



Pedido de Compra 1863/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 1863/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1709/2016 **Empenho:** 2902/2016 - 23/02/2016
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10370 **H. C. CANAL TURISMO - ME**
Nome Fantasia **CANAL TURISMO**
Endereço AV ANGELO ALTOE, 174 - SALA 103 **Bairro** SÃO PEDRO
Cidade VENDA NOVA DO IMIGRATE **Estado** ES
CEP 29375-000 **Nº Telefone** (028) 3546-1378
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.766.843/0001-17 **Nº Fax** (028) 3546-2717
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail atendimento@canaltures.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 337 **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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto COBRIR DESPESAS COM HOSPEDAGEM E TRANSLADOS REFERENTE A PARTICIPAÇÃO DA GESTORA ELIANE BUCIMAN DE LIMA ROSSI EM ENCONTRO SUDESTE DO CONGEMAS - COLEGIADO NACIONAL DOS GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTENCIA SOCIAL, QUE SERÁ REALIZADO NA CIDADE DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE - ES, NOS DIAS 17 E 18/03/2016
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	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - DESPESAS COM HOPEDAGEM EM HOTEL SINGLE, CHECK IN DIA 16/03/16 E CHECK OUT DIA 19/03/16, INCLUÍDOS OS TRANSLADOS DO AEROPORTO ATÉ O HOTEL, E HOTEL LOCAL DO EVENTO (IDA E VOLTA)	874,0000	874,00
Pedido 1863/2016				Total	874,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	874,00

(OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Fevereiro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 2 / 2)

Sistema CECAM
Data: 21/06/2016 16:27
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1863/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 1864/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1710/2016 **Empenho:** 2903/2016 - 23/02/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 4583 JAIME VALENTE ALVES****Nome Fantasia JAIME VALENTE ALVES**

Endereço RUA MELVIN JONES, Nº 75

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3633-2929

C.P.F / C.N.P.J. Nº 036.773.098-75

Nº Fax (999) 9143-0849

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 331

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 003/09 TA 07/16

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	4.271,1100	51.253,32

Pedido 1864/2016	Total	51.253,32
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	51.253,32

(CINQUENTA E UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 23 de Fevereiro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO