

**Pedido de Compra 1464/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1464/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.48 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 5/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 1921/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10038**BMC HYUNDAI S.A.****Nome Fantasia**

Endereço RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, S/Nº KM 135

Bairro ITATIAIA

Cidade ITATIAIA

Estado RJ

CEP 27580-000

Nº Telefone (011) 3036 4120

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.168.536/0001-25

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 79.633.348

Inscr. Municipal

e-mail andrea.collado@brasilmaquinas.com carlos.sentinaro

**Local de Entrega**

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 767****Dest. Recurso 071000003**

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 ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de retroescavadeira

Aplicação Obras

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	UN	RETROESCAVADEIRA, ZERO HORA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO HYUNDAI H940C	169.000,00	169.000,00

<b>Pedido 1464/2015</b>	<b>Total</b>	<b>169.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>169.000,00</b>

**( CENTO E SESENTA E NOVE MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
**JORGE RENATO SOMENZARI**  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

**Pedido de Compra 1464/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1465/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 6/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 1922/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor** 10037**AGRI TECH LAVRALE S/A MAQUINÁRIO AGRÍCOLA E COMPONENTES****Nome Fantasia**

Endereço RUA ESTÁCIO DE SÁ, N 1546/1570

Bairro JD SANTA GENEBRA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13080-010

Nº Telefone (019) 3709 7450

C.P.F / C.N.P.J. Nº 88.658.984/0012-04

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lavralecampinas.com.br, kelly@lavrale...

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 767**Dest. Recurso** 071000003

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 ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de roçadeira hidráulica articulada

Aplicação Obras

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	UN	ROÇADEIRA HIDRÁULICA ARTICULADA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO LAVRALE RHA 150 X 430 N	45.500,0000	45.500,00

<b>Pedido 1465/2015</b>	<b>Total</b>	<b>45.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>45.500,00</b>

( QUARENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
**JORGE RENATO SOMENZARI**  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 1464/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 1466/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1648/2015 **Empenho:** 1916/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor 3464 ROGERIO DOS SANTOS-MEI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTÔNIO JACINTO, 260

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.429.383/0001-83

Inscr. Estadual

Bairro JD DA GLÓRIA

Estado SP

Nº Telefone (999) 9191-4010

Nº Fax (999) 3631-5068

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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contrato nº. 030/14 TA 01/15

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	115	SERV	SERVIÇO DE FOTOGRAFIA	149,0000	17.135,00

<b>Pedido 1466/2015</b>	<b>Total</b>	<b>17.135,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>17.135,00</b>

( DEZESSETE MIL E CENTO E TRINTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1464/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1467/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.52.34 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**Modalidade** 8/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2015 **Empenho:** 1923/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4138 LDA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP****Nome Fantasia LDA INDUSTRIA E COMERCIO**

Endereço RUA ALCINDO NARDINI, 03

Bairro JD DULCE - NOVA VENEZA

Cidade SUMARÉ

Estado SP

CEP 13178-512

Nº Telefone (019) 3838-9595

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.253.225/0001-50

Nº Fax (019) 3922-5030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail l.d.a@uol.com.br, financeiro@ldatanques.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 767**Dest. Recurso** 071000003

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 ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPEN Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de Aquecedor distribuidor de asfalto

Aplicação Obras

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	UN	AQUECEDOR DISTRIBUIDOR DE ASFALTO, TIPO CALDEIRA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO. LDA 6000 D/A-H	98.000,0000	98.000,00

<b>Pedido 1467/2015</b>	<b>Total</b>	<b>98.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>98.000,00</b>

**( NOVENTA E OITO MIL REAIS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
**JORGE RENATO SOMENZARI**  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1468/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1655/2015 Empenho: 2118/2015 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 13870-244

Nº Telefone (999) 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](mailto:irmaos_nogueira@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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANTENÇÃO DE VEÍCULO - CAMINHÃO FORD PLACA CZA9736

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
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO A SEREM PRESTADOS : TROCAR INTERRUPTOR DO FREIO E LAMPADA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	52,0000	52,00

<b>Pedido 1468/2015</b>	<b>Total</b>	<b>52,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>52,00</b>

( CINQUENTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
 JORGE RENATO SOMENZARI  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1464/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1469/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1656/2015 **Empenho:** 2119/2015 **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 13870-244

Nº Telefone (999) 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** 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CAMINHÃO MERCEDES PLACA CPV6346

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
001	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS : TROCAR RELÓGIO DE TEMPERATURA. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	165,0000	165,00

<b>Pedido 1469/2015</b>	<b>Total</b>	<b>165,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>165,00</b>

**( CENTO E SESENTA E CINCO REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
**JORGE RENATO SOMENZARI**  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1470/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1658/2015 Empenho: 2120/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1688**

**JOSE MARIANO FLORENCIO ME**

Nome Fantasia

**OFICINA MECANICA FLORENCIO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DA PÁ CARREGADEIRA PLACA MAQ0080

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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DA BOMBA HIDRÁULICA PARA REVISÃO COM TROCA DAS MANGUEIRAS, PARAFUSOS E PORCAS. COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.	563,0000	563,00

Pedido 1470/2015	Total	563,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	563,00

( QUINHENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

\_\_\_\_\_  
 JORGE RENATO SOMENZARI  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Nº Pedido de Compra **1471/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1659/2015 Empenho: 2121/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1688**

**JOSE MARIANO FLORENCIO ME**

Nome Fantasia

**OFICINA MECANICA FLORENCIO**

Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 435 - FUNDOS

Bairro JD SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-28

Nº Telefone 3623-5738

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.872.765/0001-22

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicaflorencio@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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DA 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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DO CILINDRO HIDRÁULICO DO GIRO PARA SOLDAR HASTE.	400,0000	400,00

Pedido 1471/2015	<b>Total</b>	<b>400,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>400,00</b>

( QUATROCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 1464/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 1472/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1657/2015 **Empenho:** 2065/2015 **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 13870-244

Nº Telefone (999) 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 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ÔNIBUS PLACA CLK 0990

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- 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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto DO ALTERNADOR, REGULAGEM ELÉTRICA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	1.301,0000	1.301,00

<b>Pedido 1472/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.301,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.301,00</b>

( UM MIL E TREZENTOS E UM REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra **1473/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1660/2015 **Empenho:** 1996/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 224 TRAFORTE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia TRAFORTE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA**

Endereço AV PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, Nº 330 Bairro PARQUE DAS NACOES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13.871-00 Nº Telefone 3623-3929

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.263.737/0001-91 Nº Fax 9775-1934

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail traforte2008@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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto OBRAS E SERVIÇOS - CONserto DE CAIXA DE GALERIAS DESTRUÍDA CO FORTE CHUVA

Aplicação DEPTO 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
001	1	SERV	OBRAS E SERVIÇOS - DE RECUPERAÇÃO DE UMA CAIXA DE CAPTAÇÃO DE ÁGUAS PLUVIAIS , DE UMA GALERIA NO JARDIM DO TREVO, CAIXA FOI DESTRUÍDA COM CHUVAS E PRECISOU DE RECONSTRUÇÃO. TODOS OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA.	720,0000	720,00

<b>Pedido 1473/2015</b>	<b>Total</b>	<b>720,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>720,00</b>

( SETECENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 1464/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 1474/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 1661/2015 **Empenho:** 1978/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 601

**Dest. Recurso** 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS

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	50	M	FIO TELEFÔNICO CCI 50 X 2 MM	0,6000	30,00
002	4	UN	LAMPADA MISTA 250W X 220	1,4000	5,60
003	5	UN	TOMADA PARA TELEFONE SISTEMA X	8,3000	41,50

<b>Pedido 1474/2015</b>	<b>Total</b>	<b>77,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>77,10</b>

( SETENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



Nº Pedido de Compra 1475/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1663/2015 Empenho: 1932/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5207 JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA

Nome Fantasia

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, Nº. 063

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

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 CONTRATO 012/14 TA 01/15

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	1.274,7600	15.297,12

Pedido 1475/2015	Total	
	15.297,12	
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.297,12

( QUINZE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

**Pedido de Compra 1464/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1476/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1664/2015 **Empenho:** 1887/2015 **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 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 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Vale transporte Suburbano para servidores (fev/15 a jan/16).

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	1008	UN	VALE-TRANSPORTE	2,3500	2.368,80

<b>Pedido 1476/2015</b>	<b>Total</b>	<b>2.368,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.368,80</b>

**( DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015**

\_\_\_\_\_  
**JORGE RENATO SOMENZARI**  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

\_\_\_\_\_  
**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



**Pedido de Compra 1464/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 1477/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1665/2015 **Empenho:** 2995/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6045 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**Nome Fantasia** TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Endereço PRAÇA DA SE, S/N

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.018.01

Nº Telefone (11) 3242-9366

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.302.492/0001-56

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 DEPÓSITO JUDICIAL PARA DESAPROPRIAÇÃO DE IMÓVEL

Aplicação Assessoria de Planejamento

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	DEPÓSITO JUDICIAL PARA ATENDIMENTO DE DESAPROPRIAÇÃO DE BEM IMÓVEL - Pagamento referente a complemento de valor pago na desapropriação judicial, conforme determinação no Processo nº 1000910-67.2014.8.26.0568 da 3ª Vara - Municipio de São João da Boa Vista X Marlan Participações Ltda e Ducans Participações Ltda - Juizo da 3ª Vara da Comarca de São João da Boa Vista.	23.949,4900	23.949,49

<b>Pedido 1477/2015</b>	<b>Total</b>	<b>23.949,49</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>23.949,49</b>

**( VINTE E TRÊS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015**

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC



**Pedido de Compra 1464/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 1478/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 1666/2015 **Empenho:** 1934/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

**Fornecedor 5536 ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME**

**Nome Fantasia** AGUIAS SEGURANÇAS

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.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 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 023/13 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	1	MES	SERVIÇOS DE CONTROLE, OPERAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DE PORTARIAS E EDIFÍCIOS 24 HORAS - PARA O PREDIO DO DEPTO DE SAÚDE	7.199,7800	7.199,78

<b>Pedido 1478/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.199,78</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.199,78</b>

( SETE MIL E CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 28 de Janeiro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC