

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

(Página: 1 / 15)

Sistema CECAM  
Data: 20/12/2016 08:22  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7189/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7189/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6478/2016 **Empenho:** 18984/2016 - 05/12/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 3123 ANTONIO BERNARDINO FLORA****Nome Fantasia ANTONIO BERNARDINO FLORA**

Endereço RUA CAP. JOSÉ JACINTO DE ANDRADE, 556

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-6792

C.P.F / C.N.P.J. Nº 317.699.428-15

Nº Fax (999) 99131-5078

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 280

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFRATERNIZAÇÃO FIM DE ANO IDOSOS - CII

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7948/2016

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW -	700,0000	700,00
<b>Pedido 7189/2016 Total</b>					<b>700,00</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>700,00</b>

**( SETECENTOS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016**LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7189/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7190/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 6479/2016 Empenho: 18985/2016 - 05/12/2016  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1082 ROBERTO BORTOLUCCI EPP  
Nome Fantasia BERPEL - EMBALAGENS  
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 3631-2566  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 278 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto ATIVIDADES SCFV IDOSOS CII  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 7990/2016

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº 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	PCT	006.005.00016/BOMBOM RECHEADO SABOR AVELÃ COM TRAÇOS DE AMÊNDOAS, AMENDOIM E OVO, AÇÚCAR, GORDURA VEGETAL, FARINHA DE TRIGO COM FERRO, ÁCIDO FÓLICO, CASTANHA DE CAJU, SORO DE LEITE EM PÓ, MASSA DE CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA; PREPARADO COM CACAU, CACAU EM PÓ, MANTEIGA DE CACAU, LEITE EM PÓ INTEGRAL, FARINHA DE SOJA, ÓLEO DE SOJA, LEITE EM PÓ DESNATADO, GORURA, MANTEIGA DESIDRATADA, SAL, LECITINA DE SOJA, POLIGLICEROL POLIRRICINOLEATO, AROMATIZANTE, FERMENTO; O PRODUTO DEVERA SER EMBALADO PACOTES DE 01 KG. -	31,5000	63,00

Pedido 7190/2016	Total	63,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63,00

( SESENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7191/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6480/2016 **Empenho:** 18980/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

**Fornecedor:** 2203 **CID CORREA DE MELLO ME**  
**Nome Fantasia:** FLORICULTURA NOVA  
**Endereço:** R. TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 413 Bairro CENTRO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
**CEP:** 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-4380  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 57.589.806/0001-84 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual:** Inscr. Municipal  
**e-mail:** contato@floriculturanova.com.br

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 359** **Dest. Recurso 015100000**

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

**Unidade Orçamentaria:** 11102 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO

**Validade:** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega:** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia:** .

**Objeto:** FLORES PARA CERIMÔNIA DE ENCERRAMENTO DOS CURSOS DO FUNDO SOCIAL DE

**Aplicação:** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Nº Requisição:** 7972/2016

**Responsável:** lic-daniela

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

**Emitido Para:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.:** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº:** 0  
**Endereço:** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº 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	016.003.00253/VASO DE FLORES - BEGÔNIA - -	30,0000	240,00
002	75	UN	016.003.00267/VASO DE FLOR PEQUENO - VIOLETAS -	5,0000	375,00
003	1	UN	016.003.00398/VASO DE FLORES - AZALÉIAS - -	30,0000	30,00
004	8	UN	016.003.00399/COLUNA DECORATIVA EM MADEIRA, COM ACABAMENTO REFORÇADO, NAS MEDIDAS 0,30 x 0,30 x 1,20 M - LOCAÇÃO -	20,0000	160,00

<b>Pedido 7191/2016</b>	<b>Total</b>	<b>805,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>805,00</b>

( OITOCENTOS E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7192/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6481/2016 **Empenho:** 18986/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 5939 **SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA**  
**Nome Fantasia** FORTE MIX  
**Endereço** R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-73 **Nº Telefone** 3623-5071  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.677.034/0002-45 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** fortemix@smredeforte.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 278 **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONFRATERNIZAÇÃO FIM DE ANO CII  
**Aplicação** DEPARAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7946/2016

**Responsável** lic-daniela

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº 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	006.002.00194/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, EXTRATO VEGETAL DE GUARANÁ, AROMA NATURAL, CONSERVADOR: BENZOATO DE SÓDIO, ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, CORANTE CAMELO TIPO IV, EDULCORANTES ARTIFICIAIS (MG/100ML), SACARINA SÓDICA: 16,0MG E CICLAMATO DE SÓDIO: 69,7MG. - REFRIGERANTE DE 02 LITROS -	5,8900	294,50

<b>Pedido 7192/2016</b>	<b>Total</b>	<b>294,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>294,50</b>

**( DUZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016**

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**

**JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR**  
**CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI**



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7193/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6482/2016 **Empenho:** 18982/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1378 **LANCHONETE E ROTISSERIA TIA CLEUZA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** TIA CLEUZA  
**Endereço** RUA PRUDENTE MORAES, 72 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3623-6394  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 66.183.609/0001-51 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** lanchonetetiaclausa@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 349 **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONFRATERNIZAÇÃO FIM DE ANO CRAS RECANTO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7993/2016

**Responsável** lic-daniela

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº 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	CT	006.005.00011/SALGADO FRITO TIPO FESTA - COXINHA DE FRANGO- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	40,0000	80,00
002	2	CT	006.005.00013/SALGADO FRITO TIPO FESTA - KIBE DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	40,0000	80,00
003	2	CT	006.005.00009/SALGADO ASSADO TIPO FESTA - ESFIHA RECHEADA DE CARNE- PESO APROXIMADO 25GRAMAS - -	40,0000	80,00
004	1	CT	006.005.00022/SALGADO TIPO CACHORRO QUENTE (ASSADOS) - PESO APROXIMADO 25 GRAMAS - -	45,0000	45,00
005	80	UN	006.005.00025/BOLO RECHEADO EMBRULHADO EM PEDAÇOS - -	1,7500	140,00
<b>Pedido 7193/2016</b>				<b>Total</b>	<b>425,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>425,00</b>

( QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7193/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 6482/2016 **Empenho:** 18982/2016 - 05/12/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

---

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7189/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7194/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 6483/2016 Empenho: 18989/2016 - 05/12/2016  
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA  
Nome Fantasia TELÃO & CIA  
Endereço R. MINAS GERAIS, 243 Bairro JARDIM RECREIO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.876-01 Nº Telefone 3623.5373  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76 Nº Fax 9131-7686  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail contato@telaocia.com.br,<telaocia@ig.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 434 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Serviço de Sonorização para a realização do Troféu Crepúsculo  
Aplicação Departamento de Esportes  
Nº Requisição 8040/2016

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0  
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )  
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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	3.800,0000	3.800,00

Pedido 7194/2016	Total	3.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.800,00

( TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

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

(Página: 8 / 15)

Sistema CECAM  
Data: 20/12/2016 08:22  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **7195/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 6484/2016 Empenho: 18990/2016 - 05/12/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **5817 GILVAN GOMES GARCIA - ME**  
 Nome Fantasia **INOVSILK**  
 Endereço AV RODRIGUES ALVES, Nº 543 B Bairro ROSARIO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
 CEP 13820-000 Nº Telefone (019) 3623 3356  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 97.524.153/0001-70 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail inovsilk@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Aquisição de Materiais esportivos- uniformes para Equipes de futebol CSU DER  
 Aplicação Departamento de Esportes  
 Nº Requisição 7997/2016

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**  
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )  
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	13	UN	019.001.00164/CAMISETA DE PV BRANCA -	22,0000	286,00
			-		
002	13	UN	019.001.00119/CALÇÃO DE FUTSAL NUMERADO - -	18,0000	234,00
003	40	UN	019.001.00120/MEIAO DE FUTSAL - -	12,0000	480,00
<b>Pedido 7195/2016</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, 05 de Dezembro de 2016

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

\_\_\_\_\_  
 JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI





**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7196/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6485/2016 **Empenho:** 18991/2016 - 05/12/2016  
**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** 103 **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO NA MANUTENÇÃO PREDIAL DA DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
**Aplicação** RECURSOS HUMANOS  
**Nº Requisição** 7983/2016

**Responsável** lic-daniela

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**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	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W	27,0000	27,00
			--		

<b>Pedido 7196/2016</b>	<b>Total</b>	<b>27,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>27,00</b>

**( VINTE E SETE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7197/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6487/2016 **Empenho:** 18981/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 VIST Estado SP  
CEP 13874-282 Nº Telefone (999) 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 339 Dest. Recurso 055000096**  
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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto ATIVIDADE EDUCATIVA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PTTS RESEDÁS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO  
Nº Requisição 7916/2016

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	017.001.00157/SERVIÇOS DE TRANSPORTE DIVERSOS -	2.100,0000	2.100,00

<b>Pedido 7197/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.100,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.100,00</b>

( DOIS MIL CEM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7198/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6488/2016 **Empenho:** 18987/2016 - 05/12/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 894 **CSB PROMOCOES 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** 358 **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LOCAÇÃO DE SOM PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE FIM ANO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7921/2016

**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	DIA	017.001.00033/LOCAÇÃO DE SONORIZAÇÃO TIPO I - INCLUSO SERVIÇO DE DJ -	800,0000	800,00

<b>Pedido 7198/2016</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

**( OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7189/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7199/2016  
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 6489/2016 Empenho: 18988/2016 - 05/12/2016  
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 355 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE CADEADO PARA CREAS  
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL  
Nº Requisição 7560/2016

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	004.001.00724/CADEADO 45MM - -	25,5000	25,50

Pedido 7199/2016	Total	25,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,50

( VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )  
SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7200/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6490/2016 **Empenho:** 18992/2016 - 05/12/2016  
**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 87** **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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL PARA INSTALAÇÃO DO SERVIDOR NO PÁTIO CENTRALIZADOR DE SERVIÇOS.  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 7592/2016

**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	004.003.00433/CAIXA DE SOBREPOR PARA 2 DISJUNTORES COM TOMADA - -	15,0000	15,00

<b>Pedido 7200/2016</b>	<b>Total</b>	<b>15,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>15,00</b>

**( QUINZE REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Dezembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7189/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7201/2016 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6491/2016 **Empenho:** 18983/2016 - 05/12/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 2610 **BOA VISTA CLASSE A LOCADORA E SERVIÇOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** BV BOA VISTA - EMPRESA DE TRANSPORTE DE ALUNOS  
**Endereço** RUA JOAQUIM JOSÉ DE OLIVEIRA SOBRINHO, 102 Bairro TERESA CRISTINA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13876-530 **Nº Telefone** (019) 3631-2758  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.952.323/0001-07 **Nº Fax** (019) 9648-2171  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** boavistalocadora@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 353 **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** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ATIVIDADE PROGRAMA AÇÃO JOVEM.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7914/2016

**Responsável riviane**

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**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	017.001.00157/SERVIÇOS DE TRANSPORTE DIVERSOS - TRANSPORTE DE 50 PESSOAS PARA A CIDADE OLÍMPIA - THERMAS DOS LARANJAIS -	2.800,0000	2.800,00

<b>Pedido 7201/2016</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, 05 de Dezembro de 2016

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

\_\_\_\_\_  
JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

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

(Página: 15 / 15)

Sistema CECAM  
Data: 20/12/2016 08:22  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7189/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7202/2016****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6492/2016 **Empenho:** 18993/2016 - 05/12/2016**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME****Nome Fantasia VIDROPARTS**

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 519 - A

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-742

Nº Telefone (999) 3631-8031

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.393.870/0001-70

Nº Fax (999) 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.com vidroparts@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 471**Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEICULO OFICIAL PLACA FKQ-6120.

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Nº Requisição 6974/2016

Responsável **riviane****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE BORRACHAS DE FIM DE CURSO, PARA INSTALAÇÃO NOS VIDROS DO ONIBUS ESCOLAR, CONFORME PORTARIA DO DETRAN Nº 1310, ART 3º INCISO VII -	150,0000	150,00

<b>Pedido 7202/2016</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, 05 de Dezembro de 2016**LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI