8.000,00

Pedido 591/2015	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

( OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 593/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 712/2015    **Empenho:** 927/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2483    **LAR VICENTINO SÃO JOSÉ**

**Nome Fantasia** LAR SÃO JOSÉ

**Endereço** RUA ANTONIO LUCIO DOS SANTOS, Nº 87

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.871-20

**Nº Telefone** 3622-3464

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.767.210/0001-52

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 283

**Dest. Recurso** 055000002

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR VICENTINO SÃO JOSÉ.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Responsável** joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	40.800,0000	40.800,00

<b>Pedido 593/2015</b>	<b>Total</b>	<b>40.800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>40.800,00</b>

( QUARENTA MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 552 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 595/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 713/2015 Empenho: 912/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2384 GRUPO DA FRATERNIDADE IRMAO JOSEPH

Nome Fantasia LAR MEIMEI

Endereço R ANTONIO A S PALHARES, Nº 4

Bairro JARDIM 1 DE MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.767.715/0002-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 282

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO GRUPO IRMÃOS JOSEPH.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	15.000,0000	15.000,00

Pedido 595/2015	<b>Total</b>	<b>15.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>15.000,00</b>

( QUINZE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 553 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **597/2015**

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 714/2015 Empenho: 913/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **4580 LAR DO PEQUENO VICENTE**

Nome Fantasia **LAR DO PEQUENO VICENTE**

Endereço RUA PAULO OSVALDO COSTA, Nº 45

Bairro JD NOVA REPUBLICA IV

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.875-26

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.317.467/0001-95

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 292** Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR PEQUENO VICENTE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	30.000,0000	30.000,00

Pedido 597/2015	<b>Total</b>	<b>30.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>30.000,00</b>

( TRINTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 554 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 600/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 715/2015 Empenho: 914/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2552 LAR SANTO ANTÔNIO

Nome Fantasia LAR SANTO ANTÔNIO

Endereço RUA GELSIO DIAS FIALHO, 45

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.717/0001-91

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 292 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR SANTO ANTÔNIO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	120.000,0000	120.000,00

Pedido 600/2015	<b>Total</b>	<b>120.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>120.000,00</b>

( CENTO E VINTE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **601/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 742/2015    **Empenho:** 1040/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1145    **ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia** ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 165    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802    SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto A SEREM UTILIZADOS POR ZELADORES - TRABALHO COM A MAQUINA ROÇADEIRA DE GRAMA FS 220 STHIL -

Aplicação EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA -

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	PROTETOR FACIAL; ACRÍLICO; ESFÉRICO COM COROA E CARNEIRA; APROXIMADAMENTE L(210MM)X A(220MM); COROA E CARNEIRA DE PLÁSTICO; CATRACA PARA REGULAGEM E VISOR DE TERMOPLÁSTICO INCOLOR; TRANSPARENTE; EMBALADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL.	22,0000	22,00
002	3	PAR	PERNEIRA PARA JARDINAGEM	18,0000	54,00
003	5	UN	PROTETOR AURICULAR TIPO INSERÇÃO	1,9000	9,50
004	3	UN	CINTA DUPLA P/ OMBRO - CINTURÃO DE SEGURANÇA DUPLO, ERGONÔMICO E ACOLCHOADO; UTILIZADO PARA TRABALHAR COM ROÇADEIRA DE GRAMA MOTORIZADA	94,7000	284,10

<b>Pedido 601/2015</b>	<b>Total</b>	<b>369,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>369,60</b>

( TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 556 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 603/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 716/2015 Empenho: 915/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2679 CENTRO DE ATEND. AO ADOLESC. E A CRIANÇA COM HUMAN

Nome Fantasia CAACCH

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, 244

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-22

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.295.254/0001-72

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 292

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À CAACH.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **Joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	55.000,0000	55.000,00

Pedido 603/2015	<b>Total</b>	<b>55.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>55.000,00</b>

( CINQUENTA E CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 557 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 604/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 744/2015 Empenho: 1015/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6582 HEBER RODRIGUES OLIVEIRA 13321771829

Nome Fantasia HEBER-PORT

Endereço R SALOMAO ELIAS, Nº 260

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.875-05

Nº Telefone (19) 36235372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.729.983/0001-20

Nº Fax (19) 30561748

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 11 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Controle Remoto para Portão Eletrônico

Aplicação Gabinete

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	CONTROLE REMOTO; COM PARAFUSO NA CAIXA COM 2 BOTÕES; PARA PORTÃO ELETRÔNICO	25,0000	250,00

Pedido 604/2015	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 558 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 607/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 717/2015 Empenho: 909/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1443 ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO DO HOMEM DE AMANHÃ

Nome Fantasia GUARDINHA - AEHA

Endereço RUA DOS TAVARES, 08

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-025

Nº Telefone 3634-1062

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.924.611/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 292 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À AEHA (ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO DO HOMEM DE AMANHÃ).

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	100.000,0000	100.000,00

Pedido 607/2015	<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>100.000,00</b>

( CEM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 559 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 608/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 745/2015 Empenho: 1016/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 4522 SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME

Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA

Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-00

Nº Telefone (19) 3631 2745

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 318 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE INFORMÁTICA SEDE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	ROTEADOR LAN WIRELESS 150 MBPS	95,0000	95,00

Pedido 608/2015	<b>Total</b>	<b>95,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>95,00</b>

( NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 560 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 609/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 718/2015 Empenho: 910/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID

Nome Fantasia CAMID

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 300 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À CAMID.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	145.000,0000	145.000,00

Pedido 609/2015	<b>Total</b>	<b>145.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>145.000,00</b>

( CENTO E QUARENTA E CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 561 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 611/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 719/2015 Empenho: 911/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2483 LAR VICENTINO SÃO JOSÉ

Nome Fantasia LAR SÃO JOSÉ

Endereço RUA ANTONIO LUCIO DOS SANTOS, Nº 87

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-20

Nº Telefone 3622-3464

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.767.210/0001-52

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 282

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR VICENTINO SÃO JOSÉ.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	50.000,0000	50.000,00

Pedido 611/2015	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>50.000,00</b>

( CINQUENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 613/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 748/2015    **Empenho:** 1001/2015    **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1508    **SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA**

**Nome Fantasia**    **SÃO JOÃO EXTINTORES**

**Endereço** RUA JOSÉ AGUIAR, 98

Bairro SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-499

Nº Telefone 3623-3643

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.095.494/0001-67

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sjextintores@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 464

**Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402    SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** RECARGA DE EXTINTOR DE VEICULO OFICIAL

**Aplicação** EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

**Responsável** julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR ABC PREMIUM 4,5K	60,0000	60,00

<b>Pedido 613/2015</b>	<b>Total</b>	<b>60,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>60,00</b>

( SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 563 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 614/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 749/2015 Empenho: 1017/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 228 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE ÓLEO PARA MOTOR 2 TEMPOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadiaz**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	96	FR	ÓLEO LUBRIFICANTE PARA MOTORES DOIS TEMPOS, DE ALTO DESEMPENHO, QUE ATENDA AO NÍVEL DE DESEMPENHO JASO FB E ANP 9690, CARACTERIZADO PELA COLORAÇÃO AZUL, E VISCOSIDADE À 100 °C DE APROX.10,70 CST. FRASCO COM 500 ML.	14,9000	1.430,40

Pedido 614/2015	Total	1.430,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.430,40

( UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 564 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 616/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 720/2015 Empenho: 906/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1657 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE

Nome Fantasia APAE

Endereço DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (019) 3622-2536

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.832.426/0001-87

Nº Fax (019) 3622-2536

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 289 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À APAE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	20.000,0000	20.000,00

Pedido 616/2015	<b>Total</b>	<b>20.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>20.000,00</b>

( VINTE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 565 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 621/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 721/2015 Empenho: 907/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1442 ASSOC. PESSOAS PORT. DEFIC. SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Nome Fantasia SÃO FRANCISCO DE ASSIS

Endereço RUA AUGUSTO CAETANO, Nº 275

Bairro NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.874-14

Nº Telefone (019)634-1047

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.161.810/0001-09

Nº Fax FONE: 622-2899

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 289 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	68.000,0000	68.000,00

Pedido 621/2015	<b>Total</b>	<b>68.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>68.000,00</b>

( SESENTA E OITO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 566 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 624/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 722/2015 Empenho: 908/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2835 ASSOCIACAO DE VALORIZACAO E PROMOCAO DAS PESSOAS C

Nome Fantasia AVAPED

Endereço RUA JULIO DE FREITAS, Nº 520

Bairro VILA CONCEICAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-01

Nº Telefone 3631-8832

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.942.217/0001-71

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 289 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À AVAPED.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	75.000,0000	75.000,00

Pedido 624/2015	<b>Total</b>	<b>75.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>75.000,00</b>

( SETENTA E CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 567 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 627/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 723/2015 **Empenho:** 923/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 1657 **ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE****Nome Fantasia** APAE**Endereço** DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

Bairro SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-672**Nº Telefone** (019) 3622-2536**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 44.832.426/0001-87**Nº Fax** (019) 3622-2536**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 288 **Dest. Recurso** 025000024**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL À APAE.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** joseotavio**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	36.748,8000	36.748,80

<b>Pedido 627/2015</b>	<b>Total</b>	<b>36.748,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>36.748,80</b>

**( TRINTA E SEIS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 568 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 629/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 724/2015 **Empenho:** 924/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 4580 **LAR DO PEQUENO VICENTE****Nome Fantasia** LAR DO PEQUENO VICENTE**Endereço** RUA PAULO OSVALDO COSTA, Nº 45

Bairro JD NOVA REPUBLICA IV

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.875-26**Nº Telefone****C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.317.467/0001-95**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 293**Dest. Recurso** 025000024**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL AO LAR PEQUENO VICENTE.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	116.117,6000	116.117,60

<b>Pedido 629/2015</b>	<b>Total</b>	<b>116.117,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>116.117,60</b>

( CENTO E DEZESSEIS MIL E CENTO E DEZESSETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 569 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 630/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 786/2015 Empenho: 1197/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 6653 CONSTRUMARO CONSTRUÇÕES LTDA

Nome Fantasia

Endereço AV. ANTONIO MACHADO SANTANNA

Bairro CITY RIBEIRÃO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14021-220

Nº Telefone (016) 99156-7457

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.610.282/0001-56

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal 20022927

e-mail construmaro@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 518

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 146/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	REFORMA E AMPLIAÇÃO DE ESCOLA	57.905,2100	57.905,21

Pedido 630/2015	<b>Total</b>	<b>57.905,21</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>57.905,21</b>

( CINQUENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 570 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 631/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 725/2015 **Empenho:** 925/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2223 **CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID****Nome Fantasia** CAMID**Endereço** RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439**Bairro** JARDIM NOVA SÃO JOÃO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (999) 3631-7183**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.810.265/0001-06**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 301**Dest. Recurso** 025000023**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**Validade** SESENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** SUBVENÇÃO SOCIAL À CAMID.**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL**Responsável** joseotavio**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	104.680,0000	104.680,00

<b>Pedido 631/2015</b>	<b>Total</b>	<b>104.680,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>104.680,00</b>

**( CENTO E QUATRO MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 571 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 634/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 750/2015 Empenho: 1018/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 180 TRAFANE & RINALDI LTDA

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67 Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20 Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 165 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL E UTILIZAÇÃO DIÁRIA, NO TRABALHO DE ROÇAR GRAMA NAS QUADRAS DO CEMITÉRIO.

Aplicação UTILIZADO NAS ROÇADEIRAS DE GRAMA FS 220 STHIL

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	24	LT	OLEO 2 TEMPOS PARA MOTOSERRA E ROCADEIRA	15,9000	381,60

Pedido 634/2015	Total	381,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	381,60

( TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 572 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 636/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 751/2015 **Empenho:** 1019/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6381 CÉLIA REGINA PERES ORRU - EPP****Nome Fantasia** MOCOÇO**Endereço** RUA MARIA PILAR BENEDETTI, 165**Bairro** PARQUE DO CANOAS**Cidade** MOCOÇA**Estado** SP**CEP** 13731-505**Nº Telefone** (19) 3665-3448**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.403.871/0001-60**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** mocoaco@gmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 165**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** UTILIZADO NA INSTALAÇÃO DE 24 M2 DE FORRO DRY WALL A SER INSTALADO NA ÁREA ADMINISTRATIVA -**Aplicação** UTILIZADO COMO SUPORTE PARA APLICAÇÃO DO FORRO DRY WALL**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	TUBO RETANGULAR; DE AÇO METALON; NAS DIMENSÕES 40 X 20 MM; COM ESPESSURA DE 1,20 MM; COM COMPRIMENTO DE 6000 MM; DO TIPO BARRA; DEVENDO SER ENTREGUE NATURAL.	38,0100	152,04

<b>Pedido 636/2015</b>	<b>Total</b>	<b>152,04</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>152,04</b>

**( CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 573 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 638/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 726/2015 Empenho: 926/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4964 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL AGAPE

Nome Fantasia ASSOCIACAO ASSISTENCIAL AGAPE

Endereço R TURMALINA, Nº 187

Bairro JARDIM SAO JORGE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.711.648/0001-15

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 302

Dest. Recurso 055000008

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL ÁGAPE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	60.000,0000	60.000,00

Pedido 638/2015	<b>Total</b>	<b>60.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60.000,00</b>

( SESENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 574 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 639/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 752/2015 **Empenho:** 1020/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 180 **TRAFANE & RINALDI LTDA****Nome Fantasia** TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS**Endereço** R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP**CEP** 13.870-67**Nº Telefone** 3623-5756**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.530.830/0001-20**Nº Fax** (019) 623-5756**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 167 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, DAS 04 MAQUINAS DE ROÇAR GRAMA, LOTADAS NO CEMITÉRIO -**Aplicação** MANUTENÇÃO E REVISÃO GERAL EM 04 ROÇADEIRAS - MOD FS 220 - MARCA STHIL -**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA MANUTENÇÃO E REVISÃO GERAL DE 04 MAQUINAS ROÇADEIRA MODELO FS 220 MARCA STHIL, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, COM AS SEGUINTE NUMERAÇÕES: 01) 9423 - 02) 3525 03) 122977932 - 04) 356415900 -	722,4000	722,40

<b>Pedido 639/2015</b>	<b>Total</b>	<b>722,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>722,40</b>

**( SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 575 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 640/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 753/2015 Empenho: 1021/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4153 IMPERIUM FREIOS LTDA - ME

Nome Fantasia IMPERIUM FREIOS

Endereço RUA MAESTRO JOÃO DE MELO, 17

Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-130

Nº Telefone 3631-7882

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.034.233/0001-80

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail imperium.freios@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA O CAMINHÃO FORD PLACA CZA9737

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CUICA DO FREIO 30/30 (RECONDICIONADA)	100,0000	100,00

Pedido 640/2015	<b>Total</b>	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	100,00

( CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 576 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 641/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 727/2015 Empenho: 929/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID

Nome Fantasia CAMID

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 302 Dest. Recurso 055000008

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À CAMID.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	60.000,0000	60.000,00

Pedido 641/2015	<b>Total</b>	<b>60.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>60.000,00</b>

( SESENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 577 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 642/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 728/2015 Empenho: 928/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1657 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE

Nome Fantasia APAE

Endereço DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (019) 3622-2536

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.832.426/0001-87

Nº Fax (019) 3622-2536

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 290 Dest. Recurso 055000003

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À APAE.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	174.420,0000	174.420,00

Pedido 642/2015	<b>Total</b>	<b>174.420,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>174.420,00</b>

( CENTO E SETENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 578 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 643/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 754/2015 Empenho: 1022/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 180 TRAFANE & RINALDI LTDA

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MOTONIVELADORA PLACA MAQ0037

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	PARAFUSO SEXTAVADO 5/8 X 3 -	6,5000	39,00

Pedido 643/2015	Total	39,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39,00

( TRINTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 579 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 644/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 755/2015 Empenho: 1023/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME

Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO

Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-47

Nº Telefone 3623-3898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA PÁ CARREGADEIRA PLACA MAQ0066

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	TERMINAL	45,0000	45,00
002	1	UN	TERMINAL	45,0000	45,00
003	1,5	UN	MANGUEIRA	70,0000	105,00
Pedido 644/2015				<b>Total</b>	<b>195,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>195,00</b>

( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 580 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 645/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 729/2015 Empenho: 905/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6409 ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO

Nome Fantasia

Endereço RUA PADRE JOSE, 290 - FUNDOS

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-740

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.182.931/0001-25

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 339 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL AO ALBERGUE BOM SAMARITANO.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável joseotavio

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	130.000,0000	130.000,00

Pedido 645/2015	<b>Total</b>	<b>130.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>130.000,00</b>

( CENTO E TRINTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 581 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 646/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 756/2015 Empenho: 1024/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MAQUINA RANDOM PLACA MAQ0065

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	34,0000	34,00

Pedido 646/2015	<b>Total</b>	<b>34,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>34,00</b>

( TRINTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 582 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 647/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 730/2015 Empenho: 922/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1443 ASSOCIAÇÃO DE EDUCAÇÃO DO HOMEM DE AMANHÃ

Nome Fantasia GUARDINHA - AEHA

Endereço RUA DOS TAVARES, 08

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-025

Nº Telefone 3634-1062

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.924.611/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 293

Dest. Recurso 025000024

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SUBVENÇÃO SOCIAL À AEHA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	121.974,0000	121.974,00

Pedido 647/2015	<b>Total</b>	<b>121.974,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>121.974,00</b>

( CENTO E VINTE E UM MIL E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 583 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 648/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 757/2015 **Empenho:** 1025/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO**Endereço** RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (19) 3623-3911**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.204/0001-21**Nº Fax** (19) 3623-3911**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** rodabem@uol.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 180**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O CAMINHÃO FORD PLACA CZA9738**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	MANGUEIRA	76,5000	76,50

Pedido 648/2015	<b>Total</b>	<b>76,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>76,50</b>

**( SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 584 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **649/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**

Processo Nº: 758/2015 Empenho: 1026/2015 Vínculo **ORDINÁRIO**

Fornecedor **450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia **AUTO PEÇAS BERALDO**

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro **CENTRO**

Cidade **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Estado **SP**

CEP **13870-000**

Nº Telefone **(19) 3623-3911**

C.P.F / C.N.P.J. Nº **59.752.204/0001-21**

Nº Fax **(19) 3623-3911**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **rodabem@uol.com.br**

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL**

Ficha Nº **180**

Dest. Recurso **011100000**

Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**

Unidade Orçamentaria **10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**

Validade **SESSENTA DIAS**

Prazo Entrega **ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO** Prazo de Pagto **VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

Garantia **.**

Objeto **AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O TRATOR PLACA MAQ0053**

Aplicação **DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.**

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**

Inscrição Nº **0**

Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: **(19) (3634-1000)** Nº Fax: **( ) ( - )**

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	PARAFUSO	5,0000	30,00
002	6	UN	PORCAS	4,0000	24,00
<b>Pedido 649/2015</b>				<b>Total</b>	<b>54,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>54,00</b>

**( CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 585 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 650/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 759/2015 Empenho: 1027/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 180

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA O CAMINHÃO FORD PLACA CZA9736

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CORREIA	21,0000	21,00

Pedido 650/2015	<b>Total</b>	<b>21,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21,00</b>

( VINTE E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 586 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 651/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.34.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 792/2015 Empenho: 1180/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5822 ONIX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA EPP

Nome Fantasia ONIX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA EPP

Endereço RUA TEREZINHA Nº. 8 Bairro JARDIM CLIPPER

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 04826490 Nº Telefone 11-4171-1514

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.186.573/0001-29 Nº Fax 11-98415-3563

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail onix.terceirizacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 152 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 097/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS	28.868,2200	28.868,22

Pedido 651/2015	Total	28.868,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	28.868,22

( VINTE E OITO MIL E OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 587 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 652/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 762/2015 Empenho: 1028/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME

Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO

Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-47

Nº Telefone 3623-3898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0064

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	M	MANGUEIRA HIDRÁULICA 3/8	30,0000	150,00
002	4	UN	TERMINAL 13/16 X 3/8	25,0000	100,00
<b>Pedido 652/2015</b>				<b>Total</b>	<b>250,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 588 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 653/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 763/2015 Empenho: 1029/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6157 MILTON APARECIDO NORA - ME

Nome Fantasia NORA TRUCK

Endereço R BENEDITO MELLO, Nº 63

Bairro JARDIM PROGRESSO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-97

Nº Telefone 3631-8842

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.305.583/0001-61

Nº Fax 9775-8681

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail noratruck@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 215 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BNZ-7080

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	TUBO DO CARDAN	600,0000	1.200,00

Pedido 653/2015	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **654/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 764/2015    **Empenho:** 1030/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** **851**    **C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA**

**Nome Fantasia**    **SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**

**Endereço** RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.873-01

Nº Telefone 3634 2900 3631 634

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.660.624/0001-18

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 215    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10902    SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0002

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Responsável** **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	CÂMARA DE AR 17,5 x 25	235,0000	470,00

<b>Pedido 654/2015</b>	<b>Total</b>	<b>470,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>470,00</b>

( QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 590 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 655/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 765/2015 **Empenho:** 1031/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 851 **C.R.C COMÉRCIO DE PNEUS LTDA****Nome Fantasia** SYLCAR COMÉRCIO PNEUS**Endereço** RUA RACTICLIFF, 813

Bairro PRATINHA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13.873-01**Nº Telefone** 3634 2900 3631 634**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 64.660.624/0001-18**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** sylcar@uol.com.br, <oneila@sylcar.com.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0106**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	CÂMARA DE AR 8,00 x 18	73,0000	146,00

<b>Pedido 655/2015</b>	<b>Total</b>	<b>146,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>146,00</b>

( CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **663/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 802/2015

Empenho: 1276/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6067**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Nome Fantasia

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [cafediprimeira@gmail.com](mailto:cafediprimeira@gmail.com)

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação COPA & COZINHA

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	45	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>FINO SABOR</b>	10,6500	479,25

Pedido 663/2015	Total	479,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	479,25

( QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 663/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 802/2015 Empenho: 1276/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 593 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 664/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 803/2015

Empenho: 1277/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 459

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 165

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação COPA & COZINHA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	60	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	75,60

Pedido 664/2015	<b>Total</b>	<b>75,60</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>75,60</b>

( SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 594 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 665/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 804/2015

Empenho: 1278/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 459

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	60	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	75,60

Pedido 665/2015	Total	75,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75,60

( SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 595 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 666/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 805/2015

Empenho: 1279/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6067

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>FINO SABOR</b>	10,6500	426,00

Pedido 666/2015	Total	426,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	426,00

( QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 666/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 805/2015 Empenho: 1279/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **667/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

**Modalidade** 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 7/2014

**Processo Nº:** 806/2015

**Empenho:** 1280/2015

**Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6067

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Nome Fantasia**

**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

**Endereço** RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

**Cidade** ALFENAS

Estado MG

**CEP** 37.130-00

Nº Telefone (35) 3292-4630

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.985.398/0001-49

Nº Fax

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 42

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**Aplicação** APD

**Responsável** arq-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	50	KG	CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. <b>FINO SABOR</b>	10,6500	532,50

Obs: PARA ATENDER A APD, BANCO DE TALENTOS

<b>Pedido 667/2015</b>	<b>Total</b>	<b>532,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>532,50</b>

**( QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 667/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 7/2014

Processo Nº: 806/2015 Empenho: 1280/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 599 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 668/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade 20/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 8/2014

Processo Nº: 807/2015

Empenho: 1281/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 459

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

Endereço RUA 07 Nº 159

Bairro CENTRO

Cidade CORUMBATAÍ

Estado SP

CEP 13540-000

Nº Telefone (19) 3577-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.437.315/0001-67

Nº Fax (19) 3577-9709

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@joaoafonso.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 42

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação APD

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
018	80	KG	AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PRÓPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). <b>SANTA IZABEL</b>	1,2600	100,80

Obs: PARA ATENDER A APD, BANCO DE TALENTOS

<b>Pedido 668/2015</b>	<b>Total</b>	<b>100,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100,80</b>

( CEM REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 600 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 670/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 808/2015 **Empenho:** 1194/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (35) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (35) 3729-7200

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, &lt;contabilidade@outcenter

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 463** **Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 050/13 TA 02/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET	338,8200	1.355,28

Pedido 670/2015	<b>Total</b>	<b>1.355,28</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.355,28</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 601 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 672/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 809/2015 **Empenho:** 1193/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia** CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (35) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (35) 3729-7200

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, &lt;contabilidade@outcenter

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 463** **Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 050/13 TA 02/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET	347,6700	1.390,68

<b>Pedido 672/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.390,68</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.390,68</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 673/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 286/2015 Empenho: 1191/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5359 CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000 Nº Telefone (35) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50 Nº Fax (35) 3729-7200

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 050/13 TA 02/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3,5	SERV	SERVIÇO DE INTERNET VIA RADIO DE 4 MB	410,9000	1.438,15

Pedido 673/2015	Total	1.438,15
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.438,15

( UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 603 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 677/2015**

Categoria Econômica: 3.1.90.96.01

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 814/2015 **Empenho:** 1114/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 5833 SAO PAULO SECRETARIA DA EDUCACAO****Nome Fantasia SP SED GABINETE DO SECRETARIO**

Endereço PC REPUBLICA, Nº 53 - 2 ANDAR SALA 218

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.045-90

Nº Telefone (11) 3218 2051

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.384.111/0001-40

Nº Fax (11) 3218 2052

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 525 Dest. Recurso 022610000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO DE REEMBOLSO AO ESTADO PARA CUMPRIR ITEM IV, LETRA `A` DA CLAUSULA QUARTA DO CONVENIO DE PARCERIA EDUCACIONAL, CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE SÃO PAULO E O MUNICIPIO, PARA O PAGAMENTO SERÁ ENVIADO PLANILHA DO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO EMITIDO PELO DRHU.

Aplicação EDUCAÇÃO

Responsável **gustavo****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ESTIMATIVO DE REEMBOLSO AO ESTADO PARA CUMPRIR ITEM IV, LETRA `A` DA CLAUSULA QUARTA DO CONVENIO DE PARCERIA EDUCACIONAL, CELEBRADO ENTRE O ESTADO DE SÃO PAULO E O MUNICIPIO, PARA O PAGAMENTO SERÁ ENVIADO PLANILHA DO DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO EMITIDO PELO DRHU. -	1.276.000,0000	1.276.000,00

<b>Pedido 677/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.276.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.276.000,00</b>

**( UM MILHÃO E DUZENTOS E SETENTA E SEIS MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 678/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 815/2015    **Empenho:** 1192/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 2110    **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80    **Bairro** JD. NOVA LEME

**Cidade** LEME    **Estado** SP

**CEP** 13.610-97    **Nº Telefone** (19) 3572-2400

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90    **Nº Fax** 0800.015.11.69

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 584    **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11501    **GESTÃOS DO SUS**

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 123/14

**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	SERV	MANUTENÇÃO EM COPIADORA	35,8200	429,84

Pedido 678/2015	<b>Total</b>	<b>429,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>429,84</b>

( QUATROCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **679/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 816/2015 **Empenho:** 1260/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME Estado SP

CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 92 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	MANUTENÇÃO DE COPIADORA	35,0000	280,00

Pedido 679/2015	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 606 / 697)

**Sistema CECAM**

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 680/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 817/2015 **Empenho:** 1259/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA****Nome Fantasia COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME Estado SP

CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 77 Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/14

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	MANUTENÇÃO EM COPIADORA	70,0000	560,00

<b>Pedido 680/2015</b>	<b>Total</b>	<b>560,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>560,00</b>

**( QUINHENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **681/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 818/2015    **Empenho:** 1261/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 2110    **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80    Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME    Estado SP

CEP 13.610-97    Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90    Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 125    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO    Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	MANUTENÇÃO DE COPIADORA	70,0000	560,00

Pedido 681/2015	<b>Total</b>	<b>560,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>560,00</b>

( QUINHENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 682/2015  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
 Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 819/2015 Empenho: 1161/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.  
 Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA  
 Nome Fantasia COPY & COMPANY  
 Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME  
 Cidade LEME Estado SP  
 CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 14 Dest. Recurso 011100000  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL  
 Validade SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 123/14  
 Aplicação Gabinete

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	MANUTENÇÃO DE COPIADORA	35,0000	280,00

Pedido 682/2015	Total	280,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

( DUZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **683/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 820/2015    **Empenho:** 1262/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 2110    **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80    Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME    Estado SP

CEP 13.610-97    Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90    Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 549    **Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO    Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7,5	SERV	MANUTENÇÃO COPIADORA	420,0000	3.150,00

<b>Pedido 683/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.150,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.150,00</b>

**( TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 610 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **684/2015**

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº: **0** Empenho: 1204/2015 Vínculo **ORDINÁRIO**Fornecedor **6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE**Nome Fantasia **INSTITUTO BIOSAÚDE**Endereço **RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO**Cidade **MOGI DAS CRUZES**Estado **SP**CEP **08780-100**Nº Telefone **(11) 2378-8191**C.P.F / C.N.P.J. Nº **03.170.887/0001-54**Nº Fax **(11) 99966-6884**

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **biosaude@institutobiosaude.org.br**Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº **627**Dest. Recurso **013100000**Endereço **AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria **11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**Validade **SESENTA DIAS**Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**Garantia **.**Objeto **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS PARA O PRONTO SOCORRO****MUNICIPAL**Aplicação **DEPTO DE SAÚDE**Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J. **46.429.379/0001-50**Inscrição Nº **0**Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE -	351.917,4000	1.759.587,00

Pedido 684/2015	Total	1.759.587,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.759.587,00

**( UM MILHÃO E SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 611 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 685/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 822/2015 **Empenho:** 1263/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME****Nome Fantasia** TELSEG

Endereço RUA LAMESA, 327

Bairro JARDIM SÃO MARCOS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-023

Nº Telefone (019) 0631-7229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail telsegvs@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 555**Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 153/13 TA 02/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	MES	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO - MONITORAMENTO EM 12 VEÍCULOS DO DEPARTAMENTO	514,0800	5.140,80

<b>Pedido 685/2015</b>	<b>Total</b>	<b>5.140,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.140,80</b>

**( CINCO MIL E CENTO E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 686/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 823/2015 **Empenho:** 1164/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor 1497**

**EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**

**CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

**Bairro** CENTRO

**Cidade** BAURU

**Estado** SP

**CEP** 17.015-23

**Nº Telefone** (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51

**Nº Fax** (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 14**

**Dest. Recurso 011100000**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO

**Responsável** **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	74,9000	74,90

<b>Pedido 686/2015</b>	<b>Total</b>	<b>74,90</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>74,90</b>

( SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 613 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 687/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 824/2015 **Empenho:** 1163/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 1497**EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS****Nome Fantasia****CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 14**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	673,8000	673,80

<b>Pedido 687/2015</b>	<b>Total</b>	<b>673,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>673,80</b>

**( SEISCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 688/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 425/2015    **Empenho:** 1165/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497    **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**    **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55    Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU    Estado SP

**CEP** 17.015-23    Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51    Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 45    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10301    GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E DESENVOLVIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

**Responsável** **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	380,0000	380,00

<b>Pedido 688/2015</b>	<b>Total</b>	<b>380,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>380,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 689/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 826/2015    **Empenho:** 1166/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497    **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**    **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55    Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU    Estado SP

**CEP** 17.015-23    Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51    Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 77    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10401    GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** ASSESSORIA JURÍDICA

**Responsável** **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	4.191,4200	4.191,42

<b>Pedido 689/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.191,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.191,42</b>

( QUATRO MIL E CENTO E NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 690/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 827/2015 Empenho: 1167/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 92 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	712,6600	712,66

Pedido 690/2015	<b>Total</b>	<b>712,66</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>712,66</b>

( SETECENTOS E DOZE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 691/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 828/2015    **Empenho:** 1168/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497

**EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia** CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55    Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU    Estado SP

**CEP** 17.015-23    Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51    Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 125    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	1.328,4200	1.328,42

<b>Pedido 691/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.328,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.328,42</b>

( UM MIL E TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 692/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 829/2015    **Empenho:** 1169/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497    **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**    **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55    Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU    Estado SP

**CEP** 17.015-23    Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51    Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 125    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	64.157,9600	64.157,96

<b>Pedido 692/2015</b>	<b>Total</b>	<b>64.157,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>64.157,96</b>

( **SESSENTA E QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS** )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 693/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 830/2015    **Empenho:** 1171/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497    **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**    **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55    Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU    Estado SP

**CEP** 17.015-23    Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51    Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**    **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 202    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10901    GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO    **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - GABINETE DO DIRETOR

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	937,2000	937,20

<b>Pedido 693/2015</b>	<b>Total</b>	<b>937,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>937,20</b>

( NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 620 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 694/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 831/2015 **Empenho:** 1174/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1497****EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS****Nome Fantasia****CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 274****Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA - DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	7.115,8700	7.115,87

<b>Pedido 694/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.115,87</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.115,87</b>

**( SETE MIL E CENTO E QUINZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 695/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 832/2015    **Empenho:** 1173/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 1497

**EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

**Nome Fantasia**

**CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

**Endereço** PC DOM PEDRO II, Nº 4-55

Bairro CENTRO

**Cidade** BAURU

Estado SP

**CEP** 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 257

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 013/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

**Responsável** compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	200,2000	200,20

<b>Pedido 695/2015</b>	<b>Total</b>	<b>200,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>200,20</b>

( DUZENTOS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 622 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 696/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 833/2015 Empenho: 1176/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	1.758,3200	1.758,32

Pedido 696/2015	Total	1.758,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.758,32

( UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 623 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **697/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 834/2015 Empenho: 1179/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

Nome Fantasia **CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR**

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **427** Dest. Recurso **011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade **SESSENTA DIAS**

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto **CONT 013/14**

Aplicação **DEPARTAMENTO DE ESPORTES**

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	26,9300	26,93

Pedido 697/2015	<b>Total</b>	<b>26,93</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>26,93</b>

( VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 624 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 698/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 835/2015 Empenho: 1178/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 404 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS PARA O EXERCÍCIO DE 2015.	2.800,0000	2.800,00

Pedido 698/2015	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

( DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 625 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 699/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 836/2015 Empenho: 1181/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23 Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51 Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 533 Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - FUNDEB/ENSINO FUNDAMENTAL

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS	507,3300	507,33

Pedido 699/2015	<b>Total</b>	<b>507,33</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>507,33</b>

( QUINHENTOS E SETE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 626 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 700/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 837/2015 Empenho: 1182/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1497 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Nome Fantasia CORREIOS - ECT DIRETORIA REGIONAL DE SP INTERIOR

Endereço PC DOM PEDRO II, Nº 4-55 Bairro CENTRO

Cidade BAURU Estado SP

CEP 17.015-23

Nº Telefone (19) 3562 4372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 34.028.316/7101-51

Nº Fax (19) 3631 6111 - 363

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 013/14

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃO DO SUS

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE POSTAGEM DE CARTAS - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM POSTAGENS DE CORRESPONDÊNCIAS A VENCER NO MÊS DE JANEIRO DE 2015.	614,9900	614,99

Pedido 700/2015	Total	614,99
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	614,99

( SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 627 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 701/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 838/2015 **Empenho:** 1211/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 6712 TERRAL CONSTRUTORA LTDA EPP****Nome Fantasia** TERRAL CONSTRUTORA**Endereço** RUA JOÃO PINHEIRO, 01 SALA 02

Bairro CENTRO

Cidade PIUMHI

Estado MG

CEP 37925-000

Nº Telefone (037) 3371-2557

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.514.436/0001-48

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 001133219.00-57

Inscr. Municipal

e-mail terral@terraltec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 51****Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 108/14**Aplicação** APDResponsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº 0****Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	OBRAS E SERVIÇOS - REEMPENHO DO CONTRATO Nº 108/14 - execução de serviços confecção de Galerias de Águas Pluviais entre à Av. Dr. Oscar Pirajá Martins e a Rua Ramiro Gianelli	216.613,3100	216.613,31

<b>Pedido 701/2015</b>	<b>Total</b>	<b>216.613,31</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>216.613,31</b>

**( DUZENTOS E DEZESSEIS MIL E SEISCENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 628 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **702/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 839/2015 **Empenho:** 1153/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 10051 **TELEFONICA DATA S.A.****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06460-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 14** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação GABINETE DO PREFEITO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE 10 EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, NA MODALIDADE LOCAÇÃO, COM MANUTENÇÃO E SECURITIZAÇÃO, NOS MESES DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2015.	968,1000	1.936,20

<b>Pedido 702/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.936,20</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.936,20</b>

**( UM MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 629 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 703/2015**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 840/2015 **Empenho:** 1155/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 10051 TELEFONICA DATA S.A.**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Cidade BARUERI

CEP 06460-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Inscr. Estadual

Bairro ALPHAVILLE

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 77 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	677,6700	1.355,34

Pedido 703/2015	<b>Total</b>	<b>1.355,34</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.355,34</b>

( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 630 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 704/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 841/2015 **Empenho:** 1157/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 10051 TELEFONICA DATA S.A.****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Cidade BARUERI

CEP 06460-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Inscr. Estadual

Bairro ALPHAVILLE

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 92** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	2.226,6300	4.453,26

<b>Pedido 704/2015</b>	<b>Total</b>	<b>4.453,26</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>4.453,26</b>

**( QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 631 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 705/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 842/2015 **Empenho:** 1158/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 10051 TELEFONICA DATA S.A.****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Cidade BARUERI

CEP 06460-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Inscr. Estadual

Bairro ALPHAVILLE

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 109** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	1.161,7200	2.323,44

<b>Pedido 705/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.323,44</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.323,44</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 706/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 843/2015 **Empenho:** 1145/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 10051 TELEFONICA DATA S.A.

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06460-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 125 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	580,8600	1.161,72

<b>Pedido 706/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.161,72</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.161,72</b>

( UM MIL E SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 707/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 844/2015    **Empenho:** 1149/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 10051    **TELEFONICA DATA S.A.**

**Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06460-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 167    **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802    SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	193,6200	387,24

<b>Pedido 707/2015</b>	<b>Total</b>	<b>387,24</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>387,24</b>

( TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 708/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 845/2015    **Empenho:** 1150/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 10051    **TELEFONICA DATA S.A.**

**Nome Fantasia**

**Endereço** AVENIDA TAMBORE, 341

**Bairro** ALPHAVILLE

**Cidade** BARUERI

**Estado** SP

**CEP** 06460-000

**Nº Telefone** ( )

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.027.547/0036-61

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 188

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10805    **CORPO DE BOMBEIROS**

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 065/12 TA 03/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - CORPO DE BOMBEIROS

**Responsável** **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	96,8100	193,62

<b>Pedido 708/2015</b>	<b>Total</b>	<b>193,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>193,62</b>

( CENTO E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 635 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 709/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 846/2015 Empenho: 1152/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 10051 TELEFONICA DATA S.A.

### Nome Fantasia

Endereço AVENIDA TAMBORE, 341

Bairro ALPHAVILLE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06460-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.027.547/0036-61

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 065/12 TA 03/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	193,6200	387,24

Pedido 709/2015	<b>Total</b>	<b>387,24</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>387,24</b>

( TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 636 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 710/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.35.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 847/2015 Empenho: 1221/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2430 FUNDAÇÃO PREFEITO FARIA LIMA - CEPAM

Nome Fantasia CEPAM

Endereço AV. PROFº LINEU PRESTE, 913

Bairro 456654654

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01111-111

Nº Telefone (011) 3811-0300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.032.700/0001-94

Nº Fax (011) 3811-0361

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cepam@sp.gov.br, <rgori@sp.gov.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 123 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DIVERSOS - SERVIÇO DE CONSULTORIA

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA	6.900,0000	6.900,00

Pedido 710/2015	Total	6.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.900,00

( SEIS MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 637 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **711/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.35.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 848/2015 **Empenho:** 1222/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor** 4691 **SINTEGRIS - ASSESSORIA, CONS. E SERVIÇOS S/S LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA LUIZ ANTONIO DA SILVEIRA, 259

Bairro BOA VISTA

Cidade SAO JOSE DO RIO PRET

Estado SP

CEP 15025020

Nº Telefone (17) 3232-3949

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.376.045/0001-30

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@sintegris.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 123**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 101/13 TA 01/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA - EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA FINANCEIRA NO PERÍODO DE 01/01/2015 A 27/06/2015	6.470,8800	38.825,28

<b>Pedido 711/2015</b>	<b>Total</b>	<b>38.825,28</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>38.825,28</b>

**( TRINTA E OITO MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 638 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 712/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.16

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 849/2015 Empenho: 1183/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4684 PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME

Nome Fantasia JR GRAMAS

Endereço RUA JOSEFINA SARGAÇO DE ABREU, 20

Bairro RECANTO DO LAGO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-663

Nº Telefone (999) 3631 0701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90

Nº Fax (999) 9777-4565

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 254/10 TA 05/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS	5.593,5600	44.748,48

Pedido 712/2015	Total	44.748,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44.748,48

( QUARENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 713/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.35.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 850/2015 Empenho: 1177/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 3031 GALVÃO DE BARROS ADVOGADOS ASSOCIADOS

Nome Fantasia ADVOGADOS

Endereço RUA ITAPEVA, 240 12º ANDAR CJ. 1205

Bairro BELA VISTA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01332-000

Nº Telefone (11) 3253-3060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.467.737/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joaomaria@galvaodebarros.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 90

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 273/10 TA 05/14

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA	1.188,7300	9.509,84

Pedido 713/2015	Total	9.509,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.509,84

( NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **714/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.35.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 851/2015    **Empenho:** 1226/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 3031    **GALVÃO DE BARROS ADVOGADOS ASSOCIADOS**

**Nome Fantasia**    **ADVOGADOS**

Endereço RUA ITAPEVA, 240 12º ANDAR CJ. 1205

Bairro BELA VISTA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01332-000

Nº Telefone (11) 3253-3060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.467.737/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail joaomaria@galvaodebarros.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 75

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401    GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 273/10 TA 05/14

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA	1.188,7300	9.509,84

Pedido 714/2015	<b>Total</b>	<b>9.509,84</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>9.509,84</b>

( NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 715/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.35.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 852/2015    **Empenho:** 1227/2015    **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** 3031    **GALVÃO DE BARROS ADVOGADOS ASSOCIADOS**

**Nome Fantasia**    **ADVOGADOS**

**Endereço** RUA ITAPEVA, 240 12º ANDAR CJ. 1205

**Bairro** BELA VISTA

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01332-000

**Nº Telefone** (11) 3253-3060

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.467.737/0001-07

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** joaomaria@galvaodebarros.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 123

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10701    GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** CONT 273/10 TA 05/14

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

**Responsável** compras-larissa

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA	1.188,7300	9.509,84

<b>Pedido 715/2015</b>	<b>Total</b>	<b>9.509,84</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.509,84</b>

**( NOVE MIL E QUINHENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 642 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 716/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 854/2015 Empenho: 1121/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1690 ASPA - ASSOC. SANJOAN. DE PREVENÇÃO À AIDS

Nome Fantasia ASPA

Endereço RUA JARBAS AMARAL DE CARVALHO 115

Bairro JD. PROGRESSO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3622-3125

C.P.F / C.N.P.J. Nº 97.437.511/0001-07

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 577

Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAUDE

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	5.000,0000	5.000,00

Pedido 716/2015	<b>Total</b>	<b>5.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.000,00</b>

( CINCO MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 643 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 717/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 855/2015 Empenho: 1115/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2519 UNIÃO SANJOANENSE DE PROTEÇÃO AOS ANIMAIS - USPA

Nome Fantasia USPA

Endereço RUA BENEDITO ARAUJO Nº 562

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.873.666/0001-17

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 577 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃO DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PARA O ANO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SAUDE

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL - USPA PARA O ANO DE 2015	7.500,0000	7.500,00

Pedido 717/2015	Total	7.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.500,00

( SETE MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 719/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 857/2015 **Empenho:** 1117/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1657 **ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE**

**Nome Fantasia** APAE

**Endereço** DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

**Bairro** SANTO ANTONIO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-672

**Nº Telefone** (019) 3622-2536

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 44.832.426/0001-87

**Nº Fax** (019) 3622-2536

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 506 **Dest. Recurso** 012100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** À VISTA

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇOS DE SUBVENÇÃO SOCIAL

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

**Responsável** julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	151.200,0000	151.200,00

<b>Pedido 719/2015</b>	<b>Total</b>	<b>151.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>151.200,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 645 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 720/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 858/2015 Empenho: 1118/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2364 SERVIÇO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nome Fantasia CRECHE CHAFICA

Endereço RUA CARLOS KIELANDER, Nº 155

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.766.709/0001-45

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 527

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SUBVENÇÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	140.473,2000	140.473,20

Pedido 720/2015	<b>Total</b>	<b>140.473,20</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>140.473,20</b>

( CENTO E QUARENTA MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 646 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra** 721/2015**Categoria Econômica:** 3.3.50.43.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 859/2015 **Empenho:** 1119/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2384 **GRUPO DA FRATERNIDADE IRMAO JOSEPH****Nome Fantasia** LAR MEIMEI

Endereço R ANTONIO A S PALHARES, Nº 4

Bairro JARDIM 1 DE MAIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.767.715/0002-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 527**Dest. Recurso** 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SUBVENÇÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	260.878,8000	260.878,80

<b>Pedido 721/2015</b>	<b>Total</b>	<b>260.878,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>260.878,80</b>

**( DUZENTOS E SESSENTA MIL E OITOCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 647 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 722/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 860/2015 Empenho: 1120/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2365 CASA DA CRIANÇA

Nome Fantasia CASA DA CRIANÇA

Endereço AV JOAO OSORIO, Nº 396

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.628/0001-20

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 527

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SUBVENÇÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	280.946,4000	280.946,40

Pedido 722/2015	<b>Total</b>	<b>280.946,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>280.946,40</b>

( DUZENTOS E OITENTA MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 648 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 723/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.43.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 856/2015 Empenho: 1116/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3460 APM DO CENTRO EDUCACIONAL INFANTIL IRMA HERMINIA M

Nome Fantasia C. E. I. IRMA HERMINIA MOLAS

Endereço R GRAZIELA VASCONCELOS DE GODOY, Nº 12

Bairro SOLARIO DA MANTIQUEI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.875-33

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.755.158/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 506 Dest. Recurso 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto SERVIÇOS DE SUBVENÇÃO SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PAGAMENTO DE SUBVENÇÃO SOCIAL	30.000,0000	30.000,00

Pedido 723/2015	<b>Total</b>	<b>30.000,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>30.000,00</b>

( TRINTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **736/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 741/2015    **Empenho:** 1322/2015    **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor** **5337**    **BORLEME COMERCIAL LTDA**

**Nome Fantasia**    **BORLEME COMERCIAL - SJBV**

**Endereço** AV CEL. JOAO OSORIO, Nº 581

**Bairro** VILA CONRADO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-25

**Nº Telefone** 3631 5564

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 02.921.800/0002-51

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas7@borleme.com.br\*\*\*\*\* (19)3573-5100-matriz-em

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 165    **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10802    SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** .

**Aplicação** MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

**Responsável** **jorge**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)    **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PAR	BOTA CANO LONGO EM COURO E SOLADO DE BORRACHA, TAM 42 -	25,0000	25,00
002	2	PAR	BOTAS DE SEGURANÇA IMPERMEAVEIS	25,0000	50,00
003	2	PAR	LUVA DE BORRACHA FORRADA - TAMANHO GRANDE	6,0000	12,00
004	2	UN	AVENTAL EM PVC TRANSPARENTE - TAM. 0, 20 X 1,20 X 70	5,5000	11,00
005	1	UN	ABRAÇADEIRA	1,0000	1,00
<b>Pedido 736/2015</b>				<b>Total</b>	<b>99,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>99,00</b>

( NOVENTA E NOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 650 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 752/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 700/2015 **Empenho:** 1321/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 2244 **NORA TINTAS LTDA EPP****Nome Fantasia** NORA TINTAS

Endereço R. CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 467

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone (19) 3631.3701

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.423.851/0001-60

Nº Fax 3623.6864

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail noratintas.caixa@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 165 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto IDENTIFICAÇÃO DE QUADRAS E LOTES -

Aplicação DERMAÇÃO DE LOTE NAS QUADRAS DO CEMITÉRIO -

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	GL	TINTA PARA PISO DIVERSAS CORES 1ª LINHA - 3,6 LITROS	30,5000	61,00
002	3	UN	ROLO ESPUMA 09 CM	14,0000	42,00
003	4	UN	PINCEL PARA PINTURA; PELO SINTÉTICO, LONGO DE MADEIRA, COM VIROLA DE ALUMÍNIO; TIPO CHATO; N.24	8,2500	33,00

<b>Pedido 752/2015</b>	<b>Total</b>	<b>136,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>136,00</b>

**( CENTO E TRINTA E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 651 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 753/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 743/2015 Empenho: 1323/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6367 PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME

Nome Fantasia DJ CAMINHÕES BORRACHARIA

Endereço AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-348

Nº Telefone 3631-5297

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.031.124/0001-62

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail djcaminhoes@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CPV-6330

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MONTAGEM DO PNEU 900 X 20	18,4000	18,40

Pedido 753/2015	Total	18,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18,40

( DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 652 / 697)

**Sistema CECAM**

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 754/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 747/2015 **Empenho:** 1325/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6367 PIRES & ROSA COMERCIO DE PNEUS LTDA ME****Nome Fantasia DJ CAMINHÕES BORRACHARIA****Endereço** AV. ANTONIO A. T. SIBILA, 177

Bairro JD SANTAREM

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

**CEP** 13874-348**Nº Telefone** 3631-5297**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 19.031.124/0001-62**Nº Fax****Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** djcaminhoes@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** CPV-6330**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	18,4000	18,40

Pedido 754/2015	<b>Total</b>	<b>18,40</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>18,40</b>

**( DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 653 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 755/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 746/2015 Empenho: 1324/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA

Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO, BFW-5351,

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO	117,8000	117,80

Pedido 755/2015	<b>Total</b>	<b>117,80</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>117,80</b>

( CENTO E DEZESETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 654 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 756/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 760/2015 Empenho: 1109/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 954 JOÃO TAVARES & CIA LTDA

Nome Fantasia DEPÓSITO DE MADEIRAS TAVARES

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1804 Bairro D.E.R.

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.025.961/0001-51

Nº Fax 3623-4777

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail vendas@madeirastavares.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 180 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE COMPESADO PARA USO NO PALANQUE

Aplicação DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	UN	COMPENSADO 2,20 M X 1,60 M X 20 MM	126,9000	1.015,20

Pedido 756/2015	Total	1.015,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.015,20

( UM MIL E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 655 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 757/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 761/2015 **Empenho:** 1243/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10052 **TOTAL COMERCIAL DE PECAS E SERVICOS LTDA - EPP****Nome Fantasia** TOTALPECAS**Endereço** R ARGENTINA, 41

Bairro JARDIM DO TREVO

**Cidade** CAMPINAS

Estado SP

**CEP** 13040-017**Nº Telefone** (019) 3278-2200**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.594.387/0001-02**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual** 244.883.568.110**Inscr. Municipal****e-mail** financeiro@totalpecascampinas.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 215 **Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO****Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0064**Aplicação** .**Responsável** julianadias**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CORPO SEPARADOR D ÁGUA (DRENADOR)	173,0000	173,00

<b>Pedido 757/2015</b>	<b>Total</b>	<b>173,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>173,00</b>

**( CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 656 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 759/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 891/2015 **Empenho:** 1317/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME Estado SP

CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 73** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto KIT CILINDRO

Aplicação Assessoria Jurídica

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	KIT	KIT CILINDRO PARA COPIADORA MP1500 ORIGINAL INCLUINDO CILINDRO, LAMINA E REVELADOR.	660,0000	660,00

<b>Pedido 759/2015</b>	<b>Total</b>	<b>660,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>660,00</b>

**( SEISCENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **760/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 892/2015    **Empenho:** 1288/2015    **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2110    **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80    Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME    Estado SP

CEP 13.610-97    Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90    Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 456    **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402    SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1500

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SANDRA MATIELO

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

<b>Pedido 760/2015</b>	<b>Total</b>	<b>710,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>710,00</b>

( SETECENTOS E DEZ REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 658 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 761/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 893/2015 **Empenho:** 1289/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA****Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME Estado SP

CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 456 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1900

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	KIT CILINDRO/REVELADOR/LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF 1113	579,0000	579,00
002	1	UN	CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH AF-1113	40,0000	40,00

<b>Pedido 761/2015</b>	<b>Total</b>	<b>619,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>619,00</b>

( SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **762/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 894/2015    **Empenho:** 1290/2015    **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 2110    **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80    Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME    Estado SP

CEP 13.610-97    Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90    Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual    Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL    **Ficha Nº** 456    **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402    SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO    Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1500

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO; PARA COPIADORA RICOH MP 1500 - PARA COPIADORA MP-1500, VALOR DO CONJUNTO SUPERIOR DA FUSÃO R\$ 355,00 COM ROLO DE PRESSÃO SEPARADO NO VALOR DE R\$450,00	805,0000	805,00
002	1	UN	GAVETA DE PAPEL PARA COPIADORA RICOH AF 1113	285,0000	285,00
003	1	CJ	CONJUNTO COMPLETO DE ALIMENTAÇÃO DA GAVETA DE PAPEL P/ IMPRESSORA RICOH MP - 1900	80,0000	80,00

<b>Pedido 762/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.170,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.170,00</b>

( UM MIL E CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 763/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 895/2015      **Empenho:** 1291/2015      **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 2110      **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia** COPY & COMPANY

**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80      Bairro JD. NOVA LEME

**Cidade** LEME      Estado SP

**CEP** 13.610-97      Nº Telefone (19) 3572-2400

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90      Nº Fax 0800.015.11.69

**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 456      **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1500

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EUGENIO CIACCO

**Responsável** julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FONTE DA COPIADORA RICOH AFÍCIO MP 1500	1.990,0000	1.990,00

Pedido 763/2015	<b>Total</b>	1.990,00
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	1.990,00

( UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 661 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 765/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 897/2015 Empenho: 1292/2015 Vínculo EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA

Nome Fantasia COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME Estado SP

CEP 13.610-97 Nº Telefone (19) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax 0800.015.11.69

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 456 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE COPIADORA MP-1900

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SANDRA MATIELO

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	KIT CILINDRO/REVELADOR/LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 1900	440,0000	440,00
002	1	UN	CONJUNTO DE ENGRELAGENS PARA COPIADORA RICOH AF-1113	30,0000	30,00
003	1	UN	GAVETA DE PAPEL PARA COPIADORA RICOH AF 1113	150,0000	150,00

Pedido 765/2015	Total	620,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	620,00

( SEISCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 662 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **768/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0 Empenho: 1110/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2913 CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Nome Fantasia

Endereço PRAÇA DR. BOA VISTA S/Nº

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.429.379/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **299** Dest. Recurso **015100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE CONSELHEIROS TUTELARES - EX 2015

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão **DEVOLVIDOS**. O Número deste pedido deverá constar em sua **NOTA FISCAL**.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	DESPESA COM O PAGAMENTO DE CONSELHEIROS TUTELARES - ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O PAGAMENTO DE CONSELHEIROS TUTELARES DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.	128.520,0000	128.520,00

Pedido 768/2015	<b>Total</b>	<b>128.520,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>128.520,00</b>

( CENTO E VINTE E OITO MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 663 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 769/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 115/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 80/2014

Processo Nº: 908/2015 Empenho: 1265/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 344 TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP

Nome Fantasia TERRAPLENAGEM BASSI

Endereço AVENIDA 13 DE MAIO, 375

Bairro JARDIM SANTA CLARA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5133

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.428.470/0001-51

Nº Fax (019) 3631-6362

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail terraplenagembassi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 154 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto CONTRATAÇÃO DE HORAS DE EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	61	HS	COMPACTADOR VIBRATÓRIO, TIPO ROLO PÉ DE CARNEIRO E CHAPA LISA. COM TRAÇÃO NOS PNEUS E NO CILINDRO, CAPOTA METÁLICA E KIT CINTA, COM PESO ESTÁTICO OPERACIONAL DE NO MÍNIMO 7.200KG; MOTOR COM NO MÍNIMA DE 4 CILINDROS, POTÊNCIA DE NO MÍNIMO 80HP A 2.200 RPM, TANQUE DE COMBUSTÍVEL DE 235 LITROS; DIREÇÃO HIDRÁULICA POR CHASSI ARTICULADO; COMPACTAÇÃO: ALTA E BAIXA, FREQUÊNCIA DE VIBRAÇÃO: ALTA E BAIXA, IMPACTO DINÂMICO TOTAL DE AMPLITUDE: BAIXA E ALTA; SISTEMA HIDRÁULICO VIBRAÇÃO E DIREÇÃO; FREIOS DE SERVIÇOS HIDROSTÁTICO ACIONADO PELA ALAVANCA AVANTE E RÉ.	101,9900	6.221,39

Pedido 769/2015	Total	6.221,39
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.221,39

( SEIS MIL E DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 664 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 771/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 907/2015

Empenho: 1234/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 400

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade .

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto .

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **jorge**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	150	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	795,00

Pedido 771/2015	<b>Total</b>	<b>795,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>795,00</b>

( SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 665 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 772/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 1/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 1318/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 2/2015

Fornecedor 564

J. R FERNANDES PEÇAS - ME

Nome Fantasia

AUTO PEÇAS SALDANHA

Endereço AV: BRASÍLIA Nº 1336

Bairro VILA LOYOLA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (19) 3623-6761

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.652.248/0001-80

Nº Fax 36315034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autopecassaldanha@hotmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEÍCULO - PLACA BVZ8931

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	CABO DO VELOCÍMETRO	18,0000	18,00
Pedido 772/2015				<b>Total</b>	<b>18,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>18,00</b>

( DEZOITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 666 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **774/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 7/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 2/2014

Processo Nº: 911/2015

Empenho: 1215/2015

Vínculo FUNDEB

Fornecedor **4318**

**CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**

Nome Fantasia

**CONSTRUTORA ENGECON**

Endereço RUA OLAIA, 210

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3631-5887

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 533

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade .

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 20 d

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE JARDINAGEM E MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES

EM DIVERSAS ESCOLAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **compras-larissa**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	545610	M2	SERVIÇO DE JARDINAGEM E MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES EM DIVERSAS ESCOLAS	0,1300	70.929,30
<b>Pedido 774/2015</b>				<b>Total</b>	<b>70.929,30</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>70.929,30</b>

( SETENTA MIL E NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 667 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 775/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 912/2015 **Empenho:** 1213/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 4709 SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME****Nome Fantasia** SERCOP**Endereço** RUA AGENOR BINATTI, Nº 57**Bairro** VILA CONCEIÇÃO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13872-013**Nº Telefone** (999)**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.844.592/0001-81**Nº Fax** (019) 9236-9162**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** sercopguarda.p@hotmail.com**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 460**Dest. Recurso** 012200000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 126/13 TA 01/14**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE ACESSO DE PORTARIA, MONITORIA, LIMPEZA (INTERNA E EXTERNA), JARDINAGEM, ZELADORIA DE PISCINA E GUARDA-VIDAS, COM EFETIVA COBERTURA DOS POSTOS DESIGNADOS.	37.222,5000	297.780,00

<b>Pedido 775/2015</b>	<b>Total</b>	<b>297.780,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>297.780,00</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA E SETE MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **776/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

**Modalidade** 2/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 1293/2015      **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Cotação Nº:** 3/2015

**Fornecedor** **1508**      **SÃO JOÃO EXTINTORES LTDA**

**Nome Fantasia**      **SÃO JOÃO EXTINTORES**

**Endereço** RUA JOSÉ AGUIAR, 98

**Bairro** SÃO LÁZARO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-499

**Nº Telefone** 3623-3643

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 60.095.494/0001-67

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** sjextintores@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 549

**Dest. Recurso** 022620000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** RECARGA DE EXTINTOR

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

**Responsável** julianadidas

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	UN	RECARGA DE EXTINTOR AP 10L	19,0000	76,00
002	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR PQS 4K	95,0000	95,00
<b>Pedido 776/2015</b>				<b>Total</b>	<b>171,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>171,00</b>

( CENTO E SETENTA E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 669 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 777/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 2/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 1294/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Cotação Nº: 3/2015

Fornecedor 2217

NELSON BONILHA ALVARENGA - ME

Nome Fantasia

EXTING EXTINTORES

Endereço AV. BRASÍLIA, 1500 - B

Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3633-4530 Carol

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.764.655/0001-50

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com, nelsonbonilha@hotmail.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 549

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RECARGA DE EXTINTOR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - JOSÉ PROCÓPIO DO AMARAL

Responsável julianadiaz

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	2	UN	RECARGA DE EXTINTOR POS 6K	25,0000	50,00
004	1	UN	RECARGA DE EXTINTOR ABC PREMIUM 4,5K	35,0000	35,00
<b>Pedido 777/2015</b>				<b>Total</b>	<b>85,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>85,00</b>

( OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 778/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 913/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.
Anulação de Empenho: 1216/2015

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE
Nome Fantasia IPEFAE
Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15 Bairro JD. STO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-672 Nº Telefone 3622-3119
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83 Nº Fax 19 - 36318217
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 531 Dest. Recurso 022620000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 055/12 TA 03/14
Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Table with 4 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 4 SERV, CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA DISPONIBILIZAR 3 (TRÊS) ELEMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MONITOR DE INFORMATICA PARA ATUAR NAS ESCOLAS MUNICIPAIS, 23.122,8000, 92.491,20. Summary row: Pedido 778/2015 Total 92.491,20, Descontos (-) 0,00, Impostos (+) 0,00, Valor 92.491,20.

( NOVENTA E DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 671 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 780/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 915/2015 Empenho: 1196/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME

Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON

Endereço RUA OLAIA, 210

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3631-5887

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 536

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 132/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONSTRUÇÃO DE ESCOLA	531.029,2800	531.029,28

Pedido 780/2015	<b>Total</b>	<b>531.029,28</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>531.029,28</b>

( QUINHENTOS E TRINTA E UM MIL E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 672 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 781/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 916/2015 Empenho: 1195/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME

Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON

Endereço RUA OLAIA, 210

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3631-5887

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Nº Fax (999)

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 518

Dest. Recurso 022620000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 132/14

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável compras-larissa

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONSTRUÇÃO DE ESCOLA	650.000,0000	650.000,00

Pedido 781/2015	Total	650.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	650.000,00

( SEISCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 673 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **782/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº: 923/2015 Empenho: 1203/2015 Vínculo **ORDINÁRIO**Fornecedor **1668 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS**Nome Fantasia **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D. CAROLINA MALHEIROS**

Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, 92 Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-720

Nº Telefone 3633-2222/ 3634-1133

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.759.084/0001-94

Nº Fax 3634-1143

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail [diretoria@santacasasaojoao.com.br](mailto:diretoria@santacasasaojoao.com.br)Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL** Ficha Nº **646** Dest. Recurso **053000054**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade **SESSENTA DIAS**Prazo Entrega **CONFORME CONTRATO** Prazo de Pagto **CONFORME CONTRATO**

Garantia .

Objeto **SANTA CASA REDE DE URGÊNCIA**Aplicação **DEPTO DE SAÚDE**Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**Emitido Para **PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	SANTA CASA REDE DE URGENCIA - PARA REALIZAÇÃO DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES E ATENDIMENTO AMBULATORIAL DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE	67.751,7900	813.021,48

Pedido 782/2015	<b>Total</b>	<b>813.021,48</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>813.021,48</b>

**( OITOCENTOS E TREZE MIL E VINTE E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 674 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 783/2015****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 926/2015 **Empenho:** 1206/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE****Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE**Endereço** RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO**Cidade** MOGI DAS CRUZES**Estado** SP**CEP** 08780-100**Nº Telefone** (11) 2378-8191**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.170.887/0001-54**Nº Fax** (11) 99966-6884**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** biosaude@institutobiosaude.org.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 628**Dest. Recurso** 053000039**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** .**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE**Responsável** jorge**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE -	73.616,8000	368.084,00

<b>Pedido 783/2015</b>	<b>Total</b>	<b>368.084,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>368.084,00</b>

**( TREZENTOS E SESSENTA E OITO MIL E OITENTA E QUATRO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 675 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 784/2015****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 927/2015 **Empenho:** 1207/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE****Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 606**Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação .

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	330.777,6000	1.653.888,00

<b>Pedido 784/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.653.888,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.653.888,00</b>

**( UM MILHÃO E SEISCENTOS E CINQUENTA E TRÊS MIL E OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 676 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 785/2015****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 928/2015 **Empenho:** 1208/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE****Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 611**Dest. Recurso** 053000047

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	20.000,0000	100.000,00

<b>Pedido 785/2015</b>	<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>100.000,00</b>

( CEM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 677 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **786/2015**

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 946/2015 Empenho: 1209/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE**Nome Fantasia **INSTITUTO BIOSAÚDE**

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **607**Dest. Recurso **053000001**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPTO DE SAÚDE.

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	169.166,8000	845.834,00

Pedido 786/2015	<b>Total</b>	<b>845.834,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>845.834,00</b>

**( OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 787/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99

**Modalidade** 3/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2015      **Empenho:** 1285/2015      **Vínculo** EDUCAÇÃO

**Cotação Nº:** 5/2015

**Fornecedor** 1927      **ANTONIO CARLOS CIANCAGLIO ME**

**Nome Fantasia**      **DEPÓSITO XANCAI**

**Endereço** RUA HENRIQUE C. DE VASCONCELLOS, 2530

**Bairro** JD FLAMBOYANT

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.876-00

**Nº Telefone** 3633-6426

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 53.348.405/0001-81

**Nº Fax** 3633-6426

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** deposito\_xancai@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 455

**Dest. Recurso** 012200000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402      SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade**

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO DO TELHADO

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB JOSÉ INÁCIO DINIZ

**Responsável** arg-daniela

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	M3	AREIA GROSSA	85,0000	255,00

<b>Pedido 787/2015</b>	<b>Total</b>	<b>255,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>255,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 679 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 788/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** 3/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 1286/2015**Vínculo** EDUCAÇÃO**Cotação Nº:** 5/2015**Fornecedor 4079****D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP****Nome Fantasia****BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-451

Nº Telefone 3631-0488

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03

Nº Fax 3631-7699

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [compras@barataodaconstrucao.com.br](mailto:compras@barataodaconstrucao.com.br)/barataodaconstr**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 455****Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO DO TELHADO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB JOSÉ INÁCIO DINIZ

Responsável **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	20	SC	CAL HIDRATADA - SACO 20 KG	11,5000	230,00
004	1,5	M3	AREIA FINA	85,0000	127,50
<b>Pedido 788/2015</b>				<b>Total</b>	<b>357,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>357,50</b>

**( TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 680 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 789/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 3/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 1287/2015

Vínculo EDUCAÇÃO

Cotação Nº: 5/2015

Fornecedor 6359

ANDRE SALVI FREIRE - ME

Nome Fantasia

SERRA PAULISTA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E MULTI U

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 815

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone 3635-1641

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.813.394/0001-83

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail serrapaulista@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 455

Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO DO TELHADO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - EMEB JOSÉ INÁCIO DINIZ

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	10	SC	CIMENTO CII - SACO DE 50 KGS	23,5000	235,00
005	2500	UN	TIJOLO MACIÇO COMUM 06 X 10 X 20	0,2200	550,00
006	30	SC	POSOCAL - SACO DE 20 KG	3,9000	117,00
<b>Pedido 789/2015</b>				<b>Total</b>	<b>902,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>902,00</b>

( NOVECIENTOS E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 681 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 790/2015****Categoria Econômica:** 3.3.50.39.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 947/2015 **Empenho:** 1210/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE****Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 612**Dest. Recurso** 053000058

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	16.666,8000	83.334,00

<b>Pedido 790/2015</b>	<b>Total</b>	<b>83.334,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>83.334,00</b>

**( OITENTA E TRÊS MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 682 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 794/2015

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 948/2015 Empenho: 1137/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE

Nome Fantasia INSTITUTO BIOSAÚDE

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 610

Dest. Recurso 053000012

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável jorge

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	11.150,0000	55.750,00

Pedido 794/2015	Total	55.750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	55.750,00

( CINQUENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 683 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 795/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 70/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 30/2014

Processo Nº: 936/2015

Empenho: 1233/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6619

ROGERIO ALBERTO DA SILVA MEI

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VILMA RICHTER MARTINS, 401

Bairro JD RECANTO PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873480

Nº Telefone 19-3056-2039

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.643.940/0001-76

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ro.strada@bol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 271

**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL POTÁVEL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	GL	ÁGUA MINERAL POTÁVEL, SEM GÁS, ACONDICIONADA EM EMBALAGEM PLÁSTICA HIGIENIZADA RETORNÁVEL, TIPO GALÃO, CONTENDO 20 LITROS, COM PROTETOR NA PARTE SUPERIOR E LACRE DE SEGURANÇA PERSONALIZADO PELO FABRICANTE; FORNECIDO MEDIANTE TROCA DE VASILHAME (REPOSIÇÃO), EM REGIME DE COMODATO.	5,3000	530,00

<b>Pedido 795/2015</b>	<b>Total</b>	<b>530,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>530,00</b>

( QUINHENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 684 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **799/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 925/2015 Empenho: 1205/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6512 IB - INSTITUTO BIOSAÚDE**Nome Fantasia **INSTITUTO BIOSAÚDE**

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **643**Dest. Recurso **053000007**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **jorge****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE -	82.170,8000	410.854,00

Pedido 799/2015	<b>Total</b>	<b>410.854,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>410.854,00</b>

**( QUATROCENTOS E DEZ MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 685 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **801/2015**

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 949/2015 **Empenho:** 1136/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6512 **IB - INSTITUTO BIOSAÚDE**

**Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE

**Endereço** RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

**Cidade** MOGI DAS CRUZES

**Estado** SP

**CEP** 08780-100

**Nº Telefone** (11) 2378-8191

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.170.887/0001-54

**Nº Fax** (11) 99966-6884

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 608

**Dest. Recurso** 053000002

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO

**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO

**Garantia** .

**Objeto** .

**Aplicação** .

**Responsável** gustavo

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	68.500,0000	342.500,00

<b>Pedido 801/2015</b>	<b>Total</b>	<b>342.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>342.500,00</b>

( TREZENTOS E QUARENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 686 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **804/2015**

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 1135/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor** 6512 **IB - INSTITUTO BIOSAÚDE****Nome Fantasia** INSTITUTO BIOSAÚDE

Endereço RUA BARÃO DE JACEGUAÍ, 1.708 - SALA 43 ED PLATINUM Bairro CENTRO

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08780-100

Nº Telefone (11) 2378-8191

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.170.887/0001-54

Nº Fax (11) 99966-6884

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biosaude@institutobiosaude.org.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 609 **Dest. Recurso** 053000005

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto .

Aplicação .

Responsável **gustavo****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUALIFICADA COMO OSS EM SÃO JOÃO DA BOA VISTA, PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DIRECIONADAS A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA/ATENÇÃO BÁSICA -	48.000,0000	240.000,00

<b>Pedido 804/2015</b>	<b>Total</b>	<b>240.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>240.000,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 687 / 697)

Sistema CECAM  
Data: 11/02/2015 08:46  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 808/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 517/2015 **Empenho:** 1320/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 450 **RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS BERALDO**Endereço** RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-000**Nº Telefone** (19) 3623-3911**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.204/0001-21**Nº Fax** (19) 3623-3911**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** rodabem@uol.com.br**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MAQ 0064**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	29,0000	29,00
002	1	UN	FILTRO DE ÓLEO DIESEL	20,5000	20,50
<b>Pedido 808/2015</b>				<b>Total</b>	<b>49,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>49,50</b>

**( QUARENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 688 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 809/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 516/2015 Empenho: 1319/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 450 RODABEM AUTO PEÇAS E SERVIÇOS SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia AUTO PEÇAS BERALDO

Endereço RUA RIACHUELO Nº 380

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-3911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.204/0001-21

Nº Fax (19) 3623-3911

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rodabem@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 215

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - MAQ 0008

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	CORREIA DO MOTOR	30,5000	91,50

Pedido 809/2015	Total	91,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	91,50

( NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 689 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 825/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 976/2015 Empenho: 1131/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 894 C. S. B. PROMOÇÕES LTDA ME

Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3622-2473

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35

Nº Fax (999) 9775-8720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cgcaslani@uol.com.br/jctsibila@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 20 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE SOM MÓVEL PARA EVENTO

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE SOM MÓVEL	1.500,0000	1.500,00

Pedido 825/2015	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

( UM MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 690 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 847/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 994/2015 Empenho: 1296/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5588 ELIANA MARIA DE OLIVEIRA ARTESANATO - ME

Nome Fantasia PAPAI DO CEU - FLORES & CIA

Endereço R: Cel. Ernesto de Oliveira n 400 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-249 Nº Telefone 3631-7613

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.039.932/0001-64 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 18 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VASOS DE FLORES PARA SOLENIDADE

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	34	UN	VASO DE FLOR DE CRISANTEMO	3,0000	102,00

Pedido 847/2015	<b>Total</b>	<b>102,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>102,00</b>

( CENTO E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 691 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 848/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 995/2015 Empenho: 1295/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME

Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-050

Nº Telefone 3633-5426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20

Nº Fax 3633-5426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail documento.cia@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 20

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESPESA COM SERVIÇO DE CÓPIAS DE DOCUMENTOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

Responsável arq-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA DE DOCUMENTOS	150,0000	150,00

Pedido 848/2015	<b>Total</b>	<b>150,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>150,00</b>

( CENTO E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 692 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 851/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 997/2015 Empenho: 1170/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2501 GERMANO SONHEZ SIMON

Nome Fantasia GERMANO SONHEZ SIMON

Endereço AV. JOÃO BATISTA BERNARDES, 1115 APTO 06

Bairro centro

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 9777-6637

C.P.F / C.N.P.J. Nº 042.191.948-51

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 403 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Contratação de Engenheiro Eletricista para fazer as ARTs do Carnaval 2015

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA ELÉTRICA	750,0000	750,00

Pedido 851/2015	Total	750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750,00

( SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra** 852/2015

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 998/2015      **Empenho:** 1270/2015      **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1666      **COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME**

**Nome Fantasia** DOCUMENTOS & CIA

**Endereço** RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 13870-050

Nº Telefone 3633-5426

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.865.260/0001-20

Nº Fax 3633-5426

**Inscr. Estadual**

Inscr. Municipal

**e-mail** documento.cia@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº** 404      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11201      GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM TIRAGEM DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS COLORIDAS E ENCADERNAÇÃO DE DOCUMENTOS E PARTITURAS DO PROJETO "MÚSICA, CIDADANIA E INTEGRAÇÃO DA ORQUESTRA JAZZ SINFÔNICA DE SAO JOAO DA BOA VISTA E PROJETOS DA ESCOLA MUNICIPAL DE INICIAÇÃO MUSICAL GERALDO FILME PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O ANO DE 2015.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

**Responsável** julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	3.300,0000	3.300,00

<b>Pedido 852/2015</b>	<b>Total</b>	<b>3.300,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>3.300,00</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 694 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 853/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 999/2015 Empenho: 1268/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2703 ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS ARQUITETOS E AGRONOMOS

Nome Fantasia ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS

Endereço RUA HELIO C. DA FONSECA (RUA 1), 246

Bairro JD. SANTA RITA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3623-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.899.235/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aea@aeasjbv.com.br, gerencia@aeasjbv.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 257 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PLOTAGEM DE MAPAS E FOTOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015 (ESTIMATIVO).

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	SERV	SERVIÇO DE PLOTAGEM (PB)	20,0000	200,00

Pedido 853/2015	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

( DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 695 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 855/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1000/2015 Empenho: 1271/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME

Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-050

Nº Telefone 3633-5426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20

Nº Fax 3633-5426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail documento.cia@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 328

Dest. Recurso 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ESTIMATIVO XEROX

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	1.300,0000	1.300,00

Pedido 855/2015	<b>Total</b>	<b>1.300,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.300,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 856/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99

**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 1001/2015 **Empenho:** 1269/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME**

**Nome Fantasia TONI CHAVEIRO**

**Endereço** AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A

Bairro CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

**CEP** 1387-000

**Nº Telefone** (019) 3633-4254

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.040.097/0001-29

**Nº Fax** (999) 9707 6173

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** CONFORME SOLICITAÇÃO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** Empenho estimativo para cobrir despesas com chaveiro para uso do Departamento de Esportes- CIC, CSU Durval Nicolau, CSU DER, Área de Lazer Santo Antônio, Jardim Primeiro de Maio , Half, Jardim Guanabara, Campo do Pratinha e Bairro Alegre, Skate Plaza durante o ano de 2015

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Responsável** julianadias

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇO DE CHAVEIRO	600,0000	600,00

<b>Pedido 856/2015</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

**( SEISCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 697 / 697)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:46

Sistema CECAM

Pedido de Compra 1/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 858/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1002/2015 Empenho: 1272/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1666 COMÉRCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS E DOCUMENTO LTDA - ME

Nome Fantasia DOCUMENTOS & CIA

Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, Nº 329

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-050

Nº Telefone 3633-5426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.865.260/0001-20

Nº Fax 3633-5426

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail documento.cia@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Empenho estimativo para cobrir despesas com serviços de cópias e encadernação para o ano de 2015.

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10000	SERV	SERVIÇOS DE CÓPIA E ENCADERNAÇÃO	0,1000	1.000,00
<b>Pedido 858/2015</b>				<b>Total</b>	<b>1.000,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>1.000,00</b>

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO