

**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6491/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5790/2016 **Empenho:** 15709/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 6221 **SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP**  
**Nome Fantasia** **RISPEL**  
Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6 Bairro SANTA CRUZ  
Cidade ITAPIRA Estado SP  
CEP 13974- 06 Nº Telefone (019) 3843-1154  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81 Nº Fax (999) 3843-6104  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 640** **Dest. Recurso 013100000**  
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 DE INFORMÁTICA  
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS ACIDINO DE ANDRADE  
Nº Requisição 6826/2016

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	023.001.00120/MOUSE PADRÃO USB - MOUSE ÓPTICO RODA DE ROLAGEM (SCROLL), ALIMENTAÇÃO USB, PLUG&PLAY, EQUIPAMENTO COMPATÍVEL COM OS SISTEMAS OPERACIONAIS W98/00/ME/NT/SEVEN/XP/ VISTA, COR PRETO/PRATA, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE - -	9,9000	19,80

<b>Pedido 6491/2016</b>	<b>Total</b>	<b>19,80</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>19,80</b>

( DEZENOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6492/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

**Processo Nº:** 5791/2016 **Empenho:** 15701/2016 - 14/10/2016

**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**CEP 13870.000**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Inscr. Estadual**

**e-mail lartec@lartec.com.br**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Estado SP**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**Nº Fax**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**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**

**Garantia .**

**Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE GELADEIRA DANIFICADA DO DEPTO. DE EDUCAÇÃO.**

**Aplicação EDUCAÇÃO**

**Nº Requisição 6984/2016**

**Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000**

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

**Responsável riviane**

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

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

**C.N.P.J. 46.429.379/0001-50**

**Inscrição Nº 0**

**Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

**Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )**

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00310/MANUTENÇÃO DE GELADEIRA - MÃO DE OBRA COM FORNECIMENTO DAS SEGUINTE PEÇAS: BIMETAL E PLACA ELETRICA DE 220V, CONFORME ORÇAMENTO EM ANEXO -	478,0000	478,00

<b>Pedido 6492/2016</b>	<b>Total</b>	<b>478,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>478,00</b>

**( QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6493/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5792/2016 **Empenho:** 15704/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 1971 **PORTAL SAO JOAO COMERCIO DE MADEIRAS LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** **PORTAL SÃO JOÃO OU SHOW ROOM MADEIRAS**  
**Endereço** RUA MANOEL RUIZ E RUIZ, Nº 25 **Bairro** JARDIM SANTAREM  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.874-33 **Nº Telefone** (19) 3623.1647  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 03.891.684/0001-57 **Nº Fax** (19) 3623-1647  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** portalsaojoao@hotmail.com; comercial@portaosaojoao.

**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** AQUISIÇÃO DE PORTA DE MADEIRA PARA SUBSTITUIÇÃO DE PORTA DANIFICADA NA COZINHA DA EMEB DEVIDO AO TEMPO DE USO.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - MARIA DE LOURDES  
**Nº Requisição** 6986/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	004.002.00323/PORTA DE MADEIRA, TIPO OCA, MEDINDO 80 CM DE LARGURA POR 210 CM DE ALTURA, ESPESSURA DE 03 CM, COM PERSIANA EM MADEIRA NA PARTE INFERIOR, MEDINDO 60X60 CM, PARA CIRCULAÇÃO DE AR. - -	247,0000	247,00
002	1	UN	004.002.00321/Fechadura externa em inox 803/03-E - PADRÃO PARA PORTA DE MADEIRA -	38,0000	38,00

<b>Pedido 6493/2016</b>	<b>Total</b>	<b>285,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>285,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6494/2016  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.06 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5793/2016 **Empenho:** 15702/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

**Fornecedor** 2200 **MAGAZINE LUIZA S/A**  
**Nome Fantasia** **MAGAZINE LUIZA**  
**Endereço** PC GOVERNADOR ARMANDO SALLES DE OLIVEIRA, Nº 173 Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3633-4326  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 47.960.950/0067-58 **Nº Fax** (999) 3633-4488  
**Inscr. Estadual** 639.054.310.111 **Inscr. Municipal**  
**e-mail** 022@magazineluiza.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 476 **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** COMPRA DE TELEFONE SEM FIO E GELADEIRA PARA O POLO UAB.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - POLO UAB  
**Nº Requisição** 6836/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	021.001.00014/APARELHO DE TELEFONE SEM FIO 2.4 GHZ - DESIGN ERGONOMICO, COM SECRETÁRIA ELETRÔNICA, BASE COMPACTA, TECLA REDISCAR, 10 MEMORIAS DE DISCAGEM RÁPIDA, 4 TIPOS DE CAMPAINHA, 3 OPÇÕES DE VOLUME DE AUDIO, TECLA DE DISCAGEM RÁPIDA, INDICADOR DE BATERIA FRACA, BATERIA RECARREGAVEL COM AUTONOMIA DE 8 HS DE USO CONTÍNUO, NA COR PRETA , NA VOLTAGEM A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE. - GARANTIA DE 1 ANO; BIVOLT; ACESSORIOS COM SUPORTE PARA FIXAÇÃO EM VESTIMENTA; -	199,0000	398,00

<b>Pedido 6494/2016</b>	<b>Total</b>	<b>398,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>398,00</b>

( TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6495/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5794/2016 **Empenho:** 15703/2016 - 14/10/2016  
**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** 462 **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** MANUTENÇÃO DA IMPRESSORA DANIFICADA DA ESCOLA.  
**Aplicação** EDUCAÇÃO - PERES CASTELHANO  
**Nº Requisição** 6977/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00233/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 1900 - -	890,0000	890,00

<b>Pedido 6495/2016</b>	<b>Total</b>	<b>890,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>890,00</b>

( OITOCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

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

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



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6496/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5795/2016 **Empenho:** 15705/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4812 **MACROSOLUTION COMERCIO IMPORTACAO, EXP E SERV LTDA**  
**Nome Fantasia** MACROSOLUTION  
**Endereço** RUA PROFESSOR MAXIMO RIBEIRO NUNES, Nº 451 Bairro JARDIM ROLINOPOLIS  
**Cidade** SÃO PAULO Estado SP  
**CEP** 05.535-00 Nº Telefone (11) 2678 8300  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.003.219/0001-68 Nº Fax (11) 2678 8307  
**Inscr. Estadual** Inscr. Municipal  
**e-mail** fabio@macrosolution.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 87** **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE SCANNER DO SETOR DE ARQUIVO E ALMOXARIFADO, TENDO EM VISTA O MAU FUNCIONAMENTO DOS APARELHOS E A NECESSIDADE DO SEU USO NA ROTINA DOS SETORES.  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 6902/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00478/PAD SEPARADOR DE DOCUMENTOS DO SCANNER AV186+ - PATRIMÔNIO Nº 27.764 -	75,0000	75,00
002	1	UN	023.001.00483/ROLO ALIMENTADOR DO SCANNER PLUSTEK SMARTOFFICE PS406U - PATRIMÔNIO Nº 24.991 -	198,0000	198,00
003	1	UN	023.001.00482/PAD SEPARADOR DE DOCUMENTOS DO SCANNER PLUSTEK SMARTOFFICE PS406U - PATRIMÔNIO Nº 24.991 -	99,0000	99,00

<b>Pedido 6496/2016</b>	<b>Total</b>	<b>372,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>372,00</b>

**( TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6497/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5796/2016 **Empenho:** 15706/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4289 **CARLOS RICARDO DE O. MORAES - ME**  
**Nome Fantasia** PONTO DA LIMPEZA  
**Endereço** R 14 DE JULHO, Nº 290, SALA 03 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-53 **Nº Telefone** 3622 3714/81812675  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.994.713/0001-67 **Nº Fax** 9288 2375 SANDRA  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** rmoraes@pontodalimpeza.com.br, pontodalimpeza@ponto

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 186 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Produtos para tratamento de piscina.  
**Aplicação** Corpo de Bomberos  
**Nº Requisição** 7070/2016

**Responsável** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	KG	002.001.00169/CLORO ESTABILIZADO (DICLOROISOCIANURETO DE SÓDIO NO MÍNIMO 95%; TEOR DE CLORO ATIVO NO MÍNIMO 60%). - DICLORO ESTABILIZADOR -	12,9000	387,00
002	10	FR	002.001.00171/CLARIFICANTE E AUXILIAR DE FILTRAÇÃO FRASCO COM 1 LITRO. - CLARIFICANTE -	12,9000	129,00
003	5	FR	002.001.00206/ALGICIDA DE MANUTENÇÃO PARA PISCINA EM FRASCOS DE 1LITRO - ALGICIDA PARA PISCINA -	14,9000	74,50
004	15	PCT	002.001.00207/ELEVADOR DE PH PARA PISCINA EM PACOTE DE 1 KG - PARA PISCINA -	6,2000	93,00

<b>Pedido 6497/2016</b>	<b>Total</b>	<b>683,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>683,50</b>

**( SEISCENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016**

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

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



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6498/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5796/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4289 CARLOS RICARDO DE O. MORAES - ME**  
**Nome Fantasia PONTO DA LIMPEZA**  
Endereço R 14 DE JULHO, Nº 290, SALA 03 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870-53 Nº Telefone 3622 3714/81812675  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.994.713/0001-67 Nº Fax 9288 2375 SANDRA  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail rmoraes@pontodalimpeza.com.br, pontodalimpeza@ponto

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 186 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto Produtos de limpeza.  
Aplicação Corpo de Bombeiros  
Nº Requisição 6983/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	GL	002.001.00133/HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO A 10%, EM EMBALAGEM DE 5 LITROS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. - Cloro para limpeza -	15,9000	318,00
002	20	FR	002.001.00106/DESINFETANTE 01 LITRO - DESINFETANTE 5 LITROS -	8,9000	178,00

<b>Pedido 6498/2016</b>	<b>Total</b>	<b>496,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>496,00</b>

( QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6499/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5797/2016 **Empenho:** 15707/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor:** 10537 **MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME**  
**Nome Fantasia:** MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA  
**Endereço:** R BENEDITO ARAUJO, 668 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado:** SP  
**CEP:** 13870-090 **Nº Telefone:** (019) 3636-3770  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº:** 23.820.360/0001-35 **Nº Fax:** ( )  
**Inscr. Estadual:** 639.110.016.110 **Inscr. Municipal:**  
**e-mail:** mazziembalagens@hotmail.com; mazziembalagens.vendas

**Local de Entrega:** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 186** **Dest. Recurso 011100000**  
**Endereço:** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria:** 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**  
**Validade:** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega:** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia:** .  
**Objeto:** Sacos de lixo preto 100L.  
**Aplicação:** Corpo de Bombeiros  
**Nº Requisição:** 6936/2016

**Responsável:** riviane

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	200	UN	002.001.00196/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 100 LITROS; DIMENSÕES: 90 CM LARGURA X 95 CM ALTURA. 0,0009 MICRAS, EM PACOTES COM 100 UNIDADES DEVIDAMENTE IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE, PESANDO APROXIMADAMENTE 7,5 KG. - Saco de Lixo 100L -	0,6348	126,96

<b>Pedido 6499/2016</b>	<b>Total</b>	<b>126,96</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>126,96</b>

( CENTO E VINTE E SEIS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6500/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5799/2016 **Empenho:** 15708/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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** 434 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Serviço de Manutenção do veiculo Kombi placa BPY - 7495 com reposição de peças  
**Aplicação** Departamento de Esportes  
**Nº Requisição** 7020/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de colocação de 021 bucha carcaça, remover, desmontar, montar e instalar motor para trocar jogo de aneis e bronzina, brunir camisas, trocar jogo junta, retentor do volante, capa de tuchos, jogo de velas, mangueira combustivel e filtro de combustivel, trocar junta do coletor de escape e admissão, junta do carter, tampa do carter e óleo e oleo de motor, remover carburadores(2) para fazer limpeza e trocar reparos, Peças: bronzina biela, jogo anel motor, jogo de junta do motor, retentor do volante, capa de tuchos, jogo de velas, mangueira combustivel cristal, filtro de combustivel AG 68, Kit carburador solex duplo, junta do coletor de escao e admissão, junta do carter, tampa do carter, óleo motor -	1.477,0000	1.477,00

<b>Pedido 6500/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.477,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.477,00</b>

( UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 6500/2016**

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

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

**Processo Nº: 5799/2016 Empenho: 15708/2016 - 14/10/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

<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



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6501/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5800/2016 **Empenho:** 15698/2016 - 14/10/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 3415 **FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**  
**Nome Fantasia** **FARMACIA DO POVO**  
**Endereço** RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-720 **Nº Telefone** (999) 3622 2944  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** (999) 3631 5298  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

**e-mail** hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 699 **Dest. Recurso** 013100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** COMPOSTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDIMENTO DE MANDADOS DE SEGURANÇA.  
**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE  
**Nº Requisição** 6427/2016

**Responsável** lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	150	COM	100.002.00175/SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL - COMPOSIÇÃO POR COMPRIMIDO: MAGNESIO 100 MG, VITAMINA C 45 MG, NIACINA (VIT B3) 16 MG, VITAMINA E 10 MG, ZINCO 7 MG, ACIDO PANTOTENICO (VIT B5) 5 MG, MANGANÊS 2,3 MG, RIBOFLAVINA (VIT B2) 1,3 MG, PIRIDOXINA (VIT B6) 1,3 MG, TIAMINA (VIT B1)1,2 MG, COBRE 900 MCG, SELENIO 34 MCG, CIANOCOBALAMINA (VIT B12) 2,4 MCG. CÓDIGO BEC: 4122720 -	1,8333	275,00
002	150	COM	100.002.00064/ZIRVIT MULTI DESCRIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5000 UI, ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO 10 MG, ÁCIDO FÓLICO 400 MCG, BIOTINA 30 MCG, CÁLCIO (FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO) 162 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 6 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 36,3 MG, COBRE (OXIDO CÚPRICO) 2 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400 UI, CROMO 25 MCG, ESTANHO 10 MCG, FERRO 18 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 25 MCG, FÓSFORO 125 MG, IODO 150 MCG, MAGNÉSIO 100 MG, MANGANÊS 2,5 MG, MOLIBDÊNIO 25 MCG, MONONITRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 1,5 MG, NICOTINAMIDA 20 MG, NÍQUEL 5 MCG, POTÁSSIO 40 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 1,7 MG, SELÊNIO 25 MCG, SILÍCIO 10	2,4667	370,00



Pedido de Compra 6491/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6501/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 5800/2016 Empenho: 15698/2016 - 14/10/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MCG, VANÁDIO 10 MCG, ZINCO 15 MG, EXCIPIENTES QSP 1 COMPRIMIDO REVESTIDO. CÓDIGO BEC: 3970019 - -		

Pedido 6501/2016	Total	645,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	645,00

( SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 6491/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 6502/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 5801/2016 **Empenho:** 15699/2016 - 14/10/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 2599 IBRAP INSTITUTO BRASILEIRO DE ADMINISTRACAO E GOVERNANCA PUBLICA LTDA - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA FREI SANTO, 356 Bairro JARDIM MOSTEIRO  
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP  
CEP 14085-210 Nº Telefone (016) 3979-4919  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.009.642/0001-09 Nº Fax (016) 3797-4919  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail [ibrap@ibrap.org.br](mailto:ibrap@ibrap.org.br)

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 108** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
Garantia .  
Objeto CAPACITAÇÃO DE SERVIDORA DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS EM ATENDIMENTO ÀS SOLICITAÇÕES DA FASE III DA AUDESP  
Aplicação RECURSOS HUMANOS  
Nº Requisição 6960/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CURSO DINÂMICO AUDESP FASE III DO SISTEMA A REALIZAR-SE NO DIA 19 DE OUTUBRO NA LOCALIDADE DE CAMPINAS NO LEON PARK HOTEL -	650,0000	650,00

<b>Pedido 6502/2016</b>	<b>Total</b>	<b>650,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>650,00</b>

**( SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Outubro de 2016**

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

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO