



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7064/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6322/2016 **Empenho:** 18198/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 4152 **N. F. DIAS AUTO VIDROS E ACESSORIOS LTDA - ME**  
**Nome Fantasia** NOVA SOM E VIDROS AUTOMOTIVOS  
**Endereço** RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 382 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SAO JOAO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13872-667 **Nº Telefone** (999) 3631-8908  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.993.574/0001-10 **Nº Fax** (999) 3631-6977  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** contato@novasomevidro.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** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** FRANQUIA DE TROCA DO PARABRISA DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475.  
**Aplicação** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE  
**Nº Requisição** 7745/2016

**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          | SERV    | 017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - TROCA DO PARABRISA DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475. - | 120,0000       | 120,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7064/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>120,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>120,00</b> |

( CENTO E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7065/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6323/2016 **Empenho:** 18189/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2572 **JOSÉ AGUINALDO DOS SANTOS - ME**  
**Nome Fantasia** **AGUINALDO MOTOS**  
Endereço RUA PROF. MACIPA ATALLA MURR, 20 - A Bairro N. SRA. DE FÁTIMA  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13872-667 Nº Telefone 3624-1665  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.601.272/0001-06 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail aguinaldo.motos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 120 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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto AQUISIÇÃO DE OLEO PARA MOTOR E VISEIRA  
Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS  
Nº Requisição 7943/2016

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     | 24         | UN      | 003.001.00061/OLEO DE MOTOR - oleo para motor - | 14,5000        | 348,00      |
| 002     | 1          | UN      | 016.009.00040/VISEIRA PARA CAPACETE - viseira - | 18,0000        | 18,00       |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7065/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>366,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>366,00</b> |

**( TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7066/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6324/2016 **Empenho:** 18190/2016 - 22/11/2016  
**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** CONserto de impressora, tendo em vista que o equipamento não está funcionando corretamente.  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO  
**Nº Requisição** 7663/2016

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      | 017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - TROCA DE SUPORTE E ENGRENAGEM DO BALAMCIN, AJUSTES, LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO DA IMPRESSORA HP LASERJET 1300, PATRIMONIO 10160, GABINETE DO DIRETOR. - | 127,5000       | 127,50      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7066/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>127,50</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>127,50</b> |

( CENTO E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7067/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6325/2016 **Empenho:** 18194/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**  
**Nome Fantasia** **GRAFICA SANJOANENSE**  
**Endereço** PRAÇA DA CATEDRAL, 122 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-1708  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.620.504/0001-30 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 358 **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** IMPRESSOS PARA EXPEDIENTE  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7538/2016

**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     | 1000       | UN      | 017.001.00711/IMPRESSOS - ENVELOPE OFÍCIO BRANCO COM TIMBRE - -                | 0,1400         | 140,00      |
| 002     | 1000       | UN      | 017.001.00285/IMPRESSOS - ENVELOPE COM TIMBRE - papel kraft, medida 24x34 cm - | 0,3300         | 330,00      |

**Pedido 7067/2016**

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| <b>Total</b>         | <b>470,00</b> |
| <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
| <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
| <b>Valor</b>         | <b>470,00</b> |

**( QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016**

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

\_\_\_\_\_  
**JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR**  
**CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI**

**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7068/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6326/2016 **Empenho:** 18191/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**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 VISTA **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 10** **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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Fonte ATX 24 Pinos 200 W. para computador.  
**Aplicação** Gabinete  
**Nº Requisição** 7971/2016

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      | 023.001.00235/FONTE ATX 24 PINOS 200W<br>Especificações: - Cor: Cinza alumínio<br>- Fan cooler: traseiro 12x12cm -<br>Bivolt manual com chave seletora: 115v-230v<br>Potência: - Real: 200W com pico de potência de 300W - Nominal: 450W<br>Entrada AC: - Voltagem: 115v-230v -<br>Corrente: 5A-2.5A - Freqüência: 50Hz/60Hz<br>Saída DC Corrente Máxima: -<br>Voltagem: laranja, vermelho e amarelo respectivamente: +3.3v, +5v, e +12v -<br>Corrente: branco, azul e roxo respectivamente: -12v, -5v e -5vsb -<br>Freqüência: verde, cinza e preto: Ps-on, PG, e Com Pinagem: - 1 x<br>Alimentação 20/24 Pinos - 1 x<br>Auxiliar ATX - 1 x Alimentação Drive 1.44´ - 2 x Serial ATA - 2 x IDE - 1 x Conector PCI Express com 4 pinos<br>Itens inclusos: - 1 x Cabo de energia<br>Garantia 6 meses de garantia - Fonte ATX 24 Pinos 200 W. para computador - | 80,0000        | 80,00       |

|                         |                      |              |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| <b>Pedido 7068/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>80,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>  |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>80,00</b> |

( OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7068/2016**

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

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

**Processo Nº: 6326/2016 Empenho: 18191/2016 - 22/11/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

| <b>Item Nº</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Un.Med.</b> | <b>Especificação</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
|----------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
|----------------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|

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

\_\_\_\_\_  
JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7069/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6327/2016 **Empenho:** 18192/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

|                            |                                |                             |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Fornecedor</b> 4278     | <b>BRANDINO &amp; CIA LTDA</b> |                             |
| <b>Nome Fantasia</b>       | <b>BRANDINO</b>                |                             |
| <b>Endereço</b>            | RUA JOÃO PONCIANO, 32          | Bairro JD. DOS REIS         |
| <b>Cidade</b>              | SÃO JOÃO DA BOA VISTA          | Estado SP                   |
| <b>CEP</b>                 | 13873-210                      | Nº Telefone (019) 3623-3077 |
| <b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b> | 08.841.522/0001-28             | Nº Fax (019) 9174-0475      |
| <b>Inscr. Estadual</b>     |                                | Inscr. Municipal            |
| <b>e-mail</b>              | brandino@terra.com.br          |                             |

|                             |  |                                |                                |
|-----------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Local de Entrega</b>     | ALMOXARIFADO CENTRAL   | <b>Ficha Nº</b> 434            | <b>Dest. Recurso</b> 011100000 |
| <b>Endereço</b>             | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122                 |                                |                                |
| <b>Unidade Orçamentaria</b> | 11301  | GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES |                                |
| <b>Validade</b>             | SESSENTA DIAS  |                                |                                |
| <b>Prazo Entrega</b>        | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO  | <b>Prazo de Pagto</b>          | VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL    |
| <b>Garantia</b>             | .  |                                |                                |
| <b>Objeto</b>               | Serviço de manutenção no Centro Social Urbano Miguel Jorge Nicolau - DER |                                |                                |
| <b>Aplicação</b>            | Departamento de Esportes   |                                |                                |
| <b>Nº Requisição</b>        | 7691/2016  |                                |                                |

**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          | SERV    | 103.002.00001/MANUTENÇÃO EM BENS IMÓVEIS - Serviço de concretar calçada da casa de máquinas da piscina, conserto do vazamento de esgoto, chaopiscar parede , confeccionar caixa de tijolo e concreto para escoamento do filtro da piscina - | 3.420,0000     | 3.420,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7069/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>3.420,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>3.420,00</b> |

( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 7070/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

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

**Processo Nº:** 6328/2016 **Empenho:** 18186/2016 - 22/11/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5104 COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

**Nome Fantasia COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**

**Endereço** RUA DA SAUDADE, 45-A

**Bairro** CAMPO DA MOGIANA

**Cidade** POÇOS DE CALDAS

**Estado** MG

**CEP** 37701-331

**Nº Telefone** (019) 3522-5804

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.729.178/0004-91

**Nº Fax** (019) 3522-5800

**Inscr. Estadual** 1

**Inscr. Municipal** 1

**e-mail** vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 810** **Dest. Recurso 02300069**

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

**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA

**Validade** SESENTA DIAS

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

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG Nº 16/2016 - PREGÃO PRESENCIAL 16/2016

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE

**Nº Requisição** 7936/2016

**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     | 420        | FR      | 022.004.00111/ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/<br>5ML LÍQUIDO FR. COM 100 ML. VALIDADE<br>MÍNIMA 12 MESES. - - | 1,7600         | 739,20      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7070/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>739,20</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>739,20</b> |

**( SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI





**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7071/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6329/2016 **Empenho:** 18195/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**  
**Nome Fantasia** **GRAFICA SANJOANENSE**  
**Endereço** PRAÇA DA CATEDRAL, 122 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-1708  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 48.620.504/0001-30 **Nº Fax** ( )  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** julio@sanjoanense.com.br>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 358 **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** IMPRESSOS PARA EXPEDIENTE  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 7785/2016

**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     | 1000       | UN      | 017.008.00010/CONFECÇÃO DE FOLDERS A4<br>- CORES - PAPEL COUCHE 90 GR; FORMATO<br>A4; ABERTO COM DUAS DOBRAS; 4 X 4 CORES<br>-- | 0,4500         | 450,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7071/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>450,00</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, 22 de Novembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7072/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6330/2016 **Empenho:** 18199/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** EDUCAÇÃO

|                        |   |                             |
|------------------------|---|-----------------------------|
| <b>Fornecedor</b> 1801 | <b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA</b> |                             |
| <b>Nome Fantasia</b>   | <b>REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR</b>      |                             |
| Endereço               | RUA SANTO ANTONIO, 813                  | Bairro SANTO ANTONIO        |
| Cidade                 | SÃO JOÃO DA BOA VIST                    | Estado SP                   |
| CEP                    | 13870-000                               | Nº Telefone (019) 3623-5159 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº    | 00.176.619/0001-51                      | Nº Fax (019) 3631 5279      |
| Inscr. Estadual        |   | Inscr. Municipal            |
| e-mail                 | mecanicakimar@superig.com.br            |                             |

|                         |  |                             |                                |
|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Local de Entrega</b> | ALMOXARIFADO CENTRAL                                     | <b>Ficha Nº</b> 463         | <b>Dest. Recurso</b> 052000004 |
| Endereço                | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 |                             |                                |
| Unidade Orçamentaria    | 11402  | SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL |                                |
| Validade                | SESSENTA DIAS  |                             |                                |
| Prazo Entrega           | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO                                | Prazo de Pagto              | VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL    |
| Garantia                | .  |                             |                                |
| Objeto                  | REPARO EM KOMBI PLACA BNZ-7095                           |                             |                                |
| Aplicação               | EDUCAÇÃO - DME   |                             |                                |
| Nº Requisição           | 7551/2016  |                             |                                |

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     | 4          | LT      | 007.002.00039/ÓLEO LUBRIFICANTE 10W40 MULTIVISCOSO SEMI-SINTÉTICO, PARA MOTORES A GASOLINA, ÁLCOOL E DIESEL, RÁPIDOS DE ALTO RENDIMENTO, PODE SER UTILIZADO EM VEÍCULOS EQUIPADOS COM GNV, EMBALAGEM COM 1 LITRO. - - | 32,0000        | 128,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7072/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>128,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>128,00</b> |

( CENTO E VINTE E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



**Pedido de Compra 7064/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 7073/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 6331/2016 **Empenho:** 18193/2016 - 22/11/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3434 **TIME CODE VIDEO PROD LTDA-ME**  
**Nome Fantasia** **TIME CODE PRODUÇÕES AUDIO VISUAIS-ME**  
Endereço AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 564 Bairro JARDIM SANTO ANDRE  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.870.00 Nº Telefone 19 9187-5269 /  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.715.534/0001-67 Nº Fax 3623-5853 Jessica  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail financeiro@tvu.com.br/carmem@tvu.com.br/paulofalda

**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 04 VTS COM DURAÇÃO DE 30 SEGUNDOS CADA SOBRE EVENTOS DA AMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social  
Nº Requisição 7859/2016

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          | SERV    | 017.001.00594/SERVIÇO DE GRAVAÇÃO DE IMAGENS COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA - PRODUÇÃO DE 04 VTS COM DURAÇÃO DE 30 SEGUNDOS CADA SOBRE EVENTOS DA AMINISTRAÇÃO MUNICIPAL. - | 7.890,0000     | 7.890,00    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7073/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>7.890,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>7.890,00</b> |

**( SETE MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016**

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 7064/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7074/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.23 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6332/2016 **Empenho:** 18197/2016 - 22/11/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6138 SERGIO MAXIMIANO - ME****Nome Fantasia TROFEU SANTA RITA**

Endereço R LÁZARO ROCHA, 151

Bairro JARDIM LAGOINHA

Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (019) 3582-4678

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.677.085/0001-99

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail trofeu@trofeusantarita.com.br; trofeusantarita@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 339** **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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA AS ATIVIDADES ESPORTIVAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7871/2016

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     | 90         | UN      | 017.001.00189/CONFEÇAO DE MEDALHAS COM IMPRESSAO COLORIDA E LOGO DO EVENTO - - | 2,7000         | 243,00      |
| 002     | 5          | UN      | 017.001.00190/CONFECÇÃO DE TROFEU PERSONALIZADO E COM LOGO DO EVENTO - -       | 35,4000        | 177,00      |

|                         |                      |               |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Pedido 7074/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>420,00</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>   |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>420,00</b> |

**( QUATROCENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016**\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO\_\_\_\_\_  
JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 7064/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7075/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6333/2016 **Empenho:** 18196/2016 - 22/11/2016**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6167 GUSTAVO HENRIQUE PIRES PIANTON - ME****Nome Fantasia PADARIA BELLO PAO**

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2818

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-040

Nº Telefone (019) 3631 0597

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.591/0001-52

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padaria\_bellopao@outlook.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 278****Dest. Recurso 055000001**

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 CONFRATERNIZAÇÃO SCFV IDOSOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 7870/2016

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     | 225        | UN      | 006.001.00159/CHOCOTONE - PESO 500 GRAMAS, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL TIPO CELOFANE TRANSPARENTE, VALIDADE MÍNIMA 30 DIAS. - - | 5,5000         | 1.237,50    |

|                         |                      |                 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Pedido 7075/2016</b> | <b>Total</b>         | <b>1.237,50</b> |
|                         | <b>Descontos (-)</b> | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Impostos (+)</b>  | <b>0,00</b>     |
|                         | <b>Valor</b>         | <b>1.237,50</b> |

**( UM MIL E DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Novembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR  
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI