

Nº Pedido de Compra **4802/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Processo Nº: 5181/2015 Empenho: 12222/2015 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 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

**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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

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
080	3	PCT	CLIPE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 2/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002765306 <b>ORDA</b>	7,3000	21,90

Pedido 4802/2015	<b>Total</b>	<b>21,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21,90</b>

( VINTE E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

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

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



Nº Pedido de Compra **4803/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 132/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015 Empenho: 12233/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 143/2015

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 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FECHADURA

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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	1	UN	FECHADURA COM CHAVE PARA BANHEIRO 3003 POP LINE	25,5900	25,59

Pedido 4803/2015	<b>Total</b>	<b>25,59</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>25,59</b>

( VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4804/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5183/2015 **Empenho:** 12214/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO GOL CPV 6317.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR DIRIGIR VEÍCULO UTILIZANDO- SE DE TELEFONE CELULAR.	67,8400	67,84

<b>Pedido 4804/2015</b>	<b>Total</b>	<b>67,84</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>67,84</b>

**( SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4805/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5184/2015 **Empenho:** 12215/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 2284 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

**Nome Fantasia** DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRANSITO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA DE TRANSITO POR DEIXAR O CONDUTOR DE USAR O CINTO DE SEGURANÇA.	127,6900	127,69

<b>Pedido 4805/2015</b>	<b>Total</b>	<b>127,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>127,69</b>

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4806/2015**

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

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

**Processo Nº:** 5186/2015 **Empenho:** 12213/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 5425 RECAPP - CONSULTORIA E ASS. EM POLITICAS PUB. LTDA**

**Nome Fantasia RECAPP - CONSULTORIA E ASSESSORIA EM POLITICAS PUB**

Endereço RUA PASCOAL NICOLAU PURCHIO, Nº 327 Bairro NOVA CAMPINS

Cidade CAMPINAS Estado SP

CEP 13092-157 Nº Telefone (019) 3251 7832

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.903.484/0001-03 Nº Fax (019) 3255 4365

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail federici.bnf@terra.com.br, <rosaefederici@yahoo.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE ASSESSORIA PARA SUPERVISÃO TÉCNICA DO CREAS E DO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CMAS, PARA A CONFERÊNCIA MUNICIPAL

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	ASSESSORIA E SUPERVISÃO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E CONTINUADOS PRESTADOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS -	7.900,0000	7.900,00

<b>Pedido 4806/2015</b>	<b>Total</b>	<b>7.900,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>7.900,00</b>

( SETE MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4807/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5187/2015 **Empenho:** 12259/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1063** STHALGRAPH LTDA - EPP**Nome Fantasia** STHALGRAPH LTDA - EPP

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (19) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 331**Dest. Recurso** 055000045

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 CONFECÇÃO DE CERTIFICADOS PARA A CONFERÊNCIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL -

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	200	UN	IMPRESSOS - CERTIFICADO DE CAPATICAÇÃO -	1,5350	307,00

<b>Pedido 4807/2015</b>	<b>Total</b>	<b>307,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>307,00</b>

**( TREZENTOS E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4808/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.08 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 133/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5185/2015 **Empenho:** 12212/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 145/2015**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

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO E SUPORTE LINUX

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	MANUTENÇÃO E SUPORTE EM SISTEMA OPERACIONAL LINUX COMPREENDENDO FORMATAÇÃO, INSTALAÇÃO E GERENCIAMENTO DO FIREWALL. PERÍODO: AGOSTO A DEZEMBRO DE 2015.	270,5800	1.352,90

<b>Pedido 4808/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.352,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.352,90</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4809/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5188/2015 **Empenho:** 12234/2015 **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 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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto do veículo Pálio BNZ 7102, com reposição de peças.

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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO -	248,9000	248,90

<b>Pedido 4809/2015</b>	<b>Total</b>	<b>248,90</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>248,90</b>

**( DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

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





Nº Pedido de Compra **4810/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5189/2015 Empenho: 12290/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **1187 PEDRO A. GARBOSSA ME**

Nome Fantasia **PEDRO AUTO PEÇAS**

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail **marcelsjbv@hotmail.com**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **679**

Dest. Recurso **053000033**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO TOYOTA BPY 6624.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	2	UN	CILINDRO DA RODA -	150,0000	300,00
002	2	UN	JOGO DE LONA DO FREIO -	130,0000	260,00
003	2	UN	JOGO DE SAPATA -	150,0000	300,00
004	3	PC	ROLAMENTO DA RODA -	195,0000	585,00

Pedido 4810/2015	<b>Total</b>	<b>1.445,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.445,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4802/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 4811/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 5190/2015 Empenho: 12260/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 681

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO S-10 BNZ 7082.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REGULAGEM ELETRONICA E REVISÃO ELÉTRICA, TROCA DO SENSOR DE ROTAÇÃO, CONserto CENTRAL E CONserto DO CHICOTE DA INJEÇÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	1.036,0000	1.036,00

Pedido 4811/2015	Total	1.036,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.036,00

( UM MIL E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4812/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5191/2015 **Empenho:** 12261/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 3922 JOSÉ RUDINALDO DA SILVA CANDIDO ME****Nome Fantasia VIDROCAR**

Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, Nº 410 - B

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-8031

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

Nº Fax 3623-4750

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vidrocarsaojoao@hotmail.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 ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO DOBLÔ BNZ 7098.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - COLOCAR TRAVA ELÉTRICA DA PORTA DO MEIO E CABO DA MAÇANETA DA PORTA DO MEIO DO LADO DIREITO.	180,0000	180,00

<b>Pedido 4812/2015</b>	<b>Total</b>	<b>180,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>180,00</b>

**( CENTO E OITENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**

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

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



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4813/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5192/2015 **Empenho:** 12262/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 1687 FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME**

**Nome Fantasia TAPEÇARIA FONSECA**

Endereço RUA SÃO MARCOS, 195

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-108

Nº Telefone (999) 3623-2202

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.374.786/0001-43

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulocdafonseca@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 681** **Dest. Recurso 053000033**

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7085.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE 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	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - CONserto JOGO DE BANCOS DIANTEIROS COMPLETO E DOS BANCOS DO PASSAGEIRO.	480,0000	480,00

<b>Pedido 4813/2015</b>	<b>Total</b>	<b>480,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</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, 04 de Agosto de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4814/2015****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5196/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Anulação de Empenho:** 16710/2015**Fornecedor 3334 J.G. INSTAL., EMPREEND. E MONT. IND. LTDA.****Nome Fantasia**

Endereço RUA GERALDO GARCIA DO NASCIMENTO, 2431

Bairro D.I. ANTONIO DELLA T

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14406-535

Nº Telefone (016) 3720-1233

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.448.574/0001-90

Nº Fax (016) 3720-1580

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail william@jgmmontagens.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 59****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 CONT 088/14 TA 04/15

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	SERV	OBRAS E SERVIÇOS - aditivo-serviços de execução do sistema da rede coletora e afastamento das águas pluviais na Rua Um (2ª Etapa), via de interligação e ruas internas da 5ª Etapa de ampliação do Polo Industrial	13.189,0100	13.189,01

<b>Pedido 4814/2015</b>	<b>Total</b>	<b>13.189,01</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>13.189,01</b>

**( TREZE MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E UM CENTAVO )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4815/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 33/2015**Processo Nº:** 5197/2015 **Empenho:** 12252/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 5582****ANA VALERIA TONELOTTO ME****Nome Fantasia****ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 794****Dest. Recurso 05500096**

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
005	20	UN	COLA BASTÃO, ATÓXICA, COMPOSIÇÃO A BASE DE ÉTER DE POLIGLUCOSÍDEO, FRASCO COM 40 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002649713 <b>PRITT</b>	6,9400	138,80
028	10	UN	LIVRO ATA; MEDIDAS APROXIMADAS: 210 MM X 305 MM; VERTICAL; GRAMATURA DA CAPA: 1250G/M2; REVESTIMENTO DA CAPA: PAPEL KRAFT, NA GRAMATURA 80G/M2; NA COR PRETA; COM 100 FOLHAS NUMERADAS, GRAMATURA DAS FOLHAS INTERNAS: PAPEL OFF-SET 56G/M2. CÓDIGO BEC 1403214 <b>S.D.</b>	7,0000	70,00
079	15	CX	COLCHETE LATONADO N.15; CAIXA 72 UNIDADES. CÓDIGO BEC 142042 <b>BACCHI</b>	6,9900	104,85

<b>Pedido 4815/2015</b>	<b>Total</b>	<b>313,65</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>313,65</b>

**( TREZENTOS E TREZE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4802/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4816/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 32/2015**Processo Nº:** 5198/2015 **Empenho:** 12253/2015**Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 10265 A. F. ASTOLPHO - EPP****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA HENRY NESTLE, 226A

Bairro VILA FORMOSA

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.677.269/0001-14

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail afastolpho@gmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 794****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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
006	10	UN	CADERNO BROCHURA; COSTURADO; 1/4; CAPA 1 COR; PESANDO 90G/M2; COM 96 FOLHAS; PESANDO 56G/M2; DEVE ATENDER A NORMA NBR NUMERO 15733-VERSAO 2009. CÓDIGO BEC 001127675 AFAPEL	4,7800	47,80

<b>Pedido 4816/2015</b>	<b>Total</b>	<b>47,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>47,80</b>

**( QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4817/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 35/2015

Processo Nº: 5199/2015 Empenho: 12254/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **6378 PORTO SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS EIRELI**

Nome Fantasia **DG PRINT**

Endereço RUA PROF. ACACIO DE VASCONCELOS CAMARGO, 651 Bairro SAO LUIZ

Cidade ITU Estado SP

CEP 13304-180 Nº Telefone (011) 4025-3021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.965.372/0001-67 Nº Fax (011) 99670-5635

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail **marcio@dgitu.com.br**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **794** 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 **15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

Garantia .

Objeto **Aquisição de materiais escolares e de escritório**

Aplicação **DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO**

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
004	20	UN	COLA LÍQUIDA BRANCA, À BASE DE PVA, BICO ECONÔMICO, ATÓXICA, SECAGEM NORMAL, FRASCO COM 90GR. CÓDIGO BEC 002669200 <b>PIRATININGA</b>	1,0200	20,40

Pedido 4817/2015	<b>Total</b>	<b>20,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>20,40</b>

( VINTE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





Nº Pedido de Compra **4818/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2015

Processo Nº: 5200/2015 Empenho: 12255/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5582**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Nome Fantasia

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [acacia.papelaria@uol.com.br](mailto:acacia.papelaria@uol.com.br)

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
008	1500	UN	ENVELOPE PLÁSTICO; PARA PASTA CATÁLOGO; TAMANHO A4; 04 FUROS; COM ESPESSURA MÍNIMA DE (0,15) MICRAS; TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 277916 <b>DAC</b>	0,1600	240,00
022	15	RL	FITA ADESIVA; MATÉRIA PRIMA DE POLIPROPILENO; DIMENSÕES (50MMX50M); COR TRANSPARENTE. CÓDIGO BEC 201405 <b>EXTRA</b>	1,7500	26,25
024	15	RL	FITA AUTO-ADESIVA DUPLA FACE 12 X 30 MM. CÓDIGO BEC 802662 <b>SUPERFITAS</b>	2,0900	31,35

Pedido 4818/2015	<b>Total</b>	<b>297,60</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>297,60</b>

( DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **4819/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Processo Nº: 5201/2015 Empenho: 12256/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, &lt;fernanda.casadopapel@h

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **794**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 **15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

Garantia .

Objeto **Aquisição de materiais escolares e de escritório**Aplicação **DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO**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
080	2	PCT	CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 2/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002765306 <b>ORDA</b>	7,3000	14,60
081	2	PCT	CLIQUE; DE AÇO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 4/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 000118907 <b>ORDA</b>	7,3000	14,60
082	2	PCT	CLIQUE; DE ACO; FORMATO PARALELO; NIQUELADO; NR. 6/0 - PACOTE 500 GRAMAS. CÓDIGO BEC 002164590 <b>ORDA</b>	7,3000	14,60

Pedido 4819/2015	<b>Total</b>	<b>43,80</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>43,80</b>

**( QUARENTA E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

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



Nº Pedido de Compra **4820/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2015

Processo Nº: 5202/2015 Empenho: 12257/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5582**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Nome Fantasia

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [acacia.papelaria@uol.com.br](mailto:acacia.papelaria@uol.com.br)

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
085	5	CX	GRAMPO PARA GRAMPEADOR COBREADO 26/6. MATÉRIA PRIMA: ARAME DE AÇO COBREADO, MEDINDO 26/6, EMBALADO EM CAIXA COM 5000 UNIDADES. CÓDIGO BEC 183385 JOCAR	2,4400	12,20

Pedido 4820/2015	<b>Total</b>	<b>12,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>12,20</b>

( DOZE REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4821/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Processo Nº: 5203/2015 Empenho: 12258/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 VIST

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
025	10	UN	CORRETIVO LÍQUIDO A BASE DE ÁGUA; ATÓXICO; UTILIZAÇÃO PARA CORREÇÃO DE QUALQUER TIPO DE ESCRITA; FRASCO COM 18 ML; CÓDIGO BEC 644188 <b>NEW</b>	1,0400	10,40

Pedido 4821/2015	<b>Total</b>	<b>10,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10,40</b>

( DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **4822/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 34/2015

Processo Nº: 5204/2015 Empenho: 12263/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail casadopapelsjbv@uol.com.br, <fernanda.casadopapel@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 303

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

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
064	30	UN	REGISTRADOR AZ; LOMBADA LARGA; CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (345MM ALT.)X(280MM LARG.)X(80MM LOMBADA). APRESENTAR AMOSTRA E FOLHETO DESCRITIVO. <b>CHIES</b>	12,7700	383,10

Pedido 4822/2015	<b>Total</b>	<b>383,10</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>383,10</b>

( TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015



**Pedido de Compra 4802/2015 - 0**

**Nº Pedido de Compra 4822/2015**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade** 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2015

**Processo Nº:** 5204/2015 **Empenho:** 12263/2015

**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>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

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

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



Nº Pedido de Compra **4823/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2015

Processo Nº: 5205/2015 Empenho: 12264/2015

Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5582**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Nome Fantasia

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [acacia.papelaria@uol.com.br](mailto:acacia.papelaria@uol.com.br)

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 319

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

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
088	30	UN	REGISTRADOR AZ; LOMBADA ESTREITA, CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (350MM ALT.)X(280MM LARG.)X(45MM LOMBADA) <b>FARMA</b>	10,4000	312,00

Pedido 4823/2015	<b>Total</b>	<b>312,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>312,00</b>

( TREZENTOS E DOZE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015



Nº Pedido de Compra **4824/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL **Ata de Registro de Preço Nº: 33/2015**  
 Processo Nº: 5206/2015 **Empenho: 12266/2015** **Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**

**Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
**Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME**  
 Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 Bairro VILA MACEDO  
 Cidade PEDREIRA Estado SP  
 CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 794** **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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO  
 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
088	15	UN	REGISTRADOR AZ; LOMBADA ESTREITA, CORPO EM PAPEL CARTÃO COM ESPESSURA MÍNIMA DE 1,7MM; FORRADO COM PAPEL MONOLÚCIDO 75G PLASTIFICADO; COM PORTA ETIQUETA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE NA LOMBADA; COM MECANISMO (FERRAGEM) NIQUELADO BRILHANTE LISO, SEM DEFORMIDADES, TIPO EXPORTAÇÃO, DE ALTA PRECISÃO, ALAVANCA DE PRESSÃO, COM GUIA TIPO ROLAMENTO EM PLÁSTICO, COM LINGUETA NIQUELADA PROJETORA DAS GARRAS DE ALTA PRESSÃO; VISOR LATERAL COM OLHAL EM METAL OU PLÁSTICO; PRENDEDOR DE FOLHAS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO; DIMENSÕES APROXIMADAS: (350MM ALT.)X(280MM LARG.)X(45MM LOMBADA) <b>FARMA</b>	10,4000	156,00

<b>Pedido 4824/2015</b>	<b>Total</b>	<b>156,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>156,00</b>

( CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015



Nº Pedido de Compra **4825/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2015

Processo Nº: 5207/2015 Empenho: 12267/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor **5582****ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Nome Fantasia

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA

Estado SP

CEP 13920-000

Nº Telefone (019) 3893 1580

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52

Nº Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail [acacia.papelaria@uol.com.br](mailto:acacia.papelaria@uol.com.br)**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 794

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais escolares e de escritório

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL - HABITAÇÃO

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
023	10	RL	FITA ADESIVA DE PAPELARIA; CREPE; MEDINDO (19MMX50M); BRANCA. CÓDIGO BEC 131636 EXTRAT	2,2000	22,00

Pedido 4825/2015	<b>Total</b>	<b>22,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>22,00</b>

( VINTE E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2015

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

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