





**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1986/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 1/2016 - CO-O CONVITE / OBRAS  
**Processo Nº:** 0/2016      **Empenho:** 3206/2016 - 10/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4318      **CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**  
**Nome Fantasia**      **CONSTRUTORA ENGECON**  
**Endereço** RUA OLAIA, 210      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST      Estado SP  
**CEP** 13870-244      Nº Telefone (999) 3631-5887  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.316.684/0001-00      Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal

**e-mail** wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 167**      **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10802      SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
**Validade**  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** CONFORME CONTRATO  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE 60 (SESSENTA) UNIDADES DE CARNEIROS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** regina rodrigues

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	103.001.00006/CONSTRUÇÃO DE SEPULTURAS CONSTRUÇÃO DE 30 SEPULTURAS COM 02 CARNEIROS CADA, CONFORME PROJETO DE CONSTRUÇÃO	40.786,2000	40.786,20

<b>Pedido 1986/2016</b>	<b>Total</b>	<b>40.786,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>40.786,20</b>

( QUARENTA MIL E SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1987/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1842/2016 **Empenho:** 3212/2016 - 10/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10344 **MATHEUS DE PAULA GIAO LIANDA 41630435864**  
**Nome Fantasia** LIANDA  
**Endereço** AV LUCIO PIERINI, Nº 1633 **Bairro** JARDIM EUROPA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-760 **Nº Telefone** (019) 4129-0374  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 23.787.032/0001-84 **Nº Fax** (019) 99296-5327  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal** 20409  
**e-mail** matheus.lianda@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 30 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO E CLIPAGEM DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00444/ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVOS, FOTOS E CLIPAGEM - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO E CLIPAGEM DE MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.	850,0000	850,00

<b>Pedido 1987/2016</b>	<b>Total</b>	<b>850,00</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>850,00</b>

( OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março 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: 4 / 22)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:35  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **1988/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
 Processo Nº: 1843/2016 Empenho: 3542/2016 - 16/03/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor **5966 JOSE BIAGIONI NETO 05912803880**  
 Nome Fantasia **JOSE BIAGIONI NETO 05912803880**  
 Endereço AV RODRIGUES ALVES, Nº 154 Bairro ROSARIO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13.870-32 Nº Telefone 9156 6091  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.468.693/0001-19 Nº Fax  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 30 Dest. Recurso 011100000  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto VEICULAÇÃO DE FILME INSTITUCIONAL DA PREFEITURA EM CIRCUITO DE TV DA SANTA  
 CASA DONA CAROLINA MALHEIROS.  
 Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - VEICULAÇÃO DE FILME INSTITUCIONAL DA PREFEITURA EM CIRCUITO DE TV DA SANTA CASA DONA CAROLINA MALHEIROS.	800,0000	800,00

Pedido 1988/2016	Total	800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

( OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1989/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1844/2016 **Empenho:** 3565/2016 - 17/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10364 **MESSIAS ELI GAMBA 31018198814**  
**Nome Fantasia** **MGBA ARTES GRAFICAS**  
Endereço R LAURO GODOY, 12 Bairro SAO BENEDITO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP  
CEP 13871-003 Nº Telefone (019) 3633-8255  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.640.730/0001-73 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail messias.gamba@terra.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 30** **Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto DIAGRAMAÇÃO DE JORNAL COM 48 PÁGINAS EM P&B.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01192/SERVIÇO DE DIAGRAMAÇÃO DE JORNAL - DIAGRAMAÇÃO DE JORNAL COM 48 PÁGINAS EM P&B.	450,0000	450,00

<b>Pedido 1989/2016</b>	<b>Total</b>	<b>450,00</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>450,00</b>

**( QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março 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: 6 / 22)

Sistema CECAM  
Data: 21/06/2016 16:35  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1990/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1845/2016 **Empenho:** 3227/2016 - 14/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1190 **RADIO JOVEM LESTE PAULISTA LTDA**  
**Nome Fantasia** **RADIO PIRATININGA**  
**Endereço** RODOVIA SP 344 S/Nº KM 22,5 **Bairro** DISTRITO INDUSTRIAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 6295  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.987.864/0001-98 **Nº Fax** (999) 3631 6295  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** radio970am@uol.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 30 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10201 **GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** PRODUÇÃO DE SESENTA PROGRAMETES DE TRÊS MINUTOS CADA SOBRE A CAMPANHA DE COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI.  
**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01186/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE PROGRAMETES - PRODUÇÃO DE SESENTA PROGRAMETES DE TRÊS MINUTOS CADA SOBRE A CAMPANHA DE COMBATE AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI.	2.500,0000	2.500,00

<b>Pedido 1990/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.500,00</b>

( DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1991/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1846/2016 **Empenho:** 3224/2016 - 14/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4108 **CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S.A**  
**Nome Fantasia** CERTISIGN  
**Endereço** RUA BELA INTRA, 904 16º ANDAR **Bairro** CERQUEIRA CESAR  
**Cidade** SÃO PAULO **Estado** SP  
**CEP** 01.415-00 **Nº Telefone** (11) 45011860  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.554.285/0001-75 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 76 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Aquisição de certificado digital para peticionamento eletrônico  
**Aplicação** Assessoria Jurídica

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00416/CERTIFICADO DIGITAL E-CNPJ - Aquisição de certificado digital para a procuradora Bruna Vasconcellos de Lima Rodrigues - OAB/SP 304.438, para fins de peticionamento eletrônico em processos digitais. CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL - CNPJ 01.554.285/0001-75 - Rua Bela Cintra, 904 - 17º andar - Telefone: 0300-789-2378 - São Paulo/SP - Cep 01415-000.	85,0000	85,00

<b>Pedido 1991/2016</b>	<b>Total</b>	<b>85,00</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>85,00</b>

( OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1992/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1847/2016 **Empenho:** 3541/2016 - 16/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 10100 **LEONARDO MORAES 17380463896**  
**Nome Fantasia** GRAMATEC  
**Endereço** RUA SÃO FRANCISCO **Bairro** VILA ISABEL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13871-119 **Nº Telefone** (019) 3056-4700  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.570.649/0001-18 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** gramatec@live.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 166 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** LIMPEZA EM GERAL DO CEMITÉRIO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA -  
**Aplicação** LIMPEZA NO CEMITÉRIO - PODA DA GRAMA E CAPINA -

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	017.001.00845/CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE JARDINAGEM - LIMPEZA NO CEMITÉRIO - PODA DA GRAMA, RETIRADA DOS RESIDUOS ATÉ SEU DESTINO FINAL, UTILIZANDO 03 FUNCIONÁRIOS -	6.500,0000	6.500,00

<b>Pedido 1992/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.500,00</b>

( SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1993/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 4/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 7/2016      **Empenho:** 3207/2016 - 10/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3967      **CONSTRUTORA SCALA GUAÇU LTDA**  
**Nome Fantasia**      **CONSTRUTORA SCALA GUAÇU LTDA**  
Endereço RODOVIA SP 147 - KM 63 - SALA 01      Bairro SOBRADINHO  
Cidade MOJI MIRIM      Estado SP  
CEP 13800-970      Nº Telefone (019) 3862-4729  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.111.347/0003-28      Nº Fax (019) 3806-5618  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

e-mail planejamento@simoso.com.br; planejamento@scalaguac

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 50**      **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 FORNECIMENTO DE CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE (CBUQ) E EMULSÃO ASFÁLTICA  
Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO

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	3000	TON	016.007.00003/CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE (CBUQ) FAIXA "D"	260,0000	780.000,00

Pedido 1993/2016		Total	
			780.000,00
		Cancelados (-)	0,00
		Descontos (-)	0,00
		Impostos (+)	0,00
		Valor	780.000,00

( SETECENTOS E OITENTA MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1994/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.91 - OBRAS E INSTALAÇÕES  
**Modalidade:** 4/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 7/2016      **Empenho:** 3208/2016 - 10/03/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2530</b>	<b>CBB INDÚSTRIA E COM. DE ASFALTOS E ENGENHARIA LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CBB INDÚSTRIA E COM. DE ASFALTOS E ENGENHARIA LTDA</b>
<b>Endereço</b>	RUA JOÃO BETTEGA, 3.500	Bairro SANTA AMÉLIA
<b>Cidade</b>	CURITIBA	Estado PR
<b>CEP</b>	81350-000	Nº Telefone (041) 3245-0123
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	82.381.815/0001-22	Nº Fax (041) 3288-2060
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	comercial@cbbasfaltos.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 50	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10301	GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO	
<b>Validade</b>	SESENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	FORNECIMENTO DE CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE (CBUQ) E EMULSÃO ASFÁLTICA		
<b>Aplicação</b>	ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO		

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
003	55	TON	016.007.00004/EMULSÃO ASFÁLTICA - RR1C	1.800,0000	99.000,00

<b>Pedido 1994/2016</b>	<b>Total</b>	<b>99.000,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>99.000,00</b>

( NOVENTA E NOVE MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1995/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1852/2016 **Empenho:** 3529/2016 - 15/03/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**  
**Nome Fantasia** **COPY & COMPANY**  
**Endereço** PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 **Bairro** JD. NOVA LEME  
**Cidade** LEME **Estado** SP  
**CEP** 13610-970 **Nº Telefone** (019) 3572-2400  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.160.543/0001-90 **Nº Fax** (999) 800015-116  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** copycompany@copycompany.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 554 **Dest. Recurso** 022620000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 **FUNDEB**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO EM COPIADORA RICOH DA EMEB LUIZA DE LIMA  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - LUIZA DE LIMA

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	023.001.00236/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA + CONJUNTO DE ENGRENAGENS PARA COPIADORA RICOH MP1900 - COMPATIVEL TAMBÉM COM RICOH MP 1500	930,0000	930,00

<b>Pedido 1995/2016</b>	<b>Total</b>	<b>930,00</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>930,00</b>

( NOVECENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

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

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



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1996/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1853/2016 **Empenho:** 3528/2016 - 15/03/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** INTERDATA STORE  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-200 **Nº Telefone** (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42 **Nº Fax** (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 558 **Dest. Recurso** 022620000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 **FUNDEB**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA DA EMEB LUCI TEIXEIRA  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - LUCI TEIXEIRA

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA -	170,0000	170,00

<b>Pedido 1996/2016</b>	<b>Total</b>	<b>170,00</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>170,00</b>

( CENTO E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1997/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1854/2016 **Empenho:** 3521/2016 - 15/03/2016  
**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** (019) 3056-1360  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** irmaos\_nogueira@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 641 **Dest. Recurso** 053000011  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO BESTA CZA 9739  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETORD E 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	PC	008.001.00003/EXTINTOR PQS 4 KGS -	250,0000	250,00
<b>Pedido 1997/2016</b>				<b>Total</b>	<b>250,00</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>250,00</b>

( DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1998/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1855/2016 **Empenho:** 3520/2016 - 15/03/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**  
**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE  
**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631 3914  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33 **Nº Fax** (999) 8251 3267  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 641 **Dest. Recurso** 053000011  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO 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	003.003.00053/FILTRO DE OLEO -	22,0000	22,00
002	5	LT	003.002.00087/OLEO MOTOR 5W40 -	22,0000	110,00
<b>Pedido 1998/2016</b>				<b>Total</b>	<b>132,00</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>132,00</b>

( CENTO E TRINTA E DOIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 1999/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1856/2016 **Empenho:** 3581/2016 - 17/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**  
**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**  
**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5504  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65 **Nº Fax** (019) 99737-6991  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 166 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10802 **SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** EQUIPAMENTO DE UTILIZAÇÃO DIÁRIAS NOS DIVERSOS SERVIÇOS DO CEMITÉRIO - LIMPEZA EM GERAL E SEPULTAMENTOS -  
**Aplicação** DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU E CAMARA 350X8, DESTINADO AOS CARRINHO DE MÃO - PEDREIRO -

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	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - SERVIÇOS DE DESMONTAGEM E MOTAGEM NOS CARRINHOS DE MÃO PEDREIRO -	50,0000	50,00

<b>Pedido 1999/2016</b>	<b>Total</b>	<b>50,00</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>50,00</b>

( CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2000/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1858/2016 **Empenho:** 3519/2016 - 15/03/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3114 **S D NORA FERRARE JUNIOR - ME**  
**Nome Fantasia** **SÃO JOÃO TINTAS**  
Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail saojoaotintas@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 588 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS.  
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	LTA	004.001.00236/MASSA PLASTICA 400 GRAMAS -	11,0000	11,00
002	1	UN	003.011.00190/COLA PARA JUNTA -	10,5000	10,50
<b>Pedido 2000/2016 Total</b>					<b>21,50</b>
Cancelados (-)					<b>0,00</b>
Descontos (-)					<b>0,00</b>
Impostos (+)					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>21,50</b>

( VINTE E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2001/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1859/2016 **Empenho:** 3214/2016 - 10/03/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia** **PADARIA SANTA ROSA**  
**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622 3403  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** padariasantarosa@bol.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** PROGRAMA MUTIRÃO SOCIAL  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA 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	360	KIT	006.001.00166/KIT LANCHE CONTENDO 01 PÃO FRANCÊS DE 50 GR, 20 GR DE APRESUNTADO, 20 GR DE MUSSARELA, 01 SUCO DE FRUTA DE CAIXINHA DE 200 ML E 01 BANANA NANICA - ESTIMATIVO PARA 03 MESES, PREVISÃO DE 120 KITS POR MÊS, PROGRAMAÇÃO A SER PASSADA PELO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	5,3000	1.908,00

<b>Pedido 2001/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.908,00</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>1.908,00</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2002/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1862/2016 **Empenho:** 3552/2016 - 17/03/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** **6366 ALBERTO GONÇALVES DOS SANTOS 27597252862**  
**Nome Fantasia** **BETO PISCINAS**  
**Endereço** RUA JOSE APOLINARIO NEVES, 04 **Bairro** JD SANTO ANDRE  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13874-036 **Nº Telefone** (019) 99589-1952  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 18.367.594/0001-39 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** psalaar@yahoo.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 541 **Dest. Recurso** 022620000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11406 FUNDEB  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** TROCA DE CONEXÕES E MANUTENÇÃO DE TUBULAÇÃO DAS PISCINAS DO CEI IPÊ  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - CEI IPÊ

**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	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES DE PISCINAS - MÃO DE OBRA PARA TROCA DE 4 VALVULAS DISTRIBUIDORAS DOS FILTROS DAS PISCINAS	380,0000	380,00

<b>Pedido 2002/2016</b>	<b>Total</b>	<b>380,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>380,00</b>

( TREZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2003/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1863/2016 **Empenho:** 3555/2016 - 17/03/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1376 **MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**  
**Nome Fantasia** MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS  
**Endereço** RUA ITAPIRA, 626 **Bairro** JDM. PAULISTA  
**Cidade** RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP  
**CEP** 14090-120 **Nº Telefone** (16) 3968-8550  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 74.209.909/0001-90 **Nº Fax** (16) 3968-8550  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **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** MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO

**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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - MANUTENÇÃO EM NOBREAK SMS - Nº DE SÉRIE: 2727300453698 E NOBREAK SMS - Nº DE SÉRIE: 272730091940, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	501,0000	501,00

<b>Pedido 2003/2016</b>	<b>Total</b>	<b>501,00</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>501,00</b>

**( QUINHENTOS E UM REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2004/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1864/2016 **Empenho:** 3554/2016 - 17/03/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 6693 **CAMPOS & CAMPOS DEDETI ZADORA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** DEDETI ZADORA E DESENTUPIDORA HIGH TECH  
**Endereço** AV GUILHERME GUERREIRO, 311 Bairro JARDIM INDUSTRIAL  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
**CEP** 13872-400 Nº Telefone (019) 3623-5060  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.334.905/0001-02 Nº Fax ( )  
**Inscr. Estadual** ISENT0 **Inscr. Municipal** 16962

**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** DEDETI ZACÃO E DESRATIZACÃO NA EMEB IRACEMA ARTEN  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - IRACEMA ARTEN

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	017.001.00341/DEDETI ZACAO E DESRATIZACAO -	300,0000	300,00

Pedido 2004/2016	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2005/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1865/2016 **Empenho:** 3553/2016 - 17/03/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1819 **LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**  
**Nome Fantasia** LARTEC  
Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395 Bairro VILA LOYOLA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870.000 Nº Telefone 3622 3497/3622-3699  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail lartec@lartec.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 CONCERTO DE LAVADORA DE ROUPAS  
Aplicação EDUCAÇÃO - NOEMIA REDHER

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	017.001.00639/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONCERTO DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS	300,0000	300,00

<b>Pedido 2005/2016</b>	<b>Total</b>	<b>300,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>300,00</b>

( TREZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 1985/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 2006/2016

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

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

**Processo Nº:** 1866/2016 **Empenho:** 3551/2016 - 17/03/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

**Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

**Endereço** RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (999) 3631 3914

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 14.184.846/0001-33

**Nº Fax** (999) 8251 3267

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** contato@mecanicabonfante.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 591

**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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

**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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAR VARÃO DO CÂMBIO E TROCAR ACOPLAMENTO DO VARÃO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	136,0000	136,00

<b>Pedido 2006/2016</b>	<b>Total</b>	<b>136,00</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>136,00</b>

( CENTO E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO